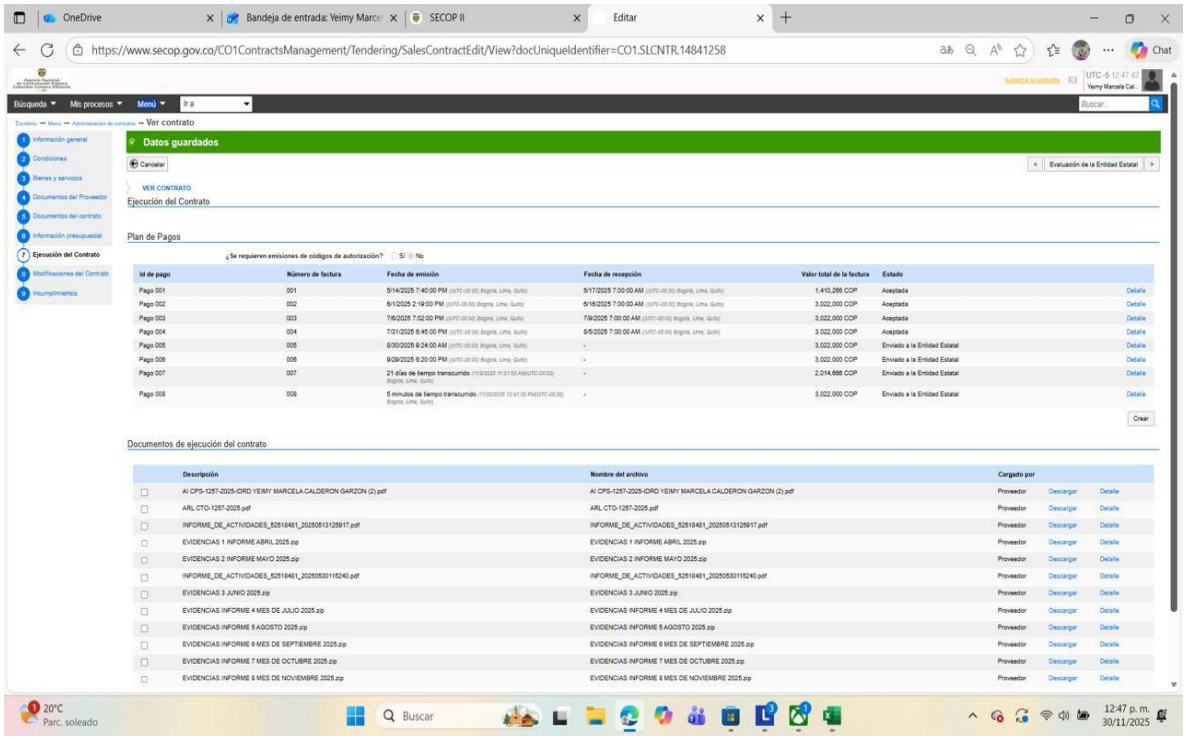
EVIDENCIAS OBLIGACION #10

SECOP II


OneDrive
Bandeja de entrada: Yeimy Marce
SECOP II
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14841258
Chat
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
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001 001 5/14/2025 7:40:00 PM 5/17/2025 7:00:00 AM 1,410,266 COP Aceptada Detalle
Pago 002 002 6/1/2025 2:19:00 PM 6/16/2025 7:00:00 AM 3,022,000 COP Aceptada Detalle
Pago 003 003 7/6/2025 7:02:00 PM 7/9/2025 7:00:00 AM 3,022,000 COP Aceptada Detalle
Pago 004 004 7/31/2025 6:45:00 PM 8/5/2025 7:00:00 AM 3,022,000 COP Aceptada Detalle
Pago 005 005 8/30/2025 9:24:00 AM - 3,022,000 COP Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 006 006 9/29/2025 6:20:00 PM - 3,022,000 COP Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 007 007 21 días de tiempo transcurrido - 2,014,666 COP Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 008 008 5 minutos de tiempo transcurrido - 3,022,000 COP Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
AI CPS-1257-2025-IDRD YEIMY MARCELA CALDERON GARZON (2).pdf Proveedor Descargar Detalle
ARL CTO-1257-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
INFORME_DE_ACTIVIDADES_52516481_20250513125917.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS 1 INFORME ABRIL 2025.zip Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS 2 INFORME MAYO 2025.zip Proveedor Descargar Detalle
INFORME_DE_ACTIVIDADES_52516481_20250530115240.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS 3 JUNIO 2025.zip Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS INFORME 4 MES DE JULIO 2025.zip Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS INFORME 5 AGOSTO 2025.zip Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS INFORME 6 MES DE SEPTIEMBRE 2025.zip Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS INFORME 7 MES DE OCTUBRE 2025.zip Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS INFORME 8 MES DE NOVIEMBRE 2025.zip Proveedor Descargar Detalle
20°C
Parc. soleado
Buscar
12:47 p. m.
30/11/2025

CERTIFICADO ARL POSITIVA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

YEIMY MARCELA CALDERON GARZON identificado con CC. 52518481 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE
Tipo y Numero de Documento	NI - 860061099

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/04/05	**Fecha inicio contrato**	2025/04/04
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/01/12
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3931902 - OTRAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, LAS ACTIVIDADES POR CUENTA PROPIA DE DEPORTISTAS Y ATLETAS,
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC03122025Y52518481C683516.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

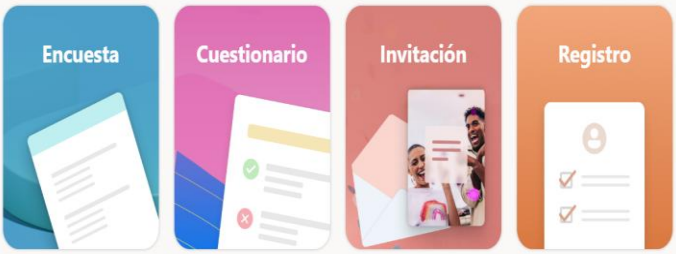
Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2025

¡Genial! La respuesta se ha guardado correctamente.

Ver mi respuesta

Hola, Yeimy Marcela: Elija una tarjeta a continuación y empiece a crear con Microsoft Forms.



Evaluación de la Inducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo 2025

Total de puntos 90/100

De conformidad con el artículo 2.2.4.6.11 del Decreto Único del Sector Trabajo 1072 del 2015, expedido por el Ministerio del Trabajo, establece que "El empleador debe proporcionar a todo trabajador que ingrese, independiente de su forma de contratación y vinculación y de manera previa al inicio de sus labores, una inducción en los aspectos generales y específicos de las actividades a realizar, que incluya entre otros, la identificación y el control de peligros y riesgos en su trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales".

Nota: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (ley de protección de datos personales), la información recolectada en el presente formulario tiene carácter privado y serán tratados de manera reservada, confidencial y restringida.

Correo electrónico *

crackderon10.x100pre@gmail.com

1. Fecha en la que realizó la inducción y/o reinducción del SG - SST *

DD MM AAAA

25 / 05 / 2025

2. Nombre y Apellido *

YEIMY MARCELA CALDERON GARZON

3. Número de identificación *

52518481

4. Tipo de Vinculación *

- ( ) Planta
- (•) Contratista

5. Área a la que pertenece * Dropdown

Subdirección Técnica de Recreación y Deporte

Programa al que pertenece *

STRD-DEPORTES-JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

6. Cargo * Dropdown

Contratista

✓ 7. ¿Cuáles considera que son los principales factores de riesgo en el IDRD? *10/10

- a. Biomecánicos, físicos y psicosociales
- b. Químicos , biológicos y de seguridad
- c. Públicos, transito, de seguridad, biomecánicos y psicosociales
- (●) a y b ✓
- Ninguno de los anteriores

✓ 8. Cualquier persona puede reportar una condición o acto inseguro * 10/10

- (●) Verdadero ✓
- Falso

✓ 9. ¿Como se llama el programa para reportar actos y condiciones inseguras en el IDRD? *10/10

- PARE
- RACI
- (●) REPORT ✓
- No existe ningún programa

✓ 10. Se puede considerar como accidente de trabajo, el ocurrido cuando nos desplazamos de nuestra casa al trabajo, independiente del medio de transporte que usemos: *10/10

- ○ Verdadero
- ◉ Falso ✓

✓ 11. El tiempo para reportar un accidente de trabajo ante la ARL es de 24 horas *10/10

- ○ Verdadero
- ◉ Falso ✓

✓ 12. La primera instancia para calificar el origen de una enfermedad laboral es la Entidad Promotora de Salud - EPS *10/10

- ◉ Verdadero ✓
- ○ Falso

✓ 13. Es responsabilidad de los trabajadores frente al SG-SST, procurar el cuidado integral de su salud y suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud, entre otras: *10/10

- ◉ Verdadero ✓
- ○ Falso

✓ 14. Son valores que deben caracterizar a los servidores públicos, trabajadores oficiales y contratistas: (Marque las opciones que considere necesarias) *10/10

- [x] Honestidad ✓
- [ ] Transparencia
- [x] Respeto ✓
- [ ] Responsabilidad
- [x] Compromiso ✓
- [x] Diligencia ✓
- [ ] Equidad
- [x] Justicia ✓

✓ ¿El IDRD cuenta con con Sala Amiga de la familia lactante? * 10/10

- (●) Si ✓
- ( ) No

✕ El COPASST, se encarga de * 0/10

- (●) Promoción y vigilancia de las normas del SG-SST del IDRD ✕
- ( ) Vigilar los reglamentos del SG-SST del IDRD
- ( ) Gestionar actividades de promoción, información y divulgación del SG-SST del IDRD
- ( ) Todas las anteriores
- ( ) Ninguna de las anteriores

Respuesta correcta

- (●) Todas las anteriores

15. Por favor califique si la información recibida fue clara, importante y necesaria para el desarrollo de sus labores, en una escala de 1 a 5, en donde 1 en desacuerdo y 5 completamente de acuerdo *

1	2	3	4	5
( )	( )	( )	( )	(●)

Observaciones y sugerencias

NINGUNA

¡Gracias!

El formulario se creó en IDRD.
¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios