

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.	10		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	31	12	2025

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-0426-2025
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2025800701700061E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DELIA MILENA HERNANDEZ HOLGUIN	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52.747.149	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR ENFERMERA(O) EN LOS PROCESOS DE ATENCIÓN EN SALUD, DE LA UNIDAD DE CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, PARA LOS ATLETAS DEL REGISTRO DEPORTIVO DE BOGOTÁ.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	TREINTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$ 30.220.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	11 de MARZO 2025	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	10 de ENERO 2026	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 de DICIEMBRE 2025 – 31 de DICIEMBRE 2025	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 período 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: Brindar la adecuada y pertinente atención de primeros auxilios y procedimientos asistenciales propios de la profesión, a los atletas que consulten y así lo requieran, previa orden médica.	ACTIVIDADES: Durante este periodo se atendieron deportistas en UCAD salitre para procedimientos asistenciales y curaciones. EVIDENCIAS: soporte de Rips enviado al correo lizette.tamayo@idrd.gov.co UBICACIÓN: bandeja de salida del correo electrónico delia.hernandez@idrd.gov.co
Obligación No. 2: Mantener los consultorios en las condiciones adecuadas y exigidas para la óptima atención de los diferentes profesionales de la salud.	ACTIVIDAD: Durante este periodo se mantuvo los consultorios, laboratorio clínico y toma de muestras en condiciones adecuadas para la atención de los deportistas, en la sede de la UCAD – PRD EVIDENCIA: Registro fotográfico de las condiciones de laboratorio clínico y toma de muestras. UBICACIÓN: UCAD - PRD
Obligación No. 3: Verificar la existencia de los elementos e insumos mínimos que se requieren para el desarrollo de las atenciones en los diferentes servicios.	ACTIVIDAD: Durante este periodo se realizó revisión e inventario de medicamentos de acuerdo al Kárdex, en la UCAD – PRD y se realizó ingreso de insumos para laboratorio clínico. EVIDENCIA: Registro fotográfico del registro en Excel. UBICACIÓN: Registro fotográfico de KARDEX en Excel de medicamentos UCAD - PRD, KARDEX de insumos de laboratorio clínico.
Obligación No. 4: Realizar la toma de signos vitales y de muestras de laboratorio a los atletas que acudan a los diferentes servicios.	ACTIVIDADES: Durante este periodo se realizaron toma de muestras de laboratorio y apoyo en las brigadas establecidas por bacteriología en la UCAD – PRD EVIDENCIAS: Lista de pacientes y correos de solicitudes

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)

	realizadas por los médicos. UBICACIÓN: Registro fotográfico de lista de pacientes citados y correos de solicitudes.
Obligación No. 5: Realizar y apoyar actividades de educación en salud dirigidas a los atletas de las diferentes ligas deportivas	ACTIVIDADES: Durante este periodo no se realizó la actividad EVIDENCIAS: N/A UBICACIÓN: N/A
Obligación 6: Las demás que sean inherentes al objeto contractual y a las obligaciones precedente.	ACTIVIDADES: Se realiza ingreso de informes de actividades en SECOP II, se evidencia registro digital y físico de historias clínicas deportivas de acuerdo al FUID en oficina de laboratorio clínico UCAD – PRD, se hizo presencia en la actividad agendada y organizada por el instituto y la UCAD en el centro felicidad de COMETAS en Suba el día 11 de Diciembre. EVIDENCIAS: Pantallazo y registro fotográfico. UBICACIÓN: Equipo de compute en oficina de laboratorio clínico UCAD - PRD y en página SECOP II
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.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

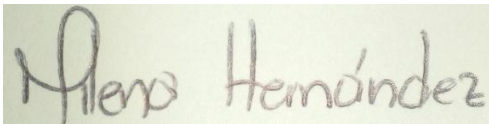
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	CAPITAL SALUD	178.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	227.800
PAGO RIESGOS LABORALES	SURA	34.700
TOTAL		440.500

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)

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.



Firma Contratista

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



VoBo Supervisor del contrato
Nombre: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO
N° de Identificación: 1023914924
Cargo:ASESOR 105-01 DIRECCION GENERAL

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)

Planilla de pago mes de NOVIEMBRE



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
CC 52747149			HERNANDEZ HOLGUIN DELIA HILENA										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				Tv 20 de 6to sur				BOGOTA-BOGOTA D.E.				3106130226		Si																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	Identificación	Nombre	Ingre	retra	ba	re	tr	o	pl	u	g	o	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr	o	de	re	tr

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)

Certificación cumplimiento mes de DICIEMBRE

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)



Ciudad y Fecha: BOGOTÁ 2025-12-09

Señores

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Atn. Area Financiera

Referencia: Certificado de Información Tributaria para Depuración de la Base del cálculo Retención en La Fuente, Art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 De 2016), por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrarla información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios 0426 de 2025, suscrito entre el IDRD y DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN identificado con C.C 52747149, bajo la gravedad de juramento certifico que:

- A. De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el párrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016, tomaré costos y/o deducciones asociados a las rentas percibidas por mi contrato. SI ☐ NO ☒
- Si marca (SI), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 4% y 11%).
Si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383.
- B. Soy Pensionado (a) SI ☐ NO ☒
Requiere adjuntar certificación de pensión
- C. Soy declarante de renta SI ☐ NO ☒
- D. Soy responsable de Iva SI ☐ NO ☒
- E. Solicito realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de:

Responda las preguntas 1 al 10 solo si respondió NO a la pregunta A

1. Durante el año 2024 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional) SI ☐ NO ☒
2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor adjuntar la certificación bancaria y completar la siguiente información:
- Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario SI ☐ NO ☒
 - Mi conyugue hace USO del beneficio tributario SI ☐ NO ☒
 - Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (% de 1 a 100) (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8). A mi favor

Bajo la gravedad de juramento declaro que el inmueble por el cual estoy pasando la disminución cumple con los requisitos establecidos en la ley para acceder a este beneficio

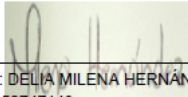
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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



3. Durante el año 2024 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud) Anexar certificado de la entidad donde se evidencie el valor pagado y el periodo. 4. Para el presente pago realicé aporte a pensiones voluntarios Anexar copia del pago. 5. Para el presente pago realicé aporte a AFC Anexar copia de la consignación. 6. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes 7. Número de dependientes • Hijos menores de 18 años Requiere registro civil. • Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación Requiere anexar certificación semestral de pago de matrícula expedida por la respectiva entidad educativa. • Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos • Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT (2024) \$12,236.900 anuales, o por discapacidad Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos • Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT (2024) \$12,236.900 anuales, o por discapacidad Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos	SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒ 0 SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒
--	---

Nota: Me comprometo a informar cualquier novedad relacionada con lo aquí manifestado, presentando nuevamente el certificado, junto con los soportes a que haya lugar.

Firma: 

Nombre: DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN

Cédula: 52747149

La información tributaria determinada con base en lo aquí certificado, surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.

Instituto Distrital de Recreación y Deporte
Calle 63 No. 59A - 06
Tel 660 5400
www.idrd.gov.co
Info: Línea 195

Página 2 de 2



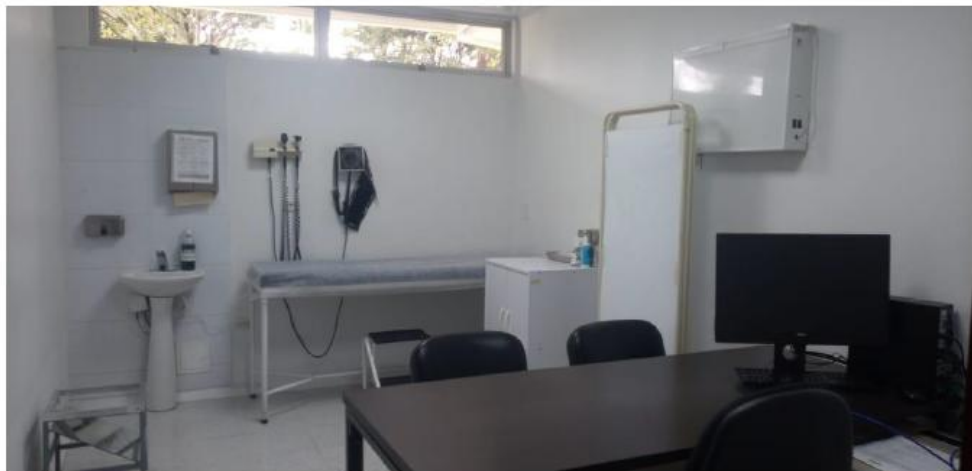
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EVIDENCIAS

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)

Evidencia 2 Consultorios medicos UCAD-PRD



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)

Laboratorio clinico y toma de muestras



OBLIGACION 3

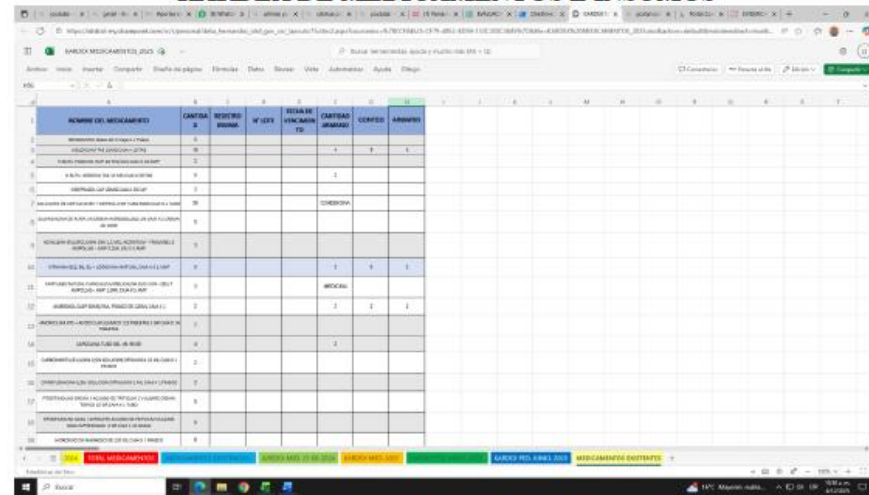
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

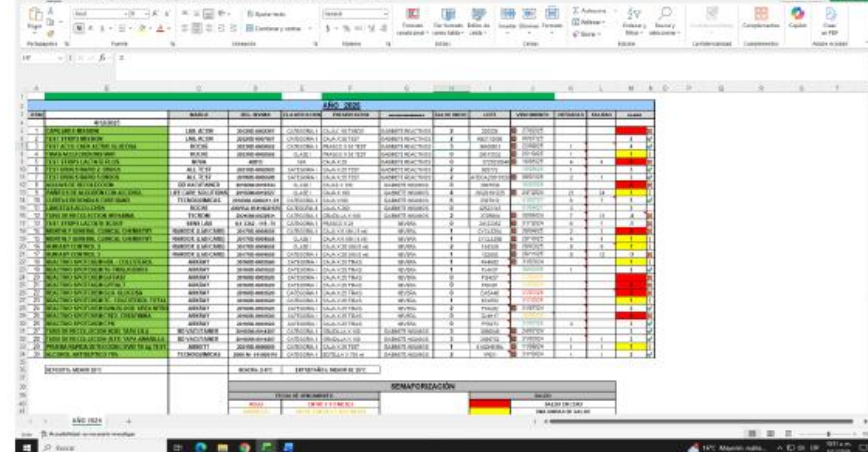
Evidencia 3

KARDEX DE MEDICAMENTOS E INSUMOS



Nº	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	FECHA DE RECEPCIÓN	Nº DE VOUCHER	FECHA DE VOUCHER	CANTIDAD ANTES	CANTIDAD DESPUÉS	AMBITO
1	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
2	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
3	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
4	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
5	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
6	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
7	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
8	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
9	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
10	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
11	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
12	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
13	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
14	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
15	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
16	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
17	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
18	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
19	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
20	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
21	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
22	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
23	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
24	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
25	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
26	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
27	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
28	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
29	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
30	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
31	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
32	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
33	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
34	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
35	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
36	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
37	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
38	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
39	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
40	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
41	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
42	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
43	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
44	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
45	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
46	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
47	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
48	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
49	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
50	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
51	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
52	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
53	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
54	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
55	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
56	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
57	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
58	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
59	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
60	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
61	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
62	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
63	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
64	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
65	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
66	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
67	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
68	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
69	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
70	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
71	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
72	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
73	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
74	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
75	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
76	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
77	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
78	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
79	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
80	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
81	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
82	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
83	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
84	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
85	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
86	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
87	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
88	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
89	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
90	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
91	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
92	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
93	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
94	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
95	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
96	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
97	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
98	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
99	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						
100	AMOXICILINA 500MG/125MG	10						

INVENTARIO LABORATORIO CLINICO



Nº	NOMBRE DEL EQUIPO	CANTIDAD	FECHA DE RECEPCIÓN	Nº DE VOUCHER	FECHA DE VOUCHER	CANTIDAD ANTES	CANTIDAD DESPUÉS	AMBITO
1	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
2	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
3	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
4	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
5	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
6	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
7	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
8	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
9	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
10	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
11	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
12	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
13	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
14	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
15	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
16	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
17	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
18	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
19	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
20	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
21	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
22	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
23	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
24	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
25	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
26	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
27	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
28	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
29	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
30	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
31	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
32	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
33	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
34	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
35	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
36	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
37	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
38	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
39	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
40	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
41	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
42	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
43	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
44	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
45	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
46	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
47	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
48	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
49	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
50	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
51	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
52	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
53	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
54	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
55	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
56	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
57	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
58	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
59	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
60	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
61	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
62	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
63	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
64	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
65	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
66	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
67	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
68	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
69	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
70	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
71	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
72	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
73	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
74	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
75	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
76	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
77	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
78	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
79	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
80	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
81	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
82	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
83	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
84	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
85	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
86	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
87	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
88	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
89	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
90	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
91	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
92	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
93	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
94	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
95	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
96	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
97	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
98	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
99	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						
100	ANALIZADOR DE GLUCOSA	1						

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)

Evidencia 6 SECOP II

Nº de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 091	091	5/03/2025 10:54:50 AM	31/03/2025 12:59:05 PM	3.014.687 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 092	092	5/04/2025 11:07:08 AM	31/03/2025 12:59:05 PM	3.022.698 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 093	093	5/05/2025 12:13:09 AM	31/03/2025 12:59:05 PM	3.022.698 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 094	094	5/06/2025 12:17:08 AM	31/03/2025 12:59:05 PM	3.022.698 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 095	095	5/07/2025 12:31:30 PM	31/03/2025 12:59:05 PM	3.022.698 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 096	096	5/08/2025 12:41:09 AM	31/03/2025 12:59:05 PM	3.022.698 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 097	097	5/09/2025 12:51:30 PM	31/03/2025 12:59:05 PM	3.022.698 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 098	098	5/10/2025 12:51:30 PM	31/03/2025 12:59:05 PM	3.022.698 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 099	099	5/11/2025 12:51:30 PM	31/03/2025 12:59:05 PM	3.022.698 COP	Pendiente de registro

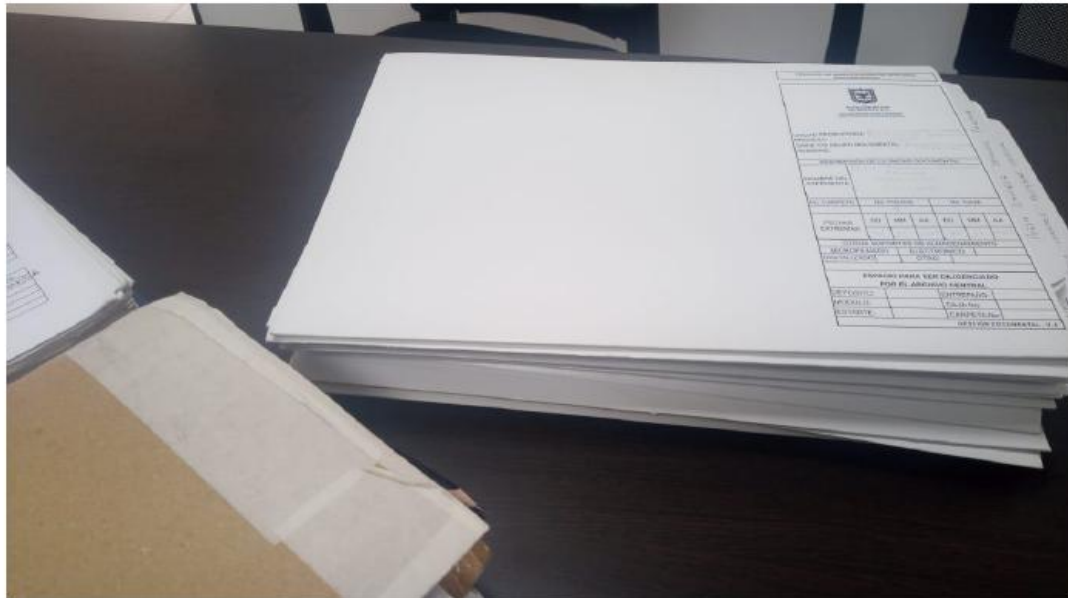
Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
ACTA DE INICIO DELA MILENA HERNANDEZ HOLGUIS.pdf	ACTA DE INICIO DELA MILENA HERNANDEZ HOLGUIS.pdf	Comprobar Descarga Detalle
CERTIFICADO AL CTO 6590-OPS 8426.3005.pdf	CERTIFICADO AL CTO 6590-OPS 8426.3005.pdf	Comprobar Descarga Detalle
RECIBIDO T88 CTO 6435.3025.pdf	RECIBIDO T88 CTO 6435.3025.pdf	Comprobar Descarga Detalle
EXERCICIO POLIZA CTO 6435.3025.pdf	EXERCICIO POLIZA CTO 6435.3025.pdf	Comprobar Descarga Detalle
1_INFORME_SUPERVISOR_CTO_6426.3005_MARZO.pdf	1_INFORME_SUPERVISOR_CTO_6426.3005_MARZO.pdf	Proveedor Descarga Detalle
2_INFORME DE SUPERVISOR DELA MILENA HERNANDEZ MARZO.pdf	2_INFORME DE SUPERVISOR DELA MILENA HERNANDEZ MARZO.pdf	Proveedor Descarga Detalle
3_INFORME DE SUPERVISOR MILENA HERNANDEZ MARZO.pdf	3_INFORME DE SUPERVISOR MILENA HERNANDEZ MARZO.pdf	Proveedor Descarga Detalle
4_INFORME DE SUPERVISOR DELA MILENA HERNANDEZ ABRIL.pdf	4_INFORME DE SUPERVISOR DELA MILENA HERNANDEZ ABRIL.pdf	Proveedor Descarga Detalle
5_INFORME DE SUPERVISOR JUNIO 2025 MILENA HERNANDEZ.pdf	5_INFORME DE SUPERVISOR JUNIO 2025 MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descarga Detalle
6_INFORME DE SUPERVISOR JULIO MILENA HERNANDEZ.pdf	6_INFORME DE SUPERVISOR JULIO MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descarga Detalle
7_INFORME DE SUPERVISOR MILENA HERNANDEZ AGOSTO.pdf	7_INFORME DE SUPERVISOR MILENA HERNANDEZ AGOSTO.pdf	Proveedor Descarga Detalle
8_INFORME DE SUPERVISOR SEPTIEMBRE MILENA HERNANDEZ.pdf	8_INFORME DE SUPERVISOR SEPTIEMBRE MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descarga Detalle
9_INFORME DE SUPERVISOR OCTUBRE MILENA HERNANDEZ.pdf	9_INFORME DE SUPERVISOR OCTUBRE MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descarga Detalle
10_INFORME DE SUPERVISOR NOVIEMBRE MILENA HERNANDEZ.pdf	10_INFORME DE SUPERVISOR NOVIEMBRE MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descarga Detalle

REGISTRO DE HISTORIAS CLINICAS



INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

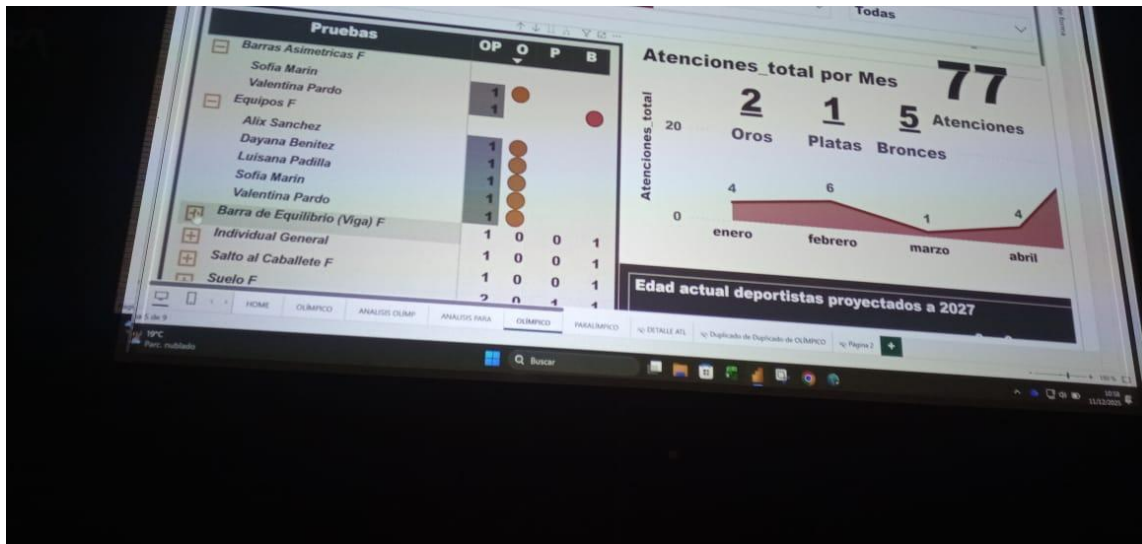
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)



INFORME 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)

REUNION Y ACTIVIDAD DEL DIA 11 DE DICIEMBRE CEFECOMETAS (SUBA)



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)

	B	C	D	E	F	G	
	CAMPEONATOS INTERLIGAS 2025						
	DEPORTE	MOD	ORO 2025 (BOG)	ORO 2025 (ANT)	ORO 2025 (VAL)	INDICE BOG	Observación
3	Actividades Subacuáticas	42	13	0	15	31 %	Falta Juana Cor
4	Ajedrez	10	0	5	3	0 %	
5	Arquería	14	0	5	3	0 %	En ninguno de l
6	Atletismo	45	19	7	11	42 %	Se ha estructu
7	Bádminton	6	0	2	0	0 %	No hay Interliga
8	Baloncesto 5x5	2	0	1	0	0 %	
9	Baloncesto 3x3	2	0	1	0	0 %	
10	Balonmano	2	0	1	0	0 %	
11	Béisbol	1	0	0	0	0 %	
12	Billar	8	0	1	0	0 %	Aún no se ha pu Prueba Caramb