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.	5		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	26	03	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2509 del 10 de Noviembre de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011101588E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARTÍNEZ PERILLA JENNYFER	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	CC 53117339	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	SETENTA Y CINCO (75) DÍAS.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	CINCO MILLONES SETESIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/C $5.775.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	17/11/2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	11 de Marzo de 2021 a 26 de marzo de 2021. $1.232.000 16 días	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16 de Diciembre de 2020 a 24 de Enero de 2021. 1 mes y 9 días.	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	26 de Marzo de 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/03/2021 AL 26/03/2021	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>Actividades: Durante este periodo contractual que va desde el 01 de Marzo de 2021 hasta el 26 de Marzo de 2021 se ha trabajado en primera instancia con los estudiantes de la IED ANTONIO JOSE URIBE de los cursos 102, 103, secundaria activa 1 y secundaria activa 2, se han realizado las guías que desarrollan los estudiantes cuando no hay buena conectividad, estas guías se deben entregar cada 15 días y se recibe la retroalimentación también cada 15 días después de entregadas.

Evidencia: Sistema de información misional

Ubicación: Sistema de información misional</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>Actividades: Se han realizado los planes de clase según la necesidad del colegio en el que me encuentro En la IED Antonio José Uribe, se realizan las sesiones sincrónicas por medio de la plataforma meet ingresando por medio del SIM. Para la realización de estos planes de clase se tuvo en cuenta el plan pedagógico que nos emite el IDRD por medio del SIM, la malla curricular que se ha venido elaborando con el componente pedagógico y la malla curricular de la IED.

Evidencias: PDF planes de clases en SIM

Ubicación: SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias MARZO 2021, en obligación número 2</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 3:

Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto
TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la
sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el
SIM) y (1) hora de</td><td>Actividades: Estos son los grupos creados en el SIM con sus respectivos horarios
ANTONIO JOSÉ URIBE
<table><tr><td>Lunes</td><td>Grupo 3 SA1 de 01:00 pm. a 03:00 pm
Grupo 4 SA2 de 03:00 pm. a 05:00 pm</td></tr><tr><td>Martes</td><td>Grupo 1 101 de 09:00 am. a 11:00 am
Grupo 2 103 de 11:00 am. a 01:00 pm</td></tr><tr><td>Miércoles</td><td>Grupo 3 SA1 de 01:00 pm. a 03:00 pm
Grupo 4 SA2 de 03:00 pm. a 05:00 pm</td></tr><tr><td>Jueves</td><td>Grupo 1 101 de 09:00 am. a 11:00 am
Grupo 2 103 de 11:00 am. a 01:00 pm</td></tr></table></td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).</td>
<td>
<table>
<tr><td>COORDINADOR</td><td colspan="4">JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ</td></tr>
<tr><td>Mes</td><td colspan="4">Marzo</td></tr>
<tr><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td>Martes,09:00:00,11:00:00
2-9-16-23
Jueves,09:00:00,11:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18</td><td></td><td rowspan="4">30</td><td rowspan="4">24</td></tr>
<tr><td>Martes,11:00:00,13:00:00
2-9-16-23
Jueves,11:00:00,13:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18</td><td></td></tr>
<tr><td>Lunes,13:00:00,15:00:00
1-8-15
Miercoles,13:00:00,15:00:00
3-10-17-24</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
<tr><td>Lunes,15:00:00,17:00:00
1-8-15
Miercoles,15:00:00,17:00:00
3-10-17-24</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
</table>

Evidencias: ejecución de la clase en el SIM con registro de asistencia

Ubicación: Sistema De Información Misional (SIM)
</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>Actividades: Esta obligación se llevó a cabo el día 25 de Enero de 2021, día en que se solicita al encargado la activación del SIM con la nueva contraseña, se recibe la nueva contraseña y se hace la activación del mismo.

Evidencias: PANTALLAZO SIM ACTIVO

Ubicación: SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias MARZO 2021, en obligación número 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 basada en los programas pedagógicos por centro de</td>
<td>Actividades:

ANTONIO JOSÉ URIBE</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>interés según los parámetros establecidos por el proyecto.</td>
<td>
<table>
<tr><td>COORDINADOR</td><td colspan="4">JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ</td></tr>
<tr><td>Mes</td><td colspan="4">Marzo</td></tr>
<tr><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td>Martes,09:00:00,11:00:00
2-9-16-23
Jueves,09:00:00,11:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18</td><td></td><td rowspan="4">30</td><td rowspan="4">24</td></tr>
<tr><td>Martes,11:00:00,13:00:00
2-9-16-23
Jueves,11:00:00,13:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18</td><td></td></tr>
<tr><td>Lunes,13:00:00,15:00:00
1-8-15
Miercoles,13:00:00,15:00:00
3-10-17-24</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
<tr><td>Lunes,15:00:00,17:00:00
1-8-15
Miercoles,15:00:00,17:00:00
3-10-17-24</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
</table>

Evidencias: Planes de clases en el SIM

Ubicación: Sistema De Información Misional (SIM)
</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>Actividades: Se realiza la planeación y publicación de la ejecución de las sesiones de clase para cada grupo en la plataforma SIM, de forma quincenal para el centro de interés Actividad Física.

Evidencias: Planeación y ejecución de las sesiones de clase en el SIM

Ubicación Sistema De Información Misional (SIM)</td>
</tr>
<tr>
<td>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.),</td>
<td>Actividades: Dentro del apoyo brindado de parte del programa JEC a las IED, se realizan llamadas para la recopilación, entrega de guías y realización de encuestas a los niños, en este proceso se indaga sobre la salud de ellos y si estos tienen algún causal de afectación para el desarrollo de la actividad física, el comité de apoyo a la orientación de la IED Antonio José Uribe brinda información sobre los niños sus diagnósticos sobre enfermedades y problemas cognitivos.

Evidencias: Inscripción de estudiantes de la IED ANTONIO JOSE URIBE</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td>y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</td><td>Ubicación: Sistema De Información Misional (SIM).</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades: Se ha realizado la solicitud de estos documentos los cuales ya se encuentran en las carpetas realizadas por cada una de las directoras de grupo de los diferentes cursos, las cuales están disponibles en el momento de ser requeridas por los formadores. Al momento de tener cualquier tipo de información con los acudientes se les pregunta que EPS manejan y si tienen el respectivo carné

Evidencia: Grupo estudiantes cargados plataforma SIM

Ubicación: Sistema De Información Misional (SIM).</td></tr>
<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: el cumplimento de esta obligación se está realizando de la siguiente forma; se han asistido a cada una de las reuniones virtuales programada por el IDRD ya sean reuniones de cualificación, operativas, del componente social, de reunión de área de la IED o reunión de los cursos asignados de la IED.

<table>
<tr><th>DÍA Y LUGAR</th><th>TEMAS</th><th>QUIEN CONVOCA</th></tr>
<tr><td>03-03-2021 VIRTUAL</td><td>Reunión de presentación de y con gestor IED</td><td>DANIEL ROJAS</td></tr>
<tr><td>05-03-2021 VIRTUAL</td><td>Reunión de área con la IED AJU</td><td>ENLACE ROSALBA COBA-DANIEL ROJAS</td></tr>
<tr><td>12-03-2021 VIRTUAL</td><td>Reunión de área con la IED AJU</td><td>ENLACE ROSALBA COBA-DANIEL ROJAS</td></tr>
<tr><td>19-03-2021 VIRTUAL</td><td>Reunión de área con la IED AJU</td><td>ENLACE ROSALBA COBA-DANIEL ROJAS</td></tr>
<tr><td>26-03-2021 VIRTUAL</td><td>Reunión de área con la IED AJU</td><td>ENLACE ROSALBA COBA-DANIEL ROJAS</td></tr>
</table>
REUNIÓN 03 MARZO 2021

Reunión OPERATIVA CON GESTOR IED 10:00 am DANIEL ROJAS

REUNIÓN 05 MARZO 2021

Reunión de área con la IED 08:00 AM ENLACE ROSALBA COBA-DANIEL ROJAS</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)

	REUNIÓN 12 MARZO 2021 Reunión de área con la IED 08:00 AM ENLACE ROSALBA COBA-DANIEL ROJAS **REUNIÓN 19 MARZO 2021** Reunión de área con la IED 08:00 AM WILLIAM RODRIGUEZ DOCENTE IED AJU DOCENTE ENLACE ROSALBA COBA Y DANIEL ROJAS **REUNIÓN 26 MARZO 2021** Reunión de área con la IED 08:00 AM WILLIAM RODRIGUEZ DOCENTE IED AJU DOCENTE ENLACE ROSALBA COBA Y DANIEL ROJAS **Evidencias**: Actas de reunión **Ubicación:** SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias MARZO 2021**, en** obligación número 9
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:** Esta obligación se llevara a cabo de la siguiente manera: se remitirán a los semilleros deportivos los estudiantes que tengan las capacidades y habilidades, a la fecha se trabaja con el ciclo 1 con el cual se está fortaleciendo cada una de las habilidades básicas de movimiento, con el ciclo 3 aún se realiza ajustes de estudiantes. **Evidencia:** Grupos de estudiantes cargados en plataforma SIM. **Ubicación:** Sistema De Información Misional (SIM).
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:** En el periodo contractual de enero realice entrega del certificado de primer respondiente que se realizó el día 28 de Agosto de 2019 con vigencia de dos años. **Evidencias:** PDF del certificado del primer respondiente. **Ubicación:** SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias MARZO 2021, en obligación número 11

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Actividades:** Se cumple con los lineamientos determinados a nivel operativo y pedagógico, realizando las sesiones de clase y en la conformación de las guías pedagógicas solicitadas para las necesidades de la IED. **Evidencia:** Elaboración de guías, SIM. **Ubicación:** Registro de asistencia manual de guías en el SIM
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:** En el momento que se propicien dichos eventos se participara de la manera indicada. **Evidencia:** Dado el momento se iniciara con el diagnóstico y observación de los estudiantes asignados por la IED. **Ubicación:** Cuando se requiera se entregara a la persona o por el medio indicado.
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:** La promoción y requerimientos de esta obligación se llevan a cabo con la realización de las reuniones que se realizan con el equipo pedagógico y social del proyecto 7854. Además de las reuniones con la IED ANTONIO JOSE URIBE. **Evidencia:** En el sistema de información Misional SIM **Ubicación:** SIM
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	FAMISANAR	115500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	147900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	22600
	TOTAL	286000

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.

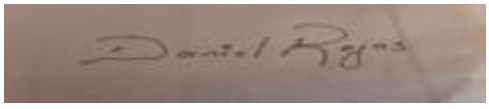


Firma Contratista
Nombre: Jennyfer Martínez Perilla
N° de Identificación: 53.117.339

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

En el presente lapso el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales asignadas.

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED - IDRD
CC 79403311
19/03/2021





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



HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

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.)

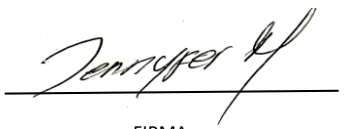
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	**2509 - 2020**													
2	Nombre del Contratista	**MARTINEZ PERILLA JENNYFER**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**53117339**							
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 $	**115.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**147.900,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.600,00**						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 **26** MM **3** AA **2021**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	16726837	9416726837	I	2021/03/09	2021/03/12	BANCO AV VILLAS	0	$304,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
1	CC	53117339	MARTINEZ JENNYFER	230301	30	$924,000	$147,900	EPS017	30	$924,000	$115,500	CCF22	30	$924,000	$18,500	14-23	30	$924,000	$22,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	16726837	9416726837	I	2021/03/09	2021/03/12	BANCO AV VILLAS	0	$304,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,900	$0	$0	$147,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,900	$0	$0	$147,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,600	$0	$0	$22,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,500	$0	$0	$18,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$18,500	$0	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,500	$0	$0	$115,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				1	$304,500	$0	$0	$304,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	17509740	9417509740	I	2021/04/13	2021/03/16	BANCO AV VILLAS	0	$304,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
1	CC	53117339	MARTINEZ JENNYFER	230301	30	$924,000	$147,900	EPS017	30	$924,000	$115,500	CCF22	30	$924,000	$18,500	14-23	30	$924,000	$22,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	17509740	9417509740	I	2021/04/13	2021/03/16	BANCO AV VILLAS	0	$304,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,900	$0	$0	$147,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,900	$0	$0	$147,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,600	$0	$0	$22,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,500	$0	$0	$18,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$18,500	$0	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,500	$0	$0	$115,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				1	$304,500	$0	$0	$304,500

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	53117339
NOMBRES	JENNYFER
APELLIDOS	MARTINEZ PERILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 03/17/2021 14:20:32 **Estación de origen:** 192.168.70.1

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.

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 11753 2509.pdf	1. CRP 11753 2509.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 2509.pdf	2. ARL 2509.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVIEMBRE MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	INFORME NOVIEMBRE MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	18.PRIMER RESPONDIENTE.pdf	18.PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DICIEMBRE 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar (Archivado)	EVIDENCIAS DICIEMBRE 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

☐	EVIDENCIAS INFORME N° 2 DICIEMBRE 2020.rar	EVIDENCIAS INFORME N° 2 DICIEMBRE 2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 15-12- 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER.rar	EVIDENCIAS 15-12- 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL.pdf	CERTIFICADO ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME-N°2 DICIEMBRE 2020.pdf	INFORME-N°2 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO 2021 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	EVIDENCIAS ENERO 2021 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME N° 3 ENERO 2021.pdf	INFORME N° 3 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO 2021 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	EVIDENCIAS FEBRERO 2021 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FEBRERO 2021 MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	INFORME FEBRERO 2021 MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL PRO MARZO.pdf	CERTIFICADO ARL PRO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO 2021 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	EVIDENCIAS MARZO 2021 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	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.

JENNYFER MARTINEZ PERILLA

HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JENNYFER MARTINEZ PERILLA	COORDINADOR	JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
FECHA REVISIÓN	2021-03-19 18:17:03	Mes	Marzo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ANTONIO JOSE URIBE	ANTONIO JOSE URIBE, LOS ANGELES,	1	**Martes,09:00:00,11:00:00** 2-9-16-23 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18		30	24
	ANTONIO JOSE URIBE, LOS ANGELES,	2	**Martes,11:00:00,13:00:00** 2-9-16-23 **Jueves,11:00:00,13:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18			
	ANTONIO JOSE URIBE, LOS ANGELES,	3	**Lunes,13:00:00,15:00:00** 1-8-15 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 3-10-17-24	1-3-8-10-15-17			
	ANTONIO JOSE URIBE, LOS ANGELES,	4	**Lunes,15:00:00,17:00:00** 1-8-15 **Miercoles,15:00:00,17:00:00** 3-10-17-24	1-3-8-10-15-17			

JENNYFER MARTINEZ PERILLA
ACTIVIDAD FÍSICA

HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

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

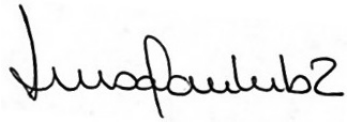
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que JENNYFER MARTINEZ PERILLA, con Cédula Ciudadanía No. 53117339 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 12/11/2020, para el contrato registrado con fecha desde 11/03/2021 y fecha hasta 31/03/2021, 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): 202101013175405.

Dada en Bogotá, a los 10 días del mes de marzo de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-05-PPSUS2R000000045

No. PÓLIZA	CBO-100006851	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	130039225	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	10/03/2021	SUC. EXPEDIDORA	CEN BOGOTA OCCIDENT

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/11/2020	24:00 Horas Del	30/11/2021		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	MARTINEZ PERILLA, JENNYFER	No. DOC. IDENTIDAD	53117339
DIRECCIÓN	CALLE 63 # 59A-06	TELÉFONO	3115070069
ASEGURADO	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE - IDRD	No. DOC. IDENTIDAD	8600610991
DIRECCIÓN	CALLE 63 59 A - 06	TELÉFONO	6605400
BENEFICIARIO	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE - IDRD	No. DOC. IDENTIDAD	8600610991
DIRECCIÓN	CALLE 63 59 A - 06	TELÉFONO	6605400

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA Y PRORROGA LA GARANTIA DE ACUERDO CON SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.2509-2020 , CUYO OBJETO ES
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 16/12/2020	24:00: Horas Del 30/11/2021	1.401.400	8.000
		TOTAL ASEGURADO	$ 1.401.400	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
GRUPO AMERICA CONSUL	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	8.000
DESCUENTOS	$	0
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	8.000
GASTOS EXP.	$	0
IVA	$	1.520
TOTAL A PAGAR	$	9.520

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 30/09/2021

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)
PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**
EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARNTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CBO-100006851** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **MARTINEZ PERILLA, JENNYFER** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE - IDRD** / **INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE - IDRD** , expedida por la Compañía en **10/03/2021,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

Se firma en **CEN BOGOTA OCCIDENTE** a los **10** días del mes **MARZO** del año **2021**.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

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

La garantía fue enviada a la Entidad Estatal

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) 6/11/2020 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de vigencia (hasta) 26/09/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ○ Sí ● No

Fecha límite para entrega de garantías: 5/11/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 11/03/2021 7:01:32 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Det

HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

	CO1.WRT.6560656	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.401.400,00 COP	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	30/11/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendiente	Det
	CO1.WRT.6216624	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.155.000,00 COP	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	30/09/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Det
☐	CO1.WRT.6216622	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Sin documento	0,00 COP			Borrador	Det
	CO1.WRT.5755895	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.155.000,00 COP	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	31/08/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Det

Borrar 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
☐	HOJA DE VIDA	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.



JENNYFER MARTINEZ PERILLA

Información general

Identificador Único de la Modificación	CO1.CTRMOD.5686078
ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.5870006
Estado	Publicado
Tipo	Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?	☑
Estado de la fecha	9 días de tiempo transcurrido *(8/03/2021 4:51:02 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Justificación de la modificación	MEDIANTE MEMORANDO CON RADICADO NO 20215100070723 DE FECHA 24 DE FEBRERO DE 2021, LA SUBDIRECTORA TECNICA DE RECERACIN Y DEPORTE SOLICITA LA PRESENTE ADICION Y PRORROGA.

Documentos de la modificación

Documento	Nombre del documento	Detalle
ADICION Y PRORROGA NO 1.pdf	ADICION Y PRORROGA NO 1.pdf	(detalle)

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

- Campo 2 - - fue agregado.
- Campo 2 - - Ref. Artículo valor ha cambiado para 2.
- Campo 2 - ADICION Y PRORROGA NO 1 - Descripción valor ha cambiado para ADICION Y PRORROGA NO 1 .
- Campo 2 - ADICION Y PRORROGA NO 1 - Cantidad valor ha cambiado para 1,00.
- Campo 2 - ADICION Y PRORROGA NO 1 - Unidad valor ha cambiado para UN.
- Campo 2 - ADICION Y PRORROGA NO 1 - Precio estimado valor ha cambiado para 1.232.000,00.
- Campo 2 - ADICION Y PRORROGA NO 1 - Precio unitario valor ha cambiado para 1.232.000,00.
- El campo de la modificación Fecha fin del contrato fue cambiado desde 6 días de tiempo transcurrido *(10/03/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* hasta 9 días para terminar *(26/03/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

El campo de la modificación Tiempo adiciones en días fue cambiado desde 39 hasta 55

El campo de la modificación Cumplimiento del contrato - Fecha de vigencia (hasta) fue cambiado desde 10/09/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* hasta 26/09/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

El documento ADICION Y PRORROGA NO 1.pdf de Lista de documentos finales del contrato fue agregado.

El campo de la modificación Saldo de CDP - Integración SIIF fue cambiado desde 184800000.000000 hasta 186032000.000000

El campo de la modificación Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones) fue cambiado desde 5.775.000,00 hasta 7.007.000,00

El campo de la modificación Fuente de los recursos Total: fue cambiado desde 5.775.000,00 hasta 7.007.000,00

Reconocido por el proveedor *Jennyfer Martinez Perilla 09-03-2021 20:13 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Cambios del proveedor

Sin cambios…

Reconocido por la Entidad Estatal *AURA MARIA ESCAMILLA OSPINA 09-03-2021 19:38 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

JENNYFER MARTINEZ PERILLA

HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

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

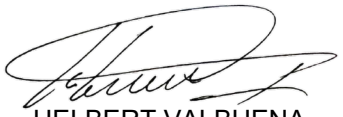
Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.5870006
Número del contrato	IDRD-CTO-2509-2020
Versión del contrato	3
Objeto del contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	17/11/2020 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	9 días para terminar *(26/03/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	75 Días
Tiempo adiciones en días	55 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(•) Sí ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Sí (•) No
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (•) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (•) No
Reversión	( ) Sí (•) No



HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

Escriba el texto aquí

Entidad Estatal

IDRD - ENTIDAD OFICIAL

COLOMBIA, Bogotá

1 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

Jennyfer Martinez Perilla

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Jennyfer Martinez Perilla	davivienda	Ahorros	462870048966

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Jennyfer Martinez Perilla* ***Fecha de aprobación:*** *10/11/2020 8:45:39 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *MARIO GIOVANNI MONROY HERNANDEZ* ***Fecha de aprobación:*** *10/11/2020 2:40:36 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Información del objeto

Tipo de proceso Contratación directa.

Unidad de contratación ÁREA DE APOYO A LA CONTRATACIÓN

Proceso de Contratación TECNICO DE ENSEÑANZA

Título de la oferta N/A

Cuantía del contrato 7.007.000,00 COP

JENNYFER MARTINEZ PERILLA

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.