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.	2		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	15	12	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2517 DEL 10 DE NOVIEMBRE 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011015 95E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MORA HORTUA DAVID	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.055.313.689	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS Y MEDIO (2,5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL M/CTE. ($ 5.775.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE NOVIEMBRE DEL 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 16 DE DICIEMBRE DEL 2020 AL 24 DE ENERO DEL 2021 (39 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	10 DE MARZO DEL 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 01 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

Escaneado con CamScanner

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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No 1: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.</td><td>AVANCE

Se efectúo apoyo en el desarrollo de la formación integral y deportiva de cada uno de los escolares partícipes de las actividades de la SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD, estudiantes inscritos en la estrategia 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA, promoviendo dicho proceso formativo, por medio de las sesiones de clase desarrolladas.

EVIDENCIA: Registro de asistencia, SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD.
UBICACIÓN: Drive carpeta 1 de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA.
URL: https://acortar.link/2KrEz</td></tr>
<tr><td>Obligación No 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.</td><td>AVANCE
Se desarrolló las sesiones de clase planteadas para la SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD, teniendo en cuenta las recomendaciones ofrecidas por parte del componente pedagógico y social de la estrategia 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA.

• Sesiones de clase realizadas:

<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Escenario</th><th>Horario Am</th><th>Horario Pm</th></tr>
<tr><td>30 Nov</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>01 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>02 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>04 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Planificación de actividades SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD.
UBICACIÓN: Reposa en la carpeta 2 en el drive de la gestora IED DANA OSPINA.
URL: https://acortar.link/2KrEz</td></tr>
</table>

Escaneado con CamScanner

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)

<table>
<tr>
<td>Obligación No 3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido)</td>
<td>
AVANCE

Cabe resaltar que, para el reciente periodo, se desarrolló la planificación de clases, partiendo de la proyección de actividades recreo-deportivas, para cada uno de los grupos constituidos dentro de las actividades propuestas para la SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD, teniendo en cuenta lo fijado por el componente social y pedagógico de la estrategia 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

• Sesiones de clase realizadas:

<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Escenario</th><th>Horario Am</th><th>Horario Pm</th></tr>
<tr><td>30 Nov</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>01 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>02 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>04 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Planificación de actividades SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD.
UBICACIÓN: Carpeta numero 3 drive de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA
URL: https://acortar.link/2KrEz
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio</td>
<td>
AVANCE

Si bien es cierto que, para el cumplimiento de la presente obligación cuento con usuario y contraseña de la plataforma SIM.

EVIDENCIA: Usuario y contraseña
UBICACIÓN: Carpeta 4 Drive de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA
URL: https://acortar.link/2KrEz
</td>
</tr>
</table>

Escaneado con CamScanner

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)

<table>
<tr>
<td>Obligación No 5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.</td>
<td>
AVANCE

En función de lo planteado para el presente periodo, se realizó la planificación de sesiones de clase, partiendo de los parámetros propuestos por el componente social y pedagógico, para la ejecución de actividades diseñadas para cada uno de los grupos conformados dentro de las actividades propuestas para SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD.

• Sesiones de clase realizadas:

<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Escenario</th><th>Horario Am</th><th>Horario Pm</th></tr>
<tr><td>30 Nov</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>01 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>02 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>04 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Planificación de actividades SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD.
UBICACIÓN: Carpeta 5 Drive de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA
URL: https://acortar.link/2KrEz
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.</td>
<td>
AVANCE:
En efecto se desarrolló la planeación y la ejecución de cada una de las actividades planteadas para SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD, teniendo en cuenta las orientaciones brindadas por parte del componente social y pedagógico de LA ESTRATEGIA 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA.

• Sesiones de clase realizadas:

<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Escenario</th><th>Horario Am</th><th>Horario Pm</th></tr>
<tr><td>30 Nov</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>01 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>02 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>04 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Planificación de actividades SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD.
UBICACIÓN: Carpeta 6 Drive de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA
URL: https://acortar.link/2KrEz
</td>
</tr>
</table>

Escaneado con CamScanner

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)

Obligación No 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes	**AVANCE** Es importante recalcar que para el actual periodo y bajo conocimiento de **JEISON ORLANDO ORJUELA -GESTOR ZONAL OPERATIVO**, se recolecto y se entregó la documentación correspondiente ***"consentimiento informado "***, requerimiento para la asistencia de las actividades de la **SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD**. **EVIDENCIA:** Consentimiento informado **UBICACIÓN:** Carpeta 7 Drive de la **gestora IED DANA OSPINA SIERRA** **URL:** https://acortar.link/2KrEz
Obligación No 8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**AVANCE:** Se puede señalar que la presente obligación se centra en la solicitud del documento ***"consentimiento informado ",*** obligación para la participación de los escolares en las actividades de la **SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD** **EVIDENCIA:** Consentimiento informado **UBICACIÓN:** Carpeta 8 Drive de la gestora **IED DANA OSPINA SIERRA** **URL:** https://acortar.link/2KrEz
Obligación No 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	**AVANCE:** Dentro de este orden de ideas, para el actual periodo se asistió en las siguientes actividades de orden técnico, operativo o administrativo, continuaciones serán brevemente mencionadas: **1. REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: • DANA OSPINA FECHA: 4-12-2020 HORA: 7:00PM-8:00PM LUGAR: http://meet.google.com/aou-yobv-iki TEMAS: • Entrega de pagos, informes, expedientes virtuales, nuevas fechas de inicio y terminación. **2. REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: • DANA OSPINA FECHA: 7-12-2020 HORA: MAÑANA

Escaneado con CamScanner

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)

	TEMAS: • Propuesta diseño y contenido de guías pedagógicas didácticas para escolares con algún tipo de discapacidad. • Guía pedagógica didáctica por formado **3. REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: COMPONENTE SOCIAL FECHA: 7-12-2020 HORA: Tarde TEMAS: 1. Construcción de guías **4. REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: COMPONENTE SOCIAL Y COMPONENTE PEDAGÓGICO FECHA: 9-12- 2020 HORA: • 7:00 a 8: 30 am (C.S) • 9:00 a 10:30 (C.P) TEMAS: 1. Guías digitales por centro de interés una de ciclo 1 y una de ciclo 2 2. Sesión de clase por cada formador ciclos 1 y 2. 3. Inicio de producción de malla curricular. **5. REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: • FORMADORES LIDERES FECHA: 9-12-2020 HORA: TARDE LUGAR: https://meet.google.com/ckn-frrn-qxj TEMAS: 1.Construcción de las mallas curriculares por centros de interés y grupos de trabajo 2.Pantallazo de reunión por centros de interés **6.REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: Componente social Y Componente pedagógico por centros de interés FECHA: 10-12- 2020 HORA: • 7:00 a 8:30 am (C.S) • 9:00 a 10:30 am (C.P) LUGAR: https://meet.google.com/ckn-frrn-qxj TEMAS: 1.Inicio elaboración de sesiones de formación ciclo 1 y 2

Escaneado con CamScanner

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.Avance propuesto de contenido de malla curricular por centro de interés. 3.Contenido de guía ciclo 1 y2 **7. REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: Componente social Y Componente pedagógico por centros de interés FECHA: 10-12-2020 HORA: TARDE LUGAR: https://meet.google.com/ckn-frrn-qxj TEMAS: 1.Continuidad en las reuniones con los formadores líderes, con el grupo de formadores por centro interés (esta reunión la organiza el formador líder y gestor ied correspondiente a este centro de interés). 2.Pantallazo de reunión por centros de interés. **8.REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: Componente social Y Componente pedagógico por centros de interés FECHA: 11-12-2020 HORA: • 7:00 a 8:30 am (C.S) • 9:00 A 10:30 am (C.P) TEMAS: 1.Reunión por centros de interés para el diseño de criterios morfo funcionales. 2.Inicio elaboración de sesiones de formación ciclo 1 y 2 3.Avance propuesto de contenido de malla curricular por centro de interés. 4.Contenido de guía ciclo 1 y2 5.Caracterización morfo funcional y lúdica 6.Elaboración de sesiones de formación ciclo 1 y 2 **9.REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: • Componente social Y Componente pedagógico por centros de interés FECHA: 11-12-2020 HORA: TARDE TEMAS: 1. Continuidad en las reuniones con los formadores líderes, con el grupo de formadores por centro interés (esta reunión la organiza el formador líder y gestor ied correspondiente a este centro de interés). 2. Pantallazo de reunión por centros de interés

Escaneado con CamScanner

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)

	10.REUNIÓN OPERATIVA SOLICITANTE: Componente social Y Componente pedagógico por centros de interés FECHA: 14-12-2020 HORA: • 7:00 a 8:30 am (C.S) • 9:00 A 10:30 am (C.P) TEMAS: 1.Revisión y consolidación de la información, en los formatos asignados. 2.Consolidación de la información y producción intelectual por parte de formadores y formadoras. **11. REUNIÓN OPERATIVA** SOLICITANTE: • Conversatorio internacional FECHA: 15-12-2020 HORA: 9:00 am TEMAS: 1.Entrega del drive y asistencia y participación al conversatorio internacional virtual “el deporte escolar, e-sport y profesionalización: rompiendo paradigmas para la transformación social”. 2.Entrega del drive por parte de los gestores ied. **Evidencia:** Cronograma reuniones virtuales **Ubicación:** Carpeta 09 Drive de la gestora **IED DANA OSPINA SIERRA** **URL:** https://acortar.link/2KrEz
Obligación No 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.	**AVANCE:** En todo caso que se detecte en los escolares de los diferentes ciclos, aptitudes y condiciones requeridas para los formadores de semilleros para la práctica **ACTIVIDAD FISICA** se informara directamente a la gestora **IED DANA OSPINA SIERRA.**
Obligación No 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	**AVANCE:** De esta manera se da cumplimiento con la presente obligación, formalizando la entrega del certificado de primer respondiente a la gestora **IED DANA OSPINA SIERRA**, por consiguiente, se realizó el cargue del mismo a la plataforma secop II. **EVIDENCIA:** certificado primer respondiente. **UBICACIÓN:** Carpeta 11 Drive de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA **URL:** https://acortar.link/2KrEz

Escaneado con CamScanner

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)

<table>
<tr>
<td>Obligación No 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</td>
<td>AVANCE

No obstante, en el presente ciclo, se realizó las actividades de orden operativo y pedagógico, planificadas para dar cumplimiento con la SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD.
Sin embargo, en el periodo del 07 al 15 de diciembre se asistió a las actividades de orden operativo y pedagógico propias del centro de interés, a continuación, serán brevemente mencionadas:

1. Programación y ejecución de sesiones de clase.
2. Reuniones por centros de interés
3. Construcción de guías académicas
4. Elaboración de sesiones de clase por ciclos
5. Aportes mallas curriculares por C.I.

EVIDENCIA: Planificación de actividades SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD.
UBICACIÓN: Carpeta 12 Drive de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA
URL: https://acortar.link/2KrEz</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No 13: Participar de manera presencial y/o virtual en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad</td>
<td>AVANCE
Con el fin de dar cumplimiento a la presente obligación, se participa de las actividades planificadas para LAS VACACIONES RECREO- DEPORTIVAS IDRD, a continuación, serán brevemente puntualizadas por fechas y horarios:

• Sesiones de clase realizadas:

<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Escenario</th><th>Horario Am</th><th>Horario Pm</th></tr>
<tr><td>30 Nov</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>01 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>02 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
<tr><td>04 Dic</td><td>Molinos II</td><td>10 am-12pm</td><td>02pm- 04pm</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Evidencia fotográfica.
UBICACIÓN: Carpeta 13 Drive de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA
URL: https://acortar.link/2KrEz</td>
</tr>
</table>

Escaneado con CamScanner

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)

Obligación No 14 Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**AVANCE:** Se da acato y se promueve las competencias básicas, socioemocionales, ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes, por medio de la ejecución de las diferentes actividades planificadas para **LAS VACACIONES RECREO- DEPORTIVAS IDRD**. • Sesiones de clase realizadas:

Fecha	*Escenario*	*Horario Am*	*Horario Pm*
30 Nov	**Molinos II**	10 am-12pm	02pm- 04pm
01 Dic	**Molinos II**	10 am-12pm	02pm- 04pm
02 Dic	**Molinos II**	10 am-12pm	02pm- 04pm
04 Dic	**Molinos II**	10 am-12pm	02pm- 04pm

EVIDENCIA: Planificación de actividades SEMANA VACACIONAL RECREO-DEPORTIVA IDRD.
UBICACIÓN: Carpeta 14 Drive de la gestora IED DANA OSPINA SIERRA
URL: https://acortar.link/2KrEz

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.

Escaneado con CamScanner

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. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SALUD TOTAL	$ 109.800
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 140.500
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 21.400
	TOTAL	$ 271.700

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:

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS

Dana Ospina So

Gestora IED
CC. 1.012.376.019
DANA OSPINA SIERRA
Vo.Bo. 15/12/2020

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

Escaneado con CamScanner

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 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	Contrato No.	**1230-2020**										
2	Nombre del Contratista	**MORA HORTUA DAVID**										
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1.055.313.689**				
4	Responsable de impuesto a las ventas					SI		NO	**x**	REGIMEN SIMPLE		
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)							SI		NO	**X**	
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000							SI		NO	**X**	
8	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.											
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**109.800,00**				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**140.500,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**21.400,00**				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual											
	AFC $					Ahorro Voluntario Pensión $						
10	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							SI		NO	**X**	
11	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 (2019). Anexo							SI		NO	**X**	
12	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.											
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo							SI		NO	**X**	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matricula 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 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 (2019) $8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos							SI		NO	**X**	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**X**	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI		NO	**X**	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje 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

15	**APORTE SOLIDARIO POR COVID 19.** De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	**SI**		**NO**	**X**

El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **15** MM **12** AA **2020**

_____
FIRMA

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-09, 10:03:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034262293

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820413990

PAGADO 09/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID MORA HORTUA		
Documento	CC1055313689	**Dirección**	CALL 40 A BIS SUR 79 C 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4032369
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1055313689	DAVID MORA HORTUA	59	00	X																0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 877.803	$ 140.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700	$ 0	$ 271.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-09, 10:03:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034262276

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820413960

PAGADO 09/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID MORA HORTUA		
Documento	CC1055313689	**Dirección**	CALL 40 A BIS SUR 79 C 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4032369
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1055313689	DAVID MORA HORTUA	59	00		X															0	16	16	16	0	(231001) COLFONDOS	$ 468.162	$ 75.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 468.162	$ 58.600	2,436	$ 468.162	$ 11.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 468.162	$ 468.162	$ 468.162	$ 0	$ 75.000	$ 58.600	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.100	$ 0	$ 145.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No.		24	11	20

LUGAR: GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 18:00 **HORA FIN:** 19:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JUAN CARLOS GONZALEZ VESGA	GESTOR OPERATIVO ZONAL	DEPORTES - IDRD

ORDEN DEL DIA

1. SALUDO E INICIO REUNION OPERATIVA ZONA 5	4. CUALIFICACIÓN INSOLUCIÓN
2. VACACIONES RECREODEPORTIVAS	5.
3. ENTREGA DE INFORMES	6.

TEMAS TRATADOS

1. SE DA INICIO A LA REUNIÓN OPERATIVA EN COMPAÑÍA DE LOS GESTORES IED Y LOS FORMADORES DE LA
ZONA 5 CON EL SALUDO DEL GESTOR OPERATIVO JUAN CARLOS GONZALEZ VESGA. SEGUIDO A ESTE DA EL
ORDEN CORRESPONDIENTE A LOS TEMAS A TRATAR.

2. LAS VACACIONES RECREODEPORTIVAS SE LLEVARÁN A CABO EN 120 PARQUES DE BOGOTA CON UNA
BUSCANDO UNA COBERTURA DE 300 ESCOLARES DE NUESTRAS INSTITUCIONES ATENDIDAS CON EL
PROYECTO 7854 POR CADA PARQUE, SE EVIDENCIA LA NECESIDAD DE ROTAR DE MANERA MASIVA LA
INFORMACIÓN A TODAS LAS COMUNIDADES EDUCATIVAS A FIN DE UNA PARTICIPACIÓN ALTA EN ESTAS
ACTIVIDADES DE MANERA PRESENCIAL QUE ESTAN PROGRAMADAS CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE
BIOSEGURIDAD.

EN EL MOMENTO SE TIENE 1422 NIÑOS INCRITOS CON UNA COBERTURA ALTA DEL DIA LUNES, COMO ZONA
SE PROYECTA TENER UNA POBLACIÓN CERCANA A LOS 4000 ESTUDIANTES, POR LO CUAL SE INVITA A
LOS FORMADORES Y GESTORES IED MASIFICAR INFORMACION VIA WHATSAPP Y CORREO ELECTRONICO C
LA PIEZA COMUNICATIVA AVALADA POR EL PROYECTO. ASI MISMO SE BUSCA MONITOREAR LA
INSCRIPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES A ESTAS VACACIONES RECREODEPORTIVAS PRESENCIALES.

SE CONFIRMA EL ENVIO DE LA BASE DE DATOS DONDE SE HIZO LA DISTRIBUCIÓN DEL TALENTO HUMANO
Y SE ENVIARA LA ACTULIZACIÓN DE DICHA CON LAS FECHAS DE DESCANSO, SE RECOMIENDA LLEGAR
CON PUNTUALIDAD, PORTAR EL CARNÉ Y LO MAS IMPORTANTE BUENA ACTITUD PARA LAS ACTIVIDADES

Escaneado con CamScanner

TEMAS TRATADOS
E REALIZARÁ CUALIFICACIÓN DESDE EL COMPONENTE PEDAGOGICO Y OPERATIVO PARA ULTIMAR DETALLE
SOBRE GENERALIDADES DE LAS SESIONES, DE LA MISMA MANERA SE ABRIRA UN DRIVE PARA LA CARGA
DE EVIDENCIAS ENTRE ELLAS DOS FOTOS DIARIAS POR CADA FORMADOR EN SU ACTIVIDAD, SE DEJA
CLARIDAD QUE LA CANCELACIÓN DE ESTAS SESIONES SON POR SITUACIONES EXTREMAS ESPERANDO NO
PRESENTEN O TEMAS DE LLUVIA SI NO HAY ESPACIO CUBIERTO ESTO A FIN DE LA SEGURIDAD DE LOS NIÑO
EN LAS ACTIVIDADES RECREODEPORTIVAS SE COMPARTIRA ESPACIO CON EL AREA DE RECREACIÓN
Y ADEMAS POR TEMAS DE SALUBRIDAD ACOMPAÑARA CADA PARQUE UN PERSONAL DE SALUD. ES
IMPORTANTE ADEMAS VERIFICAR EL CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO POR EL PADRE DE FAMILIA
PARA QUE EL ESTUDIANTE PUEDA PARTICIPAR. SE QUEDA A LA ESPERA DE LA INFORMACIÓN PEDAGOGICA
PARA TENER CLARIDAD GENERAL DEL PROCEDER DE ESTA SEMANA RECREODEPORTIVA.
3. PARA EL TEMA DE INFORMES SE ENFATIZA EN TENER EN CUENTA EL FORMATO V6, LAS FECHAS, EL
NUMERO DE CONTRATO, EL CAMBIO DE LAS OBLIGACIONES, LAS UBICACIONES EVIDENCIAS Y
DESCRIPCIONES DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES QUE SEAN PERTINENTES Y ACORDES. FIRMAS
VALORES Y DEMAS ASPECTOS DEL FORMATO CON LOS ANEXOS PERTINENTES EN EL ORDEN SOLICITADO
A FIN DE AGILIZAR PROCESO DE PAGOS Y NO TENER DEVOLUCIONES.
4. SE INDAGA POR LA CUALIFICACION DE LA PLATAFORMA DE INSOLUCION DEL IDRD, Y SE SOLICITA DATOS
PARA UNIFICAR EN FORMATO Y SER ENVIADA YA QUE SE MANIFIESTA POR PARTE DEL TALENTO HUMANO
NO HABER RECIBIDO ESTA SOCIALIZACIÓN.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
ENVIAR FORMATO DE CUALIFICACIÓN INSOLUCIÓN	GESTOR IED	25/11/2020
ENVIO INFORMACION MASIVA ACTIVIDADES RECREODEPORTIVAS	GESTORES IED - FORMADORES	24 AL 27 NOV
ENTREGA DE INFORMES	GESTORES IED - FORMADORES	26/11/2020

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1055313689
NOMBRES	DAVID
APELLIDOS	MORA HORTUA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Gestora IED
CC. 1.012.376.019
DANA OSPINA SIERRA
Vo.Bo. 15/12/2020

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2015	30/09/2020	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/07/2020 14:53:55	**Estación de origen:**	191.92.179.85

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Escaneado con CamScanner

Bogotá, Diciembre 9 de 2020

Señor:
MORA HORTUA DAVID
CC. 1055313689
CL 40ABISSUR 79C 21 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Diciembre 24 de 2014. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
MORA HORTUA DAVID	1055313689	C	Dic-24-2014	156	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CAFAM	1055313689	Dependiente	CERRADO
CAFAM	1055313689	Dependiente	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Trabajador Independiente	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Trabajador Independiente	CERRADO
DAVID MORA HORTUA	1055313689	Trabajador Independiente	CERRADO
SERVICIO INTEGRALES DE AFILIACION Y GEST EMPR LTDA	1055313689	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Escaneado con CamScanner

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Escaneado con CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 11:12:17
DAVID MORA HORTUA



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio ➔ Menú ➔ Administración de contratos ➔ **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 11763 2517.pdf	1. CRP 11763 2517.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 2517.pdf	2. ARL 2517.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 1 - CPS 2517-2020 - APELLIDOS Y NOMBRES (Archivado)	obligaciones david mora noviembre 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID	obligaciones david mora noviembre 2020..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	16. primer respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 1 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID NOVIEMBRE 2020.pdf	INFORME 1 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID	obligaciones david mora 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Escaneado con CamScanner