

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.	01		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	06	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-2061-2024- 26/05/2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701603363

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	BRAYAM ALEJANDRO RICO PABON	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.022.392.362	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE TALENTOS DEPORTIVOS DEL PROYECTO DE INVERSION	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	28.904.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	13/06/2024	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	12/02/2025	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	13 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el periodo para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Gestionar, identificar y buscar posibles talentos deportivos aplicando los formatos de criterios de búsqueda, transición y evaluación de centro de interés a semilleros deportivos y de semilleros deportivos a la etapa de talento y reserva, reportando su gestión de manera mensual.	<p>En el presente periodo de actividades se realizan reuniones los días 19 y 20 de junio con los formadores JEC para gestionar la identificación de futuros talentos deportivos.</p> <p>Evidencia: Acta de Reunion</p> <p>Ubicación: se adjunta acta de reunion carpeta evidencias junio, obligacion 1-secop II</p>
Obligación No. 2: Planear y ejecutar las sesiones de entrenamiento los dos primeros días calendario y subir la asistencia en la plataforma SIM dentro de las 12 horas de la ejecución de la sesión de entrenamiento contando con dos grupos de entrenamiento con una cantidad entre 10 y 15 deportistas por grupo realizando la atención de manera presencial, virtual o en alternancia como sea determinado por el proyecto de inversión.	<p>Avance: Durante este periodo de actividades no se cuenta con la plataforma SIM ni grupos para el registro de las sesiones de clase, sin embargo con los niños que asisten al gimnasio del sur en el tiempo de la sesión de clase se realiza apoyo a los demás programas del I.D.R.D.</p> <p>Evidencia: Fotografías de las sesiones ejecutadas</p> <p>Ubicación: Se adjuntan fotografías en la carpeta evidencias junio, obligación 2- Secop II.</p>
Obligación No. 3: Acompañar y liderar en las actividades dispuestas por el IDRD y competencias aprobadas por el proyecto de inversión generando un informe de la competencia pasadas 24 horas de su ejecución.	<p>En el presente periodo de actividades se participa en el evento deportivo de vacaciones recreativas prestando apoyo al grupo de boxeo en el parque Cayetano Cañizares del 24 al 29 de Junio y se está presto al calendario de competencias distritales y nacionales para avalar la participación de los deportistas del semillero de Boxeo.</p> <p>Evidencia: Fotografías prestando apoyo a vacaciones recreativas.</p> <p>Ubicación: Se adjuntan fotografías en la carpeta evidencias junio, obligación 3- Secop II.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

<p>Obligación No. 4:</p> <p>Realizar y presentar el plan de entrenamiento dentro de los primeros 30 días calendario de la legalización del contrato generando las actualizaciones que amerite, generando las valoraciones correspondientes frente a las pruebas y controles metodológicos que sean orientados por el metodólogo y/o apoyo a la supervisión.</p>	<p>Se está a la espera de los lineamientos del metodólogo Leonardo Cárdenas para la creación del plan de entrenamiento de los deportistas del semillero de Boxeo, esto con el objetivo de dar cumplimiento a las fechas pactadas en la obligación contractual.</p>
<p>Obligación No. 5:</p> <p>Asistir a reuniones y actividades que sean convocadas por el proyecto de inversión, realizando los aportes que sean requeridos para tal fin en coordinación con el supervisor.</p>	<p>Durante este periodo de actividades se asiste de manera presencial a las reuniones convocadas por el proyecto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - FECHA: 11 de junio de 2024 TEMA: Coordinación y metodología de trabajo. - FECHA: 17 de junio de 2024 TEMA: Ley de infancia y adolescencia. LUGAR: Salon presidente IDRD. - FECHA: 17 de junio de 2024 TEMA: Inducción pagos e informes. LUGAR: PRD - FECHA: 19 y 20 de junio de 2024 TEMA: Componente pedagógico y psicosocial, Semilleros. LUGAR: Auditoria CEAD. <p>Evidencia: Acta de asistencia.</p> <p>Ubicación: Carpeta evidencias obligación No 5 – Secop II</p>
<p>Obligación No. 6:</p> <p>Construir y/o actualizar los criterios de centro de interés a semilleros deportivos generando 1 reunión semestral por deporte donde se den los lineamientos de identificación a los formadores de deportes o deportes afines. Construir y actualizar los documentos de articulación de centros de interés a semilleros deportivos donde se</p>	<p>En el presente periodo se realiza reuniones los días 19 y 20 de Junio donde en las reuniones se aprovecha el espacio para intercambiar conocimientos sobre los criterios de búsqueda y categorización.</p> <p>Evidencia: Acta de reunión</p> <p>Ubicación: Carpeta evidencias obligación No 6-secop II</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

<p>indiquen los parámetros de búsqueda e identificación de talentos deportivos, realizar mínimo una reunión semestral con los formadores del deporte o agrupaciones deportivas para indicar los parámetros de búsqueda e identificación de talentos deportivos, así como los criterios mínimos de transición de centro de interés a semilleros deportivos.</p>	
<p>Obligación No. 7:</p> <p>Programar y realizar 1 actividad mensual que permitan conocer y ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias.</p>	<p>Avance:</p> <p>Durante este periodo de actividades no se realiza ni se programa dicha actividad para dar cumplimiento a esta obligación.</p>
<p>Obligación No. 8:</p> <p>El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con lo estipulado en la resolución 424 de 2021, “por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDRD. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.</p>	<p>Avance:</p> <p>Se adoptan todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con lo estipulado en la resolución 424 de 2021 o la vigente, o la que se encuentre vigente al momento de suscribir el contrato.</p>
<p>Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. FORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	
	TOTAL	

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



NOMBRE: Brayam Alejandro Rico Pabon
CC: 1022392362



Líder Semilleros
Revisado

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

El contratista ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato, demostrando compromiso en la ejecución de las actividades relacionadas



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: William Rene Torres Agudelo
N° de Identificación: 80240522
Cargo: Asesor de Dirección Código 105 Grado 1

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Nombre del Contratista	Brayam Alejandro Rico Pabon									
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	1.022.392.362	N° contrato	IDRD-CTO-2061-2024		
3	Responsable del impuesto a las ventas							SI		NO	X
4	Pertenece al Regimen Simple							SI		NO	X
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO	
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2023, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2023), equivalentes a \$59,376,800							SI		NO	X
7	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.										
	Número de planilla				Fecha de pago				Valor pagado		
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$							Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$							Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente			
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual										
	AFC \$					Ahorro Voluntario Pensión \$					
9	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2023). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO	X	
10	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2023). Anexo						SI		NO	X	
11	DEPENDIENTES: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.										
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de \$282.390 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))								#	1	
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo						SI	X	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	X	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil de cada uno y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2023) \$11.027.120 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2023) \$11.027.120 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X	
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO	X	
13	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será de:						\$				

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 6 AA 2024


FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.141.525.835

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52905931

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código D U A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 69 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido RICO Segundo Apellido GUAMAN

Nombre(s) MARIA JOSE

Fecha de nacimiento Año 2015 Mes DIC Día 29 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo 13641736-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos GUAMAN MARTINEZ MARIA ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.020.799.259 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos RICO PABON BRAYAM ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.022.392.362 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos RICO PABON BRAYAM ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.022.392.362 Firma R. Pabon B.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción

Año 2016 Mes ENE Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LINA MARIA PARRA REMOLINA NOTAR

Reconocimiento paterno

Firma R. Pabon B.

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

06.ENE.2016 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 30 FOLIO 175.

Este Registro tiene validez permanente

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REGISTRO CIVIL

Este presente registro es fotocopia auténtica del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento.

Valido para acreditar parentesco.

Se expide a solicitud de

Brayam RICO

Bogotá D.C. 06 ENE. 2016

LINA MARIA PARRA REMOLINA

06 ENE. 2016

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) BRAYAM ALEJANDRO RICO PABON identificado(a) con Cedula Ciudadania 1022392362, se encuentra EN COBERTURA INICIAL en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240601	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 20 días del mes de Junio de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 25223986

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

BRAYAM ALEJANDRO RICO PABON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.022.392.362**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Junio del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **BRAYAM ALEJANDRO RICO PABON** identificado con **CC No. 1022392362**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE - NI. 860061099	Fecha de inicio de cobertura: 08/06/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 07/06/2024 Fecha fin de Contrato: 18/01/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401016218533.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 18 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

18/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor BRAYAM ALEJANDRO RICO PABON** con **Cédula de Ciudadanía** número **1022392362**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550455900042751
Fecha de apertura	16/07/2011

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos
Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1022392362
NOMBRES	BRAYAM ALEJANDRO
APELLIDOS	RICO PABON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.


Líder Semilleros
Revisado

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	04/01/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 06/19/2024 17:05:36 | Estación de origen: 192.168.70.220

Búsqueda ▾

Mis procesos ▾

Menú ▾

Ir a ▾

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

⏪ Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Líder Semilleros
Revisado

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CRP CTO 2061-2024.pdf	CRP CTO 2061-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CTO 2061-2024.pdf	ARL CTO 2061-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO NFORME #1 CPS 2061-2023.zip	EVIDENCIAS JUNIO NFORME #1 CPS 2061-2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >