

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICABLE A: CONTRATOS DE OBRAS, CONSULTORÍAS, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.	05		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	1	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1833- 21/08/2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800701600662E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ÁNGEL ANDRÉS TRIANA RAMÍREZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1026297407	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	4 MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	9.240.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	1/09/2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16/12/2020 AL 24/01/2021 (39 DÍAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	09/02/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o Prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	25/01/2021 al 30/01/2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICAR A: CONTRATOS DE OBRAS, CONSULTORÍAS, 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.	<p>Actividad: Durante el periodo de actividades del mes de enero del contrato se registraron y desarrollaron las actividades de reinicio de contrato. Re ubicado en la IED DELIA ZAPATA. el día lunes 25/01/2021</p> <p>Evidencia: cualificaciones de reinicio y actividades solicitadas.</p> <p>Ubicación: Evidencias CARPETA COMPRIMIDA ZIP INFORME 5, ENERO 2021 SECOP II Obligación 7</p>
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.	<p>Actividad: Trabajo en objetivos específicos del centro de enseñanza en porrismo basados en valores sociales por medio de formato enviado por la IED DELIA ZAPATA con el fin de plantear un logro educativo, para la nueva temporada escolar.</p> <p>Evidencia: Plan de clase solicitado por el gestor IED ANDRES MURILLO</p> <p>Ubicación: Pdf con formato sugerido por la IED carpeta OBLIGACION 2 Evidencias CARPETA COMPRIMIDA ZIP INFORME 5 ENERO 2021 SECOP II</p>
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	<p>Actividad: Trabajamos de formas grupal en guías didácticas con nuevo formato por centros de interés donde cada formador interviene con sus aportes necesarios y tiene un trabajo designado.</p> <p>Se retroalimentan y se da a conocer el objetivo a trabajar en este periodo 2021 y los nuevos objetivos dentro del programa en cada una de las cualificaciones</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICABLE A: CONTRATOS DE OBRAS, CONSULTORÍAS, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

<p>asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).</p>	<p>Evidencia: Pdf cronograma de actividades de reinicio de contrato del 25-02-2021</p> <p>Ubicación: Carpeta obligación 3 Pdf de cronograma de actividades desarrolladas y verificables por medio de actas y pantallazos de reunión Evidencias CARPETA COMPRIMIDA ZIP INFORME 5 ENERO 2021 SECOP II</p>
<p>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.</p>	<p>Actividad: El día Lunes 25 de Enero hago la solicitud por medio de mi gestor IED asignado Andrés Murillo Para IED DELIA ZAPATA para la habilitación de la plataforma sim y hacer cambio de contraseña para así, al iniciar labores con la IED tener un optimo funcionamiento</p> <p>Evidencia: Word con la solicitud enviada por grupo de Whatsapp a gestor IED Andrés Murillo</p> <p>Ubicación: Carpeta obligación 4 formato pdf de solicitud y pantallazo interfaz sistema de informaron misional Evidencias CARPETA COMPRIMIDA ZIP INFORME 5 ENERO 2021 SECOP II</p>
<p>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.</p>	<p>Actividad: Debido a que el contrato reinicio sus actividades y hasta ahora se está haciendo el empalme con la IED no se ejecutan sesiones, se realiza cualificación a docentes y preparación para iniciar sesiones sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Evidencia: actas y pantallazos de reuniones de cualificaciones</p> <p>Ubicación: Carpeta obligación 5 Evidencias CARPETA COMPRIMIDA ZIP INFORME 5 ENERO 2021 SECOP II</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICABLE A: CONTRATOS DE OBRAS, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

<p>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.</p>	<p>Actividad: en el periodo contractual de enero se da el reinicio de contratación periodo 2021 se ejecuta sesión de programa de logro específico motriz, lúdico y social para la IED DELIA ZAPATA</p> <p>Evidencia: PDF actividad realizada para la IED DELIA ZAPATA DÍA 26-01-2021.</p> <p>Ubicación: pdf carpeta obligación 6 Evidencias CARPETA COMPRIMIDA ZIP INFORME 5 ENERO 2021 SECOP II</p>
<p>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 musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</p>	<p>Actividad: durante el periodo contractual de enero la IED aún se encuentra en acople para el reinicio de clases virtuales con el proyecto 7854 Jornada escolar complementaria</p> <p>Evidencia: En el momento que se recopilen los documentos de antecedentes o condiciones médicas se colocará la evidencia y ubicación.</p>
<p>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.</p>	<p>Actividad: se trabaja en equipo con la IED DELIA ZAPATA para solicitar los documentos necesarios para cada uno de los estudiantes que serán impactados por el proyecto 7854 jornada escolar complementaria en el periodo ENERO 2021 en la IED Los documentos serán recolectados a solicitud del gestor IED a cargo de mi contrato ANDRES MURILLO</p> <p>Evidencia: En el momento que se recopilen los documentos de eps o carné de salud se colocará la evidencia y ubicación.</p>
<p>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</p>	<p>Actividad: En el periodo contractual del mes de enero se da inicio de actividades con reuniones pedagógicas y sociales, el gestor IED Andres Murillo programa Reuniones con fines relacionados al vínculo 2021 con la IED DELIA ZAPATA</p> <p>Evidencia: actas de reuniones y cronograma de trabajo para la semana del 25-01-2021</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<table><tr><th>GESTOR PEDAGÓGICO</th><th>GESTOR OPERATIVO</th><th></th><th>GESTOR SOCIAL</th></tr><tr><td>ALEXANDER URREGO</td><td>WILSON ESTRADA</td><td>MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau</td><td>SANDRA ALDANA Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/ens-hwj-d-ixp</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Ubicación: Links de reuniones y acta de reunión general el cual evidencia asistencia Evidencias CARPETA COMPRIMIDA ZIP EVIDENCIA INFORME 5 ENERO 2021 SECOP II Obligación 7 Carpeta OBLIGACION 9</p>	GESTOR PEDAGÓGICO	GESTOR OPERATIVO		GESTOR SOCIAL	ALEXANDER URREGO	WILSON ESTRADA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau	SANDRA ALDANA Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/ens-hwj-d-ixp				
GESTOR PEDAGÓGICO	GESTOR OPERATIVO		GESTOR SOCIAL										
ALEXANDER URREGO	WILSON ESTRADA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau	SANDRA ALDANA Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/ens-hwj-d-ixp										
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.	<p>Actividad: en el periodo contractual se da inicio al contrato, y aún no hay escolares inscritos dentro de la plataforma sim que puedan abarcar dicha obligación, me encuentro a disposición de proyectar a semillero todo aquel estudiante que posea el talento y la habilidad social requerida para dicho semillero.</p> <p>Evidencia: Se encuentra a la espera de posibles talentos en desarrollo dentro del centro de enseñanza porrismo de la IED DELIA ZAPATA</p> <p>Ubicación: Centro de enseñanza Porrismo IED DELIA ZAPATA</p>												
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.	<p>Actividad: se encuentra en vigencia el curso de primer respondiente en el mes de Enero 2021 cumpliendo la cabalidad la obligación contractual de reinicio de contratación.</p> <p>Evidencia: Certificado de primer respondiente vigente para el periodo contractual de enero 2021</p>												

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICABLE PARA: CONTRATOS DE OBRAS, CONSULTORÍAS, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

	Ubicación: CARPETA COMPRIMIDA ZIP INFORME 5 ,ENERO 2021 SECOP II Carpeta OBLIGACION 11								
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	Actividad: En el periodo contractual de enero se trabaja de forma virtual asistiendo a las reuniones operativas asignadas. <table><tr><th>GESTOR PEDAGÓGICO</th><th>GESTOR OPERATIVO</th><th></th><th>GESTOR SOCIAL</th></tr><tr><td>ALEXANDER URREGO</td><td>WILSON ESTRADA</td><td>MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/pz-yjob-hau</td><td>SANDRA ALDANA Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/ens-hwjd-ixp</td></tr></table> Evidencia: acta reuniones designadas. Ubicación: actas CARPETA COMPRIMIDA ZIP INFORME 5, ENERO 2021 SECOP II #7 Carpeta OBLIGACION 12	GESTOR PEDAGÓGICO	GESTOR OPERATIVO		GESTOR SOCIAL	ALEXANDER URREGO	WILSON ESTRADA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/pz-yjob-hau	SANDRA ALDANA Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/ens-hwjd-ixp
GESTOR PEDAGÓGICO	GESTOR OPERATIVO		GESTOR SOCIAL						
ALEXANDER URREGO	WILSON ESTRADA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/pz-yjob-hau	SANDRA ALDANA Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/ens-hwjd-ixp						
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.	Actividad: iniciando el periodo contractual en el mes de enero no se presentan eventos locales, distritales o nacionales, sigo presto a prestar apoyo según las indicaciones de mi gestor IED Andrés Murillo								
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	Actividad: En el periodo contractual del mes de enero asisto a cualificaciones pedagógicas sociales, que me brindan herramientas de apoyo, para incluir dentro de la malla curricular, las planeaciones de clase y la creación de guías didácticas. Evidencia: Sesiones creadas en el periodo contractual resaltando valores sociales que se presentan de forma implícita dentro de								

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	<p>cada una de las actividades planteadas en el formato Excel del gestor IED ANDRES MURILLO, actas de cualificación de componente pedagógico.</p> <p>Ubicación: CARPETA COMPRIMIDA ZIP INFORME 5, ENERO 2021 SECOP II #7 Carpeta OBLIGACION 14</p>
<p>Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

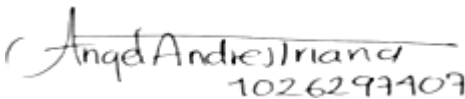
NO APLICABLE A: CONTRATOS DE OBRAS, CONSULTORÍAS, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APOORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APOORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SALUD TOTAL	109.800
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	140.500
PAGO RIESGOS LABORALES	SURA	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.


1026297407

Firma Contratista
Ángel Andrés Triana Ramírez
C.C. 1026297407

VoBo. Alejandra Trejos Alonso
ALEJANDRA TREJOS ALONSO
C.C. 52.990.080
GESTORA IED.

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

En el presente lapso, el contratista cumplió con sus obligaciones asignadas.


Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: EDUAR DAVID MARTÍNEZ SEGURA
N° de Identificación: 1.033.701.435
Cargo: Asesor de Dirección General
Código 105 Grado 01

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 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.	1833-2020									
2	Nombre del Contratista	TRIANA RAMIREZ ANGEL ANDRES									
3	Identificación	CC	X	CE				1026297407			
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
	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
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 retención 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
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 deducción mensual \$569,712							SI			NO
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
	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
	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
	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
	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
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI			NO
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.

Angel Andres Triana
1026297407

ANGEL ANDRES TRIANA RAMIREZ

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

FIRMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026297407
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANGEL ANDRES TRIANA RAMIREZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:		CARRERA 1 ESTE NO 22C 18	TELÉFONO:	2847805
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7772884566	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	824321983

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 140.500
SUBTOTAL:			1	\$ 140.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 109.800
SUBTOTAL:			1	\$ 109.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 21.400
SUBTOTAL:			1	\$ 21.400

TOTAL PAGADO:	\$ 271.700
----------------------	-------------------



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	1026297407
NOMBRES	ANGEL ANDRES
APELLIDOS	TRIANA RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

VoBo. Alejandra Triana
ALEJANDRA TRIANA ALONSO
C.C. 52.990.080
GESTORA I.E.D.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	07/10/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de
Impresión:

01/25/2021
20:05:38

Estación de
origen:

186.28.126.130

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.

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

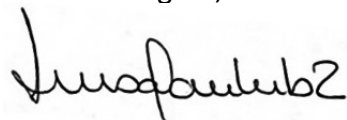
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que ANGEL ANDRES TRIANA RAMIREZ, con Cédula Ciudadanía No. 1026297407 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 22/01/2021, para el contrato registrado con fecha desde 25/01/2021 y fecha hasta 25/02/2021, 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): 202101011312309.

Dada en Bogotá, a los 22 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 BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-46-101014712	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
22 01 2021	22 08 2020		00:00	09 08 2021		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TRIANA RAMIREZ, ANGEL ANDRES	IDENTIFICACIÓN CC: 1026.297.407
DIRECCIÓN: CRA 1 ESTE NO.22C -18	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3144553389

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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-1833-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/08/2020	09/08/2021	\$1,848,000.00	\$1,848,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN ACTA DE SUSPENSION DE FECHA 03 DE DICIEMBRE DE 2020 SE AJUSTAN LA VIGENCIA DE LA CITADA PÓLIZA.

SEGUN ACTA DE SUSPENSION SE DETERMINA SUSPENDER EL CONTRATO : UN MES Y 9 DIAS DESDE : 16/12/2020 HASTA: 24/01/2021
REINICIO CONTRATO : 25/01/2021 TERMINACION CONTRATO FINAL: 09/02/2021

NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****1,848,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
NATHALI GABRIELA VIERA TORRES	205012	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-46-101014712

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL CRA. 11 NO. 90 20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

NESTORCORTES

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11		NO.POLIZA 11-46-101014712		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 01 2021			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 22 08 2020			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 08 2021		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TRIANA RAMIREZ, ANGEL ANDRES										IDENTIFICACIÓN CC: 1026.297.407	
DIRECCIÓN: CRA 1 ESTE NO.22C -18						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3144553389		
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE										IDENTIFICACIÓN NIT: 860.061.099-1	
DIRECCIÓN: CALLE 63 NO 59A - 06						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 6605400		
ADICIONAL:											



P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ *****0.00	TOTAL A PAGAR \$ *****0.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,848,000.00	
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
NATHALI GABRIELA VIERA TORRES	205012	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO
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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACIÓ
DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-46-101014712		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
22	01	2021	22	08	2020	00:00	09	08	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TRIANA RAMIREZ, ANGEL ANDRES								IDENTIFICACIÓN CC: 1026.297.407			
DIRECCIÓN: CRA 1 ESTE NO.22C -18						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3144553389		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-46-101014712

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR
Angel Andres Triana

NESTORCORTES



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101014712, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 22 días del mes de ENERO de 2021

11-46-101014712

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Bogotá, Enero 25 de 2021

Señor:
TRIANA RAMIREZ ANGEL ANDRES
CC. 1026297407
CL 1 ESTE 22 C 18 - 2847
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 Octubre 26 de 2017. 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
TRIANA RAMIREZ ANGEL ANDRES	1026297407	C	Oct-26-2017	56	0	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
ANGEL ANDRES TRIANA RAMIREZ	1026297407	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ANGEL ANDRES TRIANA RAMIREZ	1026297407	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ANGEL ANDRES TRIANA RAMIREZ	1026297407	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ANGEL ANDRES TRIANA RAMIREZ	1026297407	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
ANGEL ANDRES TRIANA RAMIREZ	1026297407	Trabajador Independiente	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.

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

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☐ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐ Sí ☐ No

Seriedad de la oferta ☐ Sí ☐ No

Cumplimiento ☐ Sí ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato

20,00

Fecha de vigencia (desde)

21/08/2020 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta)

20/06/2021 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual ☐ Sí ☒ No

Fecha límite para entrega de garantías: -

Fecha de entrega de garantías: 24/08/2020 11:23:22 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	
	CO1.WRT.6209018	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.848.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	9/08/2021 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	P
	CO1.WRT.5316491	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.848.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	30/06/2021 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	A

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.5533394

1/2

☐

DOCUMENTOS SENSIBLES.zip

Descargar

Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones

Calle 63 # 59a - 06

Ubicación

CO-DC-11001 - Bogotá

País

COLOMBIA

Departamento

Distrito Capital de Bogotá

Municipio

Bogotá

Dirección

Calle 63 # 59a - 06

Código postal

Grados (°)

Minutos (')

Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Calle 63 # 59a - 06	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



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

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ 1. CRP 8991 1833.pdf	1. CRP 8991 1833.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 2. ARL 1833.pdf	2. ARL 1833.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Certificado - 005671 Ángel Andrés Triana Ramírez 1026297407 5671.pdf (Archivado)	Certificado - 005671 Ángel Andrés Triana Ramírez 1026297407 5671.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PRIMER RESPONDIENTE Ángel Andrés Triana Ramírez 1026297407 5671.pdf	PRIMER RESPONDIENTE Ángel Andrés Triana Ramírez 1026297407 5671.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 2. ARL 1833.pdf	2. ARL 1833.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME SEPTIEMBRE 2020.zip (Archivado)	EVIDENCIAS INFORME SEPTIEMBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS INFORME SEPTIEMBRE 2020.rar (Archivado)	EVIDENCIAS INFORME SEPTIEMBRE 2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 2020.zip	EVIDENCIAS INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME N°1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf	INFORME N°1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME 2 OCTUBRE 2020 1833-2020.zip	EVIDENCIA INFORME 2 OCTUBRE 2020 1833-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME N°2 OCTUBRE 2020.pdf	INFORME N°2 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME 3 NOVIEMBRE 2020 NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIA INFORME 3 NOVIEMBRE 2020 NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
TRIANA RAMIREZ ANGEL ANDRES NOVIEMBRE.pdf (Archivado)	TRIANA RAMIREZ ANGEL ANDRES NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME N°3 NOVIEMBRE 2020.pdf	INFORME N°3 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME 4 DICIEMBRE 2020.pdf	INFORME 4 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA INFORME 4 DICIEMBRE 2020.zip	EVIDENCIA INFORME 4 DICIEMBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICADO POSITIVA 20121.pdf	CERTIFICADO POSITIVA 20121.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS INFORME N°5 ENERO 2021.zip	EVIDENCIAS INFORME N°5 ENERO 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

VoBo. Alejandra Tejeda
 Alejandra Tejeda Alenjo
 C.C. 52.990.080
 Gestora IED.

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: ACTIVIDADES DEL 25 AL 29 DE ENERO	DD	MM	AA
ACTA No. 1		25	1	2021

LUGAR:	Plataforma virtual Google Meet	HORA DE INICIO:	12:30m	HORA FIN:	13:30:00
--------	--------------------------------	-----------------	--------	-----------	----------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LINA MARIA ROJAS PINILLA	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
RODRIGO MACIAS MUÑOZ	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
RODRIGO ROJAS DELGADO	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
RONALD GARCIA BALLESTEROS	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
ANGIE JOHANA PACHECO	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
YAIZA NICOL OLAYA	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
HERNANDO DÍAZ	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
ALEJANDRA TREJOS ALONSO	GESTOR IED - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA <i>Alejandra Trejos A.</i>

ORDEN DEL DIA	
1. PRESENTACIÓN TALENTO HUMANO	4.
2. REVISIÓN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES E INICIO	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS
Se realiza la bienvenida a los formadores para dar inicio con las actividades en el Proyecto de la Jornada Escolar Complementaria.
Se realiza presentación de los formadores y se explica el cronograma de actividades para el periodo del 25 al 29 de Enero:
25 de Enero: se desarrollarán jornadas de bienvenida, revisión y actualizaciones en SECOP II de cada formador con el fin de tener toda la documentación al día para el reinicio con el Proyecto.
26 al 29 de Enero: jornadas de cualificación a cargo de los componentes pedagógico y social.
26 al 29 de Enero: reuniones con sus instituciones educativas con el fin de realizar la presentación del talento humano y revisión del inicio de actividades.
Se presenta cronograma de actividades en donde se llevarán a cabo de acuerdo con el centro de interés de su especialidad:

TEMAS TRATADOS

CENTRO INTERES	GESTOR IED	PEDAGÓGICO	GESTOR OPERATIVO	LINK MEET componente pedagógica	link componente social
GYMNASIA	JAMETH AYALA	NESTOR SANCHEZ	YADIRA RODRIGUEZ	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO: 8 A 9:30 meet.google.com/whj-vdy-45	LUGU/ CASTRO Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/vag-cvov-grf
PAJAJAJE	EMMA TORRES				
DELEBOL	IANA YERBY CAMARGO				
KARATE	FRANCISCO TOVAR				
AJEDREZ	FRANCISCO TOVAR				
BADMINTON	WANGDELY REYES				
SKATEBOARDING	FRANCISCO TOVAR				
CENTRO INTERES	GESTOR IED	GESTOR PEDAGÓGICO	GESTOR OPERATIVO		GESTOR SOCIAL
FUTBOL DE SALON	Marcos Sola /Yvonne Yurbagui	VIVIANA DIAZ	JUAN CARLOS GONZALEZ	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO: 8 A 9:30 meet.google.com/tby-weed-fmg	PAOLA CUMBA Martes y Jueves de 7 a 8:30am Unite con Google Meet https://meet.google.com/lpaw-clmo-cdf
TENIS	Leonardo Audia				
ACTIVIDAD FISICA	Zion Henry Parada				
INDICACIONAL MOVIMIENTO	Alejandro Pineda				
ATLETISMO	Danna Chapira				
SOFTBOL	Freddy Castillo				
RUGBY	Hugo Santiago				
CENTRO INTERES	GESTOR IED	GESTOR PEDAGÓGICO	GESTOR OPERATIVO		GESTOR SOCIAL
COLIMAS	CARLOS GAMBA	ALEXANDER URREGO	JESSON ORUJULA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO: 8 A 9:30 meet.google.com/lpaw-clmo-cdf	Martes y Jueves de 7 a 8:30am Link: https://meet.google.com/tby-weed-fmg 888
FUTBOL	DEGO GOMEZ				
ULTIMATE	WILLIAM SEGURA				
TENIS MESA	DANIEL ROJAS				
VOLIBOL	MARCO LOPEZ				
SQUASH	HELBERTH VALBUENA				
BISEBOL	CARLOS GAMBA				
CENTRO INTERES	GESTOR IED	PEDAGÓGICO	GESTOR OPERATIVO		GESTOR SOCIAL
TAEKWONDO	ANDRES PRETO	VIVIANA DIAZ	PEDRO VARON	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO: 8 A 9:30 meet.google.com/tby-weed-fmg	ADRIANA SANCHEZ Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/tby-gpvc-cyfa
IGOMMA	CARLO ARENAS				
FUTSAL	DANIEL WILCHES				
BADMINTON	ANDRES VELANDIA				
JUDO	NELSON GONZALEZ				
BALE DEPORTIVO	KORGE GALINDO				
LUCHA	JENIFER CAMACHO				
CENTRO INTERES	GESTOR IED	PEDAGÓGICO	GESTOR OPERATIVO		GESTOR SOCIAL
BADMINTON	LISED RIVERA	ALEXANDER URREGO	WILSON ESTRADA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO: 8 A 9:30 meet.google.com/lpaw-clmo-cdf	SANDRA ALDANA Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/tby-gpvc-cyfa
PORRAS	JAMES HUERTAS				
CAPORRA	ALEJANDRO CASTAÑEDA				
BOX	ALEJANDRA TREJOS				
NATACION	FIDEL ANDRES SANCHEZ				
LEVANTAMIENTO DE PESAS	ANDRES MURILLO				
ESCALADA	YONATAN CORREDOR				
BALONCESTO	LUI CELIA MANANT				

[illegible]

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	ALEJANDRA TREJOS ALONSO	NOMBRE	N.A.	
CARGO	GESTORA IED	CARGO	N.A.	

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: ACTIVIDADES DEL 25 AL 29 DE ENERO

FECHA: 25 1 2021

HORA INICIAL 12:30 HORA FINAL 13:30 LUGAR Plataforma virtual Google Meet

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	RODRIGO ROJAS DELGADO	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
2	RONALD GARCIA BALLESTEROS	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
3	ANGIE JOHANA PACHECO	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
4	YAIZA NICOL OLAYA	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	HERNANDO DÍAZ	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	MIGUEL ESTEBAN RIVERA SANTISTEBAN	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	HENRY MOSQUERA	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
8	ANGEL ANDRES TRIANA	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
9	JULIAN DAVID BOHORQUEZ	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
10	KAREN LORENA CASTAÑEDA	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
11	LINA LORENA PINEDA	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
12	ALEJANDRO ALVAREZ	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
13	ROBIN CORZO	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
14	YEINMY ALEXANDRA FONSECA	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
15	GADY JESSICA IVETH ORTIZ	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
16	BLANCA MARCELA MALAVER	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
17	LAUREANO DOMINGUEZ	FORMADOR - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
18	ALEJANDRA TREJOS	GESTORA IED - CONTRATISTA	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	<i>Alejandra Trejos</i>			

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>