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.	6		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	01	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1608 del 14 agosto del 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011009 35E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ZAMBRANO YEPES ALEXANDER	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.860.224 DE BOGOTA	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	CUATRO (4) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($9.240.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	25 DE AGOSTO DE 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)	16 DE DICIEMBRE AL 24 DE ENERO DE 2021- (1 MES Y 9 DIAS).	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE FEBRERO DE 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 25 DE ENERO 2021 AL 30 DE ENERO DE 2021	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: 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	**ACTIVIDADES:** Por medio del centro de interés y en este caso a través de nuestra estrategia, se apoya la formación integral de los estudiantes de las instituciones educativas del Distrito, mediante la construcción de la malla curricular y las guías pedagógicas correspondientes al centro de interés de Actividad Física. Ya que se tiene en cuenta los objetivos del proyecto de inversión Jornada Escolar Complementaria y así poder desarrollar las actividades en el IED Internacional. **EVIDENCIA:** Pantallazo de reuniones centros de interés. **UBICACIÓN:** En la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO
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.	**ACTIVIDADES:** Se espera la presentación en el colegio y la asignación de los grupos para el registró de los respectivos planes de clase, teniendo en cuenta los objetivos a desarrollar por medio de la construcción de los planes pedagógicos de acuerdo al centro de interés de actividad física y según el cronograma de cualificación. **EVIDENCIA:** Pantallazo de reuniones. **UBICACIÓN:** En la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO
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	**ACTIVIDADES:** Se realizaron reuniones para ajusta la malla curricular y las guías pedagógicas, según el cronograma de cualificación. **CRONOGRAMA DE CUALIFICACION CON FORMADORES DEL 26 AL 29 DE ENERO**

<table>
<tr>
<td>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>
GESTOR SOCIAL
PAOLA CULMA
MARTES 26 ENERO: 7 a 8:30am
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
JUEVES 28 ENERO: 7 a 8:30am
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf

GESTOR OPERATIVO
JUAN CARLOS GONZALEZ
GESTOR PEDAGÓGICO
VIVIANA DIAZ
GESTOR IED
Marcela Sila - Yhaser Yurbaqui
Leonardo Ardila
Jhon Henry Parada
Alejandro Prieto
Danna Ospina
Fredy Carrillo
Hugo cangrejo
CENTRO INTERES
<table>
<tr><td>FUTBOL DE SALON</td></tr>
<tr><td>TENIS</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD FISICA</td></tr>
<tr><td>INICIACIÓN AL MOVIMIENTO</td></tr>
<tr><td>ATLETISMO</td></tr>
<tr><td>SOFTBOL</td></tr>
<tr><td>RUGBY</td></tr>
</table>
MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf

EVIDENCIA: Pantallazo de reuniones.
UBICACIÓN: En la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO
</td>
</tr>
</table>

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. 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>ACTIVIDADES: Se solicitó el usuario y contraseña al equipo SIM a través del correo alexzamy22@gmail.com al correo Jorge.galindo@idrd.gov.co del Gestor IED Jorge Galindo. El día 26/01/2021.
EVIDENCIA: Pantallazo del correo enviado.
UBICACIÓN: En la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO</td>
</tr>
<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>ACTIVIDADES: En el mes de enero se realizaron reuniones para ajusta la malla curricular y las guías pedagógicas, según el cronograma de cualificación. En conjunto con el plan pedagógico correspondientes al centro de interés Actividad Física.
CRONOGRAMA DE CUALIFICACION CON FORMADORES DEL 26 AL 29 DE ENERO

GESTOR SOCIAL
PAOLA CULMA
MARTES 26 ENERO: 7 a 8:30am
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
JUEVES 28 ENERO: 7 a 8:30am
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf

GESTOR OPERATIVO
JUAN CARLOS GONZALEZ
GESTOR PEDAGÓGICO
VIVIANA DIAZ
GESTOR IED
Marcela Sila - Yhaser Yurbaqui
Leonardo Ardila
Jhon Henry Parada
Alejandro Prieto
Danna Ospina
Fredy Carrillo
Hugo cangrejo
CENTRO INTERES
<table>
<tr><td>FUTBOL DE SALON</td></tr>
<tr><td>TENIS</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD FISICA</td></tr>
<tr><td>INICIACIÓN AL MOVIMIENTO</td></tr>
<tr><td>ATLETISMO</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

	SOFTBOL RUGBY **MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **EVIDENCIA:** Pantallazo de reuniones. **UBICACIÓN**: En la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO
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.	**ACTIVIDADES:** Se realizaron reuniones para ajusta la malla curricular y las guías pedagógicas, según el cronograma de cualificación. **CRONOGRAMA DE CUALIFICACION CON FORMADORES DEL 26 AL 29 DE ENERO** **GESTOR SOCIAL** PAOLA CULMA **MARTES 26 ENERO: 7 a 8:30am** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **JUEVES 28 ENERO: 7 a 8:30am** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **GESTOR OPERATIVO** JUAN CARLOS GONZALEZ **GESTOR PEDAGÓGICO** VIVIANA DIAZ **GESTOR IED** Marcela Sila - Yhaser Yurbaqui Leonardo Ardila Jhon Henry Parada Alejandro Prieto Danna Ospina Fredy Carrillo Hugo cangrejo **CENTRO INTERES**

	<table><tr><td>FUTBOL DE SALON</td></tr><tr><td>TENIS</td></tr><tr><td>ACTIVIDAD FISICA</td></tr><tr><td>INICIACIÓN AL MOVIMIENTO</td></tr><tr><td>ATLETISMO</td></tr><tr><td>SOFTBOL</td></tr><tr><td>RUGBY</td></tr></table> **MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **EVIDENCIA:** Pantallazo de las reuniones. **UBICACIÓN:** En la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO
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.	**ACTIVIDADES:** Cuando el colegio asigne los grupos, se comunicara con el gestor encargado de la IED, para que establezca con el docente enlace esta información que debe estar en plataforma de cada estudiante. O se crea una ficha de antecedentes médicos avalada por la docente enlace para enviar por medio virtual (correo Electrónico – WhatsApp) y obtener la debida información para el desarrollo de las actividades. **EVIDENCIA** **UBICACIÓN:**
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.	**ACTIVIDADES:** En el momento que el colegio asigne los grupos, se dará inicio a la recopilación de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés. **EVIDENCIA:**. **UBICACIÓN:**

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. 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.</td>
<td>
ACTIVIDADES: Se asistió a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo de manera virtual por Meet, el IDRD o la SED.
CRONOGRAMA DE CUALIFICACION CON FORMADORES DEL 26 AL 29 DE ENERO

GESTOR SOCIAL
PAOLA CULMA
MARTES 26 ENERO: 7 a 8:30am
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
JUEVES 28 ENERO: 7 a 8:30am
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf

GESTOR OPERATIVO
JUAN CARLOS GONZALEZ
GESTOR PEDAGÓGICO
VIVIANA DIAZ
GESTOR IED
Marcela Sila - Yhaser Yurbaqui
Leonardo Ardila
Jhon Henry Parada
Alejandro Prieto
Danna Ospina
Fredy Carrillo
Hugo cangrejo
CENTRO INTERES
<table>
<tr><td>FUTBOL DE SALON</td></tr>
<tr><td>TENIS</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD FISICA</td></tr>
<tr><td>INICIACIÓN AL MOVIMIENTO</td></tr>
<tr><td>ATLETISMO</td></tr>
<tr><td>SOFTBOL</td></tr>
<tr><td>RUGBY</td></tr>
</table>
MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf

REUNIÓN OPERATIVA
JORGE GALINDO
</td>
</tr>
</table>

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)

	JUEVES 28 ENERO: 1:35 PM A 2:15 PM **Google Meet** https://meet.google.com/bmx-edvs-xgb **EVIDENCIA:** Pantallazos de las reuniones de manera virtual. **UBICACIÓN:** En la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO
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.	**ACTIVIDADES:** En el momento que el colegio me asignen los grupos, llevare un registro de los estudiantes del centro de interés, que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos, del proyecto de inversión – Jornada Escolar Complementaria. **EVIDENCIA:** **UBICACIÓN:**
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.	**ACTIVIDADES:** Se entregó el curso de primer respondiente, con los papeles de contratación y con el informe 1, dando cumplimiento a esta obligación. **EVIDENCIA:** PDF certificación curso primer respondiente. **UBICACIÓN:** En la carpeta del Drive del gestor https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**ACTIVIDADES:** Se da cumplimiento a los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés de Actividad Física. se realizaron reuniones para ajusta la malla curricular y las guías pedagógicas, según el cronograma de cualificación. **CRONOGRAMA DE CUALIFICACION CON FORMADORES DEL 26 AL 29 DE ENERO** **GESTOR SOCIAL** PAOLA CULMA

MARTES 26 ENERO: 7 a 8:30am
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
JUEVES 28 ENERO: 7 a 8:30am
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
GESTOR OPERATIVO
JUAN CARLOS GONZALEZ
GESTOR PEDAGÓGICO
VIVIANA DIAZ
GESTOR IED
Marcela Sila - Yhaser Yurbaqui
Leonardo Ardila
Jhon Henry Parada
Alejandro Prieto
Danna Ospina
Fredy Carrillo
Hugo cangrejo
CENTRO INTERES

FUTBOL DE SALON
TENIS
ACTIVIDAD FISICA
INICIACIÓN AL MOVIMIENTO
ATLETISMO
SOFTBOL
RUGBY

MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 AM
Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf

REUNIÓN OPERATIVA
JORGE GALINDO
JUEVES 28 ENERO: 1:35 PM A 2:15 PM
Google Meet https://meet.google.com/bmx-edvs-xgb

EVIDENCIA: Pantallazo de las reuniones.
UBICACIÓN: En la carpeta del Drive del gestor https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato

	https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO
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.	**ACTIVIDADES:** Para el periodo del mes enero del 2021 no me fue asignado apoyo o acompañamiento de algún evento deportivo distrital, nacional o internacional, diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad. **EVIDENCIA:** **UBICACIÓN:**
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.	**ACTIVIDADES:** Se Promueve las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas, siguiendo los lineamientos establecidos por el proyecto de inversión – Jornada Escolar Complementaria. Junto con documentos, guías por medio de las reuniones que se realizaron para ajustar la malla curricular y las guías pedagógicas, según el cronograma de cualificación. **CRONOGRAMA DE CUALIFICACION CON FORMADORES DEL 26 AL 29 DE ENERO** **GESTOR SOCIAL** PAOLA CULMA **MARTES 26 ENERO: 7 a 8:30am** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **JUEVES 28 ENERO: 7 a 8:30am** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **GESTOR OPERATIVO** JUAN CARLOS GONZALEZ **GESTOR PEDAGÓGICO** VIVIANA DIAZ **GESTOR IED** Marcela Sila - Yhaser Yurbaqui Leonardo Ardila Jhon Henry Parada Alejandro Prieto Danna Ospina Fredy Carrillo Hugo cangrejo

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)

	CENTRO INTERES FUTBOL DE SALON TENIS ACTIVIDAD FISICA INICIACIÓN AL MOVIMIENTO ATLETISMO SOFTBOL RUGBY **MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 AM** **Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf** **REUNIÓN OPERATIVA** JORGE GALINDO **JUEVES 28 ENERO: 1:35 PM A 2:15 PM** **Google Meet** https://meet.google.com/bmx-edvs-xgb **EVIDENCIA:** Pantallazos de reuniones. **UBICACIÓN:** En la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO
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.	

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	COMPENSAR	57,800
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	74,000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	11,300
	TOTAL	143,100

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

JORGE ALBERTO GALINDO UBAQUE
C.C. 1070945724
GESTOR IED
Vo Bo

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

En el presente lapso, el contratista cumplido a cabalidad con las obligaciones contractuales asignadas satisfactoriamente visto bueno del gestor a cargo para el periodo de este informe .

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: EDUAR DAVID MARTINEZ SEGURA
N° de Identificación: 1033701435
Cargo: Asesor de Dirección General
Código 105 Grado 01

JHON HENRY PARADA CASTRO
Apoyo a la Supervisión.
Profesional en gestión IED
CC 79.894.334
VoBo 29/01/2020

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.	**1608/2020**												
2	Nombre del Contratista	**Zambrano Yepes Alexander**												
3	Identificación	CC	**x**	CE				**79,860,224**						
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 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a $49,849,800									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 $	**57,800.00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**74,000.00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**11,300.00**						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 inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									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 (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712									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	**x**	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil 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 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 (2020) $9,257,820 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 (2020) $9,257,820. 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 TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **1** AA **2021**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-26, 01:51:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034460701

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020

PAGADO 18/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER ZAMBRANO YEPEZ		
Documento	CC79860224	**Dirección**	TRAN 113 F N 65 A 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112937683
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 79860224	ALEXANDER ZAMBRANO YEPES	59	00		X															0	15	15	15	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 438.902	$ 70.300	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 438.902	$ 54.900	2,436	$ 438.902	$ 10.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.900

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
$ 438.902	$ 438.902	$ 438.902	$ 0	$ 70.300	$ 54.900	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.900	$ 0	$ 135.900

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-26, 01:51:50 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1035324066

Nro Planilla Corregida: 1034460701 **Periodo Cotización:** diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8835066850

PAGADO 26/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER ZAMBRANO YEPEZ		
Documento	CC79860224	**Dirección**	TRAN 113 F N 65 A 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112937683
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 APP	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 79860224	ALEXANDER ZAMBRANO YEPES	59	00		X							A								0	15	15	15	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 438.902	$ 70.300	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 438.902	$ 54.900	2,436	$ 438.902	$ 10.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.900
CC 79860224	ALEXANDER ZAMBRANO YEPES	59	00		X							C								0	15	15	15	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 462.000	$ 74.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 462.000	$ 57.800	2,436	$ 462.000	$ 11.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 143.100

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
$ 23.098	$ 23.098	$ 23.098	$ 0	$ 3.700	$ 2.900	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 0	$ 7.200

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.

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Gestor IED, formadores - Presentacion	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		28	1	2021

LUGAR: PLATAFORMA GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 1:30 PM **HORA FIN:** 2:00 PM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JORGE GALINDO UBAQUE	Gestor IED	Deportes /TEC
BARRETO GALLO CRISTHIAN DAVID	Formador	Deportes /TEC
VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS	Formador	Deportes /TEC
CLAVIJO GOMEZ LEONARDO	Formador	Deportes /TEC
CUERVO BUSTOS GABRIEL ADOLFO	Formador	Deportes /TEC
BERRIO VILLEGAS WILSON ENRIQUE	Formador	Deportes /TEC
PALOMINO AGUIRRE PAOLA ANDREA	Formador	Deportes /TEC
RIVERA SANTISTEBAN MIGUEL ESTEBAN	Formador	Deportes /TEC
CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN	Formador	Deportes /TEC
ZAMBRANO YEPES ALEXANDER	Formador	Deportes /TEC
TOVAR SANABRIA OSCAR ANDRES	Formador	Deportes /TEC
SIERRA MORALES OMAR DANIEL	Formador	Deportes /TEC
DIAZ MORA EDWIN OVIDIO	Formador	Deportes /TEC
IGLESIAS HUESO JOSE BAUTISTA	Formador	Deportes /TEC

ORDEN DEL DIA

1. SALUDO	
2. Distribucion de IED	
3. Lineamientos IED	

TEMAS TRATADOS

1. Siendo la 1:30 pm e inicia la reunión con el saludo del gestor Jorge Galindo Ubaque a los formadores asignados para las IED Tecnico Interncaional, Luis Angel Arango y Villemar el carmen, se les expresa que van hacer parte del grupo de

2. Se les aclara el tema de los pagos que fueron enviados en segunda planilla por motivos de retraso en el pago y que fueron cargados en otra planilla.

3. Se socializa con los formadores los centros de interes que haran parte de cada una de las IED en el 2021 y los horarios tentativos que fueron dados por cada IED para la realñizacion de las sesiones, adicionalmente se les informa que aun falta realizar una reunion con las IED para determinar si se manejaran guias o no.

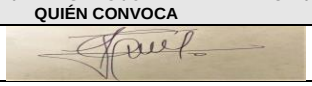
COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	**X**	**NO**	

Observaciones

LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL GOOGLE MEET DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, “durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones”, DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las 11:00 am se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**	N.A	
NOMBRE	JORGE GALINDO UBAQUE	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JORGE GALINDO UBAQUE

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

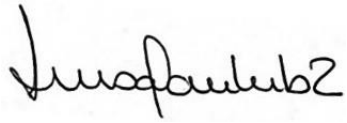
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que ALEXANDER ZAMBRANO YEPES, con Cédula Ciudadanía No. 79860224 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 26/01/2021, para el contrato registrado con fecha desde 25/01/2021 y fecha hasta 24/02/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101011333649.

Dada en Bogotá, a los 25 días del mes de enero de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-46-101042692**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	**12**	**2020**	**14**	**08**	**2020**	**00:00**	**12**	**09**	**2021**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
ZAMBRANO YEPES, ALEXANDER	**CC: 79.860.224**	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4912158

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 113F 65A-21

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE	**NIT: 860.061.099-1**	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6605400

DIRECCIÓN: CALLE 63 NO 59A - 06

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. IDRD-CTO-1608-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERES

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**14/08/2020**	**12/09/2021**	**$924,000.00**	**$924,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SUSPENSION AL CONTRATO INICIAL SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *********924,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
OLGA LUCIA BENITEZ NAIZAQUE	194509	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

14-46-101042692

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-46-101042692	1

FECHA EXPEDICION DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	12	2020	14	08	2020	00:00	12	09	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ZAMBRANO YEPES, ALEXANDER		CC: 79.860.224
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 113F 65A-21	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	4912158

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE		NIT: 860.061.099-1
DIRECCIÓN: CALLE 63 NO 59A - 06	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	6605400

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-46-101042692

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LINARINCON

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 Contr…
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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	1. CRP 8615 1608.pdf	1. CRP 8615 1608.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1608.pdf	2. ARL 1608.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	POSITVA.pdf	POSITVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Primer respondiente	primer respondiente (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 1 AGOSTO CPS 1608-2020.zip	EVIDENCIA INFORME 1 AGOSTO CPS 1608-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020.zip	EVIDENCIA INFORME 2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #1 AGOSTO CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	INFORME #1 AGOSTO CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	INFORME #2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 3 OCTUBRE CPS 1608-2020.zip	EVIDENCIA INFORME 3 OCTUBRE CPS 1608-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #3 OCTUBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	INFORME #3 OCTUBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 4 NOVIEMBRE CPS 1608-2020.zip	EVIDENCIA INFORME 4 NOVIEMBRE CPS 1608-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #4 NOVIEMBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf.pdf	INFORME #4 NOVIEMBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POSITVA A FECHA DE VENCIMIENTO DEL CONTRATO.pdf	POSITVA A FECHA DE VENCIMIENTO DEL CONTRATO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1 INFORME #5 DICIEMBRE CPS 1608-2020.zip.zip	EVIDENCIA 1 INFORME #5 DICIEMBRE CPS 1608-2020.zip.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 2 INFORME #5 DICIEMBRE CPS 1608-2020.zip	EVIDENCIA 2 INFORME #5 DICIEMBRE CPS 1608-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #5 DICIEMBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	INFORME #5 DICIEMBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 6 ENERO CPS 1608-2020.zip	EVIDENCIA INFORME 6 ENERO CPS 1608-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ALEXANDER ZAMBRANO YEPES identificado(a) con cedula ciudadania 79.860.224, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210121	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 26 días del mes de Enero de 2.021

Observaciones:

Con destino a:
IDRD

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

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
15207362

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ZAMBRANO YEPES ALEXANDER** identificado(a) con **CC** número **79.860.224** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de agosto de 2004 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 24 de enero de 2021.

Cordialmente,



***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2021012415120

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	79860224
NOMBRES	ALEXANDER
APELLIDOS	ZAMBRANO YEPES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIËN FAMILIAR COMPENSAR -CM	SUBSIDIADO	01/10/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/26/2021 14:10:10	**Estación de origen:**	181.56.54.205

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.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre