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.	05		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	01	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1739 DEL 21 DE AGOSTO DE 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011010 82E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR**	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	**11.806.281**	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	($9.240.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	27 de agosto de 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16/12/2020 AL 24/01/2021 - 39 DIAS	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	05/02/2021	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 - 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 APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No 1: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.</td><td>AVANCE
Se asiste a las reuniones programadas por el PROYECTO DE INVERSIÓN No 7854 como lo son del componente social y pedagógico. A continuación, se relaciona las reuniones con su respectivo horario:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>ENCARGADO</th><th>HORARIOS</th><th>TEMA</th></tr>
<tr><td>25/01/2021</td><td>WILLIAM SEGURA GESTOR IED</td><td>10 AM a 11 AM</td><td>ENTREGA DE PAGOS, INFORMES.</td></tr>
<tr><td>26/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO) SANDRA ALDANA (COMPONENTE SOCIAL)</td><td>7 AM a 9:30 AM</td><td>LINEAMIENTOS PEDAGOCICOS Y SOCIALES.</td></tr>
<tr><td>27/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>8 AM A 9 Y 30 AM</td><td>ELABORACION DE MALLA CURRICULAR Y GUIAS PEDAGOGICAS.</td></tr>
<tr><td>28/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO) SANDRA ALDANA (COMPONENTE SOCIAL)</td><td>7 AM A 9 Y 30 AM</td><td>LINEAMIENTOS PEDAGOCICOS Y SOCIALES.</td></tr>
<tr><td>29/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>8 AM A 9 Y 30 AM</td><td>REUNION PEDAGOGICA POR CENTROS DE INTERES</td></tr>
</table>
Evidencia: Pantallazos de asistencia a las reuniones.
Ubicación: Evidencias enero/ Carpeta digital obligación #1 / secop 2 numeral 7 “ejecución del contrato”
Informe Enero CPS 1738 2020 / carpeta comprimida informe 5 (enero) sub carpeta 1</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos</td><td>AVANCE
Se asiste a las reuniones programadas por el PROYECTO DE INVERSIÓN No 7854 como lo son del componente y pedagógico. A continuación, se relaciona las reuniones con su respectivo horario:</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><th>FECHA</th><th>ENCARGADO</th><th>HORARIOS</th><th>TEMA</th></tr><tr><td>25/01/2021</td><td>WILLIAM SEGURA GESTOR IED</td><td>10 AM a 11 AM</td><td>ENTREGA DE PAGOS, INFORMES.</td></tr><tr><td>26/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO) SANDRA ALDANA (COMPONENTE SOCIAL)</td><td>7 AM a 9:30 AM</td><td>LINEAMIENTOS PEDAGOCICOS Y SOCIALES.</td></tr><tr><td>27/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>8 AM A 9 Y 30 AM</td><td>ELABORACION DE MALLA CURRICULAR Y GUIAS PEDAGOGICAS.</td></tr><tr><td>28/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO) SANDRA ALDANA (COMPONENTE SOCIAL)</td><td>7 AM A 9 Y 30 AM</td><td>LINEAMIENTOS PEDAGOCICOS Y SOCIALES.</td></tr><tr><td>29/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>8 AM A 9 Y 30 AM</td><td>REUNION PEDAGOGICA POR CENTROS DE INTERES</td></tr></table> **Evidencia**: Pantallazos de asistencia a las reuniones. **Ubicación**: /Evidencias enero/ Carpeta digital obligación #2 / secop 2 numeral 7 “ejecución del contrato” Informe enero CPS 1738 2020 / carpeta comprimida informe 5 (enero) sub carpeta 2
Obligación No. 3: Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos	AVANCE Se asiste a las reuniones programadas por el PROYECTO DE INVERSIÓN No 7854 como lo son del componente y pedagógico. A continuación, se relaciona las reuniones con su respectivo horario: <table><tr><th>FECHA</th><th>ENCARGADO</th><th>HORARIOS</th><th>TEMA</th></tr><tr><td>25/01/2021</td><td>WILLIAM SEGURA GESTOR IED</td><td>10 AM a 11 AM</td><td>ENTREGA DE PAGOS, INFORMES.</td></tr><tr><td>26/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO) SANDRA ALDANA (COMPONENTE SOCIAL)</td><td>7 AM a 9:30 AM</td><td>LINEAMIENTOS PEDAGOCICOS Y SOCIALES.</td></tr><tr><td>27/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>8 AM A 9 Y 30 AM</td><td>ELABORACION DE MALLA CURRICULAR Y</td></tr></table>

<table>
<tr><td>Cuando sea requerido.</td><td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>GUIAS PEDAGOGICAS.</td></tr>
<tr><td>28/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO) SANDRA ALDANA (COMPONENTE SOCIAL)</td><td>7 AM A 9 Y 30 AM</td><td>LINEAMIENTOS PEDAGOCICOS Y SOCIALES.</td></tr>
<tr><td>29/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>8 AM A 9 Y 30 AM</td><td>REUNION PEDAGOGICA PO CENTROS DE INTERES</td></tr>
</table>
Evidencia: Pantallazos de asistencia a las reuniones.
Ubicación: /Evidencias enero/ Carpeta digital obligación #3 / secop 2 numeral 7 “ejecución del contrato”
Informe Enero CPS 1738 2020 / carpeta comprimida informe 5 (enero) sub carpeta 3</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</td><td>AVANCE
En cumplimiento a esta obligación se realizó el proceso respectivo para solicitud de usuario y contraseña SIM el día 25 de ENERO 2021 por intermedio del gestor IED William Alexander Segura, a la espera de que me sea asignada IED para realizar el cargue de grupos y estudiantes del proyecto de inversión No 7854.
Evidencia: Pantallazo correo enviado a soporte técnico. Carpeta digital obligación 4
Ubicación: Carpeta digital obligación 4.</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>AVANCE
Se asiste a las reuniones programadas por el PROYECTO DE INVERSIÓN No 7854 como lo son del componente y pedagógico. A continuación, se relaciona las reuniones con su respectivo horario:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>ENCARGADO</th><th>HORARIOS</th><th>TEMA</th></tr>
<tr><td>25/01/2021</td><td>WILLIAM SEGURA GESTOR IED</td><td>10 AM a 11 AM</td><td>ENTREGA DE PAGOS, INFORMES.</td></tr>
<tr><td>26/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO) SANDRA ALDANA (COMPONENTE SOCIAL)</td><td>7 AM a 9:30 AM</td><td>LINEAMIENTOS PEDAGOCICOS Y SOCIALES.</td></tr>
<tr><td>27/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>8 AM A 9 Y 30 AM</td><td>ELABORACION DE MALLA CURRICULAR Y GUIAS PEDAGOGICAS.</td></tr>
<tr><td>28/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>7 AM A 9 Y 30 AM</td><td>LINEAMIENTOS PEDAGOCICOS Y SOCIALES.</td></tr>
</table></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></td><td>
<table>
<tr><td></td><td>SANDRA ALDANA (COMPONENTE SOCIAL)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>29/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>8 AM A 9 Y 30 AM</td><td>REUNION PEDAGOGICA PO CENTROS DE INTERES</td></tr>
</table>
Evidencia: Pantallazos de asistencia a las reuniones.
Ubicación: evidencias enero/ Carpeta digital obligación #5 / secop 2 numeral 7 “ejecución del contrato”
Informe enero CPS 1738 2020 / carpeta comprimida informe 5 (enero) sub carpeta 5</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas

al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.</td><td>AVANCE
Se asiste a las reuniones programadas por el PROYECTO DE INVERSIÓN No 7854 como lo son del componente y pedagógico. A continuación, se relaciona las reuniones con su respectivo horario:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>LUGAR</th><th>HORARIOS</th><th>LOCALIDAD</th></tr>
<tr><td>25/01/2021</td><td>WILLIAM SEGURA GESTOR IED</td><td>10 AM a 11 AM</td><td>ENTREGA DE PAGOS, INFORMES.</td></tr>
<tr><td>26/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO) SANDRA ALDANA (COMPONENTE SOCIAL)</td><td>7 AM a 9:30 AM</td><td>LINEAMIENTOS PEDAGOCICOS Y SOCIALES.</td></tr>
<tr><td>27/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>8 AM A 9 Y 30 AM</td><td>ELABORACION DE MALLA CURRICULAR Y GUIAS PEDAGOGICAS.</td></tr>
<tr><td>28/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO) SANDRA ALDANA (COMPONENTE SOCIAL)</td><td>7 AM A 9 Y 30 AM</td><td>LINEAMIENTOS PEDAGOCICOS Y SOCIALES.</td></tr>
<tr><td>29/01/2021</td><td>ALEXANDER URREGO (GESTOR PEDAGOGICO)</td><td>8 AM A 9 Y 30 AM</td><td>REUNION PEDAGOGICA POR CENTROS DE INTERES</td></tr>
</table>
Evidencia Pantallazos de asistencia a las reuniones.
Ubicación: /Evidencias enero/ Carpeta digital obligación #6 / secop 2 numeral 7 “ejecución del contrato”
Informe enero CPS 1738 2020 / carpeta comprimida informe 5 (enero) sub carpeta 6</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 7: Apoyar 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</td><td>AVANCE:
En el mes de enero se está a la espera de asignación de IED por parte de los gestores encargados para apoyar recopilación de los antecedentes médicos de los estudiantes de la IED asignada.</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>Las actividades a realizar con los estudiantes.</td><td></td></tr>
<tr><td>Obligación No. 8: Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.</td><td>AVANCE:
Para darle cumplimiento a la presente obligación, para el periodo del mes de enero se está a la espera de asignación de IED por parte de los gestores encargados para apoyar recopilación del carnet de eps los estudiantes de la IED asignada.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 9: Apoyar 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>AVANCE
Reuniones virtuales a través de la plataforma Google Meet, se ha asistido a las reuniones organizadas de la siguiente forma:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNION</th><th>LINK</th></tr>
<tr><td>25/01/2021</td><td>Gestor IED</td><td>VIRTUAL MEET</td></tr>
<tr><td>26/01/2021</td><td>Reunión componente social.</td><td>https://meet.google.com/ens-hwjd-ixp</td></tr>
<tr><td>26/01/2021</td><td>Reunión componente pedagógico.</td><td>meet.google.com/xpz-yjob-hau</td></tr>
<tr><td>27/01/2021</td><td>Reunión componente pedagógico.</td><td>meet.google.com/xpz-yjob-hau</td></tr>
<tr><td>28/01/2021</td><td>Reunión componente pedagógico</td><td>meet.google.com/xpz-yjob-hau</td></tr>
<tr><td>29/01/2021</td><td>Reunión componente social</td><td>https://meet.google.com/ens-hwjd-ixp</td></tr>
<tr><td>29/01/2021</td><td>Reunión componente pedagógico</td><td>meet.google.com/xpz-yjob-hau</td></tr>
</table>
Ubicación: /Evidencias enero/ Carpeta digital obligación #9 / secop 2 numeral 7 “ejecución del contrato”
Informe enero CPS 1738 2020 / carpeta comprimida informe 5 (enero) sub carpeta 9</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE
Para el mes de enero no se reportan estudiantes para el proyecto semilleros. Se está a la espera de asignación de IED por parte de los gestores encargados.</td></tr>
<tr><td>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</td><td>AVANCE
Se presenta el certificado de primer respondiente con fecha del 07 de abril del 2019 y posibilidad de renovarlo el 07 de abril de 2021, de igual forma se entrega en los demás documentos.

Evidencia: SecopII # 7- Ejecución del contrato” carpeta comprimida informe 4 (enero) subcarpeta obligación 11</td></tr>
</table>

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.	-Informe mes de enero CPS 1738 2020 / carpeta comprimida informe 5 (enero) sub carpeta Obligación 11
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	AVANCE Para este periodo de actividades se cumplieron con los lineamientos operativos, asistiendo a las reuniones operativas y sociales programadas.
Obligación No. 13: Participar 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.	Avance No se presentan acompañamientos a eventos locales, distritales o nacionales, pero se está atento y a disposición para realizar cualquier acompañamiento que sea asignado.
Obligación No. 14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el sistema de información misional SIM.	AVANCE La promoción de las competencias básicas se evidencia en la programación semanal la cual se fundamenta en las dimensiones que el proyecto de inversión jornada escolar complementaria que tiene establecidas en la propuesta pedagógica.

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	ALIANSALUD	61.600,00
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	78.900,00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	12.100,00
	TOTAL	**152.600,00**

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.

JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR
C.C 11.806,281

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

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

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

APOYO A LA SUPERVISION

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.	**1739 DE 2020**												
2	Nombre del Contratista	**JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**11.806.281**						
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 $	**61.600,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**78.900,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**12.100,00**						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		NO	**X**			
	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.

JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR - C.C. 11.806.281

FIRMA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11806281		VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 95 # 71-11 Apt 601 Torre 4 Etapa3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4735610	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	871817955	9415364687	I	2021/01/21	2021/01/26	BANCOLOMBIA	6	$152,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$492,800	$78,900			$492,800	$61,600			$0	$0			$492,800	$12,100		$0	$0		$152,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$492,800	$78,900			$492,800	$61,600			$0	$0			$492,800	$12,100		$0	$0		$152,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$492,800	$78,900			$492,800	$61,600			$0	$0			$492,800	$12,100		$0	$0		$152,600
1	CC	11806281	VALOYES JULIO		X															230301	16	$492,800	$78,900	EPS001	16	$492,800	$61,600		0	$0	$0	14-23	16	$492,800	$12,100	0	$0	$0	No	$152,600
Total	**Afiliados(1)**																					$492,800	$78,900			$492,800	$61,600			$0	$0			$492,800	$12,100		$0	$0		$152,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11806281		VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 95 # 71-11 Apt 601 Torre 4 Etapa3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4735610	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	871817955	9415364687	I	2021/01/21	2021/01/26	BANCOLOMBIA	6	$152,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,900	$0	$0	$78,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$78,900	$0	$0	$78,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,100	$0	$0	$12,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,100	$0	$0	$12,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,600	$0	$0	$61,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$61,600	$0	$0	$61,600
TOTAL				1	$152,600	$0	$0	$152,600

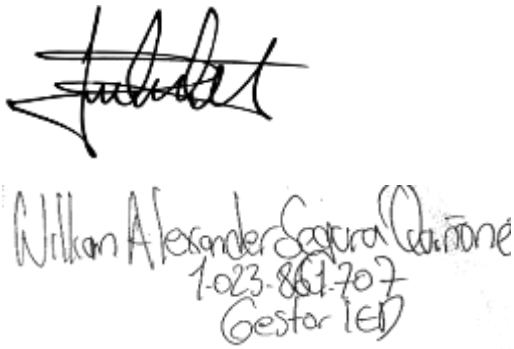
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

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	11806281
NOMBRES	JULIO CESAR
APELLIDOS	VALOYES ESCOBAR
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	ALIANSALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	08/06/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/26/2021 07:44:00	Estación de origen:	201.244.239.245

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 afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el señor(a) DINORAH PATRICIA ABADIA MURILLO identificado con CC N° 52220857 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato N° F239103362794CC0052220857, con vigencia desde: 8/6/2006 hasta 31/12/2050.

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

NB	Idenificación	Nombre y apellidos	Edad	Semanas cotizadas	Fecha de afiliación	Fecha de vencimiento	Estado	Cotizante
2	CC 11806281	JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR	45	634	8/6/2006	31/12/2050	Vigente	Si

Se expide en BOGOTA el día 25 de enero de 2021

Firma autorizada
Oficina 271 OFICINA INTERNET COLMEDICA

Esta certificación no es valida para traslado entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

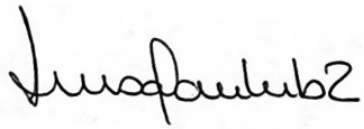
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 11.806.281, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 09/01/2021 y fecha fin de contrato 09/02/2021 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, 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): 202101011382789.

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de Enero de 2021.

Cordialmente



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**	**14-46-101043022**	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
25	**01**	**2021**	**26**	**08**	**2020**	**00:00**	**28**	**09**	**2021**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	VALOYES ESCOBAR, JULIO CESAR		**CC: 11.806.281**
DIRECCIÓN: CL 95 NRO. 71-11 ETAPA 3 TORRE 4 APTO 601	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3138139682	

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:			

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-1739-2020 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	**26/08/2020**	**28/09/2021**	**$1,848,000.00**	**$1,848,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MEMORANDO RADICADO IDRD NO. 20205100423013 SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR 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			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OLGA LUCIA BENITEZ NAIZAQUE	194509	100.00			

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

14-46-101043022

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	14-46-101043022	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
25	01	2021	26	08	2020	00:00	28	09	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL VALOYES ESCOBAR, JULIO CESAR **IDENTIFICACIÓN** CC: 11.806.281

DIRECCIÓN: CL 95 NRO. 71-11 ETAPA 3 TORRE 4 APTO 601 **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELÉFONO:** 3139139682

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:** 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.

14-46-101043022

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LINARINCON

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1014897731

Indicativo Serial 57595043

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 52 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ **Código** A 3 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VALOYES	ARADIA

Nombre(s)

ARIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes ABR Día 27	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vi vo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14645302-3

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombre es completos

ARADIA MURILLO DINORAH PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 52220857 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 11806281 DE QUIBDO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 11806281 DE QUIBDO	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2018 Mes ABR Día 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ANGELICA M. GIL

Nombre y firma

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) 20/08/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de vigencia (hasta) 4/08/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ○ Sí ○ No

Fecha límite para entrega de garantías: 20/08/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 1 día de tiempo transcurrido *(26/01/2021 8:35:09 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Detalle
	CO1.WRT.6219007	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.848.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	28/09/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendiente	Detalle
	CO1.WRT.5334040	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.848.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	19/08/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Detalle

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		
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 (º) 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

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.





1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
1. CRP 8877 1739.pdf	1. CRP 8877 1739.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2. ARL 1739.pdf	2. ARL 1739.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE JULIO.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS OBLIGACIONES.zip	EVIDENCIAS OBLIGACIONES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
18.PRIMER RESPONDIENTE.pdf	18.PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME SECOP2 VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR cto 1739-2020 ok.pdf	INFORME SECOP2 VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR cto 1739-2020 ok.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS OBLIGAC OCT2020 ZIP.zip (Archivado)	EVIDENCIAS OBLIGAC OCT2020 ZIP.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME SUBIR SECOP OCTUBRE IDR JCVE.zip	INFORME SUBIR SECOP OCTUBRE IDR JCVE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME FIRMADO VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR octubre 2020.pdf	INFORME FIRMADO VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR octubre 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias nov zip 2020.zip	Evidencias nov zip 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR noviembre 2020.pdf	VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR noviembre 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
evidencias mes diciembre.zip	evidencias mes diciembre.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
SOFYGA DICIEMBRE.pdf	SOFYGA DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PLANEACION VACACIONES RECREODEPORTIVAS.pdf (Archivado)	PLANEACION VACACIONES RECREODEPORTIVAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
OBLIGACION 1.zip	OBLIGACION 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR diciembre-2020.pdf (Archivado)	VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR diciembre-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
evidencias diciembre 2.zip (Archivado)	evidencias diciembre 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
BOGOTA LUZ DE ESPERANZA.pdf	BOGOTA LUZ DE ESPERANZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MALLA CURRICULAR CENTRO DE INTERÉS FÚTBOL PRODUCTO FINAL.pdf	MALLA CURRICULAR CENTRO DE INTERÉS FÚTBOL PRODUCTO FINAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PRESENTACIÓN CON RESUMEN Y LINEAMIENTOS PARA LAS ACTIVIDADES PEDAGOGICAS A DESARROLLAR.pdf	PRESENTACIÓN CON RESUMEN Y LINEAMIENTOS PARA LAS ACTIVIDADES PEDAGOGICAS A DESARROLLAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	REUNION C.pdf	REUNION C.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. certi_Afil ARL JCVE.pdf	6. certi_Afil ARL JCVE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MES ENERO.zip	INFORME MES ENERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Acta y asistencia 25-01-2021.pdf	Acta y asistencia 25-01-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR diciembre-2020 (2).pdf	VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR diciembre-2020 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

