BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

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	3	2021

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DAVID MORA HORTUA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.055.313.689	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$5.775.000 PESOS CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE NOVIEMBRE DEL 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	DIECISEIS (16) DIAS $1.232.000 MILLON DOCIENTOS TRENTA Y DOS MIL PESOS	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 16 DE DICIEMBRE DEL 2020 AL 24 DE ENERO DEL 2021 (UN (1) MES Y NUEVE (9) DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE MARZO DEL 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 1 DE MARZO AL 26 DE MARZO DEL 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

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 periodo 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: En este periodo de 01 al 28 febrero de 2021, se ha dado inicio a las sesiones de clase con el proyecto 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA en la IED estrella del sur, a través de sesiones por medio de Teams, videos y planes de clase de acuerdo al C.I, siguiendo las indicaciones suministradas
<table>
<tr><th>No. GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>No. ESTUDIANTES</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>LUNES Y MARTES DE 8 A 10 AM</td><td>39 ESTUDIANTES</td><td>1, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZO</td><td>, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZ</td></tr>
<tr><td>2</td><td>LUNES Y MARTES DE 13 A 15 PM</td><td>23 ESTUDIANTES</td><td>1, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZO</td><td>2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZ</td></tr>
<tr><td>3</td><td>JUEVES Y VIERNES DE 8 A 10 AM</td><td>20 ESTUDIANTES</td><td>4, 5, 11, 12, 18, 19 Y 26 DE MARZO</td><td>, 5, 11, 12, 18 Y 19 DE MARZ</td></tr>
<tr><td>4</td><td>JUEVES Y VIERNES DE 13 A 15 PM</td><td>20 ESTUDIANTES</td><td>4, 5, 11, 12, 18, 19 Y 26 DE MARZO</td><td>5, 11, 12, 18 Y 19 DE MARZ</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: PDF del registro de entregas de guías, e información de los estudiantes en el SIM.
UBICACIÓN: Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 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 presentan las sesiones de clase mediante el SIM teniendo en cuenta la plataforma mediante la cual se desarrollan las sesiones sincrónicas (Microsoft Teams) en los horarios asignados por la IED.siguiendo las instrucciones dadas por mi gestora Emma Lucia Torres Muños y la estrategia 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA.
<table>
<tr><th>No. GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>No. ESTUDIANTES</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>LUNES Y MARTES DE 8 A 10 AM</td><td>39 ESTUDIANTES</td><td>1, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZO</td><td>, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZ</td></tr>
<tr><td>2</td><td>LUNES Y MARTES DE 13 A 15 PM</td><td>23 ESTUDIANTES</td><td>1, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZO</td><td>, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZ</td></tr>
<tr><td>3</td><td>JUEVES Y VIERNES DE 8 A 10 AM</td><td>20 ESTUDIANTES</td><td>4, 5, 11, 12, 18, 19 Y 26 DE MARZO</td><td>5, 11, 12, 18 Y 19 DE MARZ</td></tr>
<tr><td>4</td><td>JUEVES Y VIERNES DE 13 A 15 PM</td><td>20 ESTUDIANTES</td><td>4, 5, 11, 12, 18, 19 Y 26 DE MARZO</td><td>5, 11, 12, 18 Y 19 DE MARZ</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: sesiones de clase subidas sim y las guías creadas, enviadas y videos tutoriales de las guías enviados a los</td></tr>
</table>

Escaneado con CamScanner

<table>
<tr><td></td><td>estudiantes.
UBICACIÓN: Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 carpeta # 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 acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido)</td><td>AVANCE: Durante el periodo se ejecutaron las sesiones de clases, partiendo de la planificación dentro de la plataforma SIM, para cada uno de los grupos estructurados dentro del centro de interés, partiendo de lo asignado para esta obligación, se desarrollarán las sesiones de clase bajo los lineamientos exigidos por la estrategia JORNADA ESCOLAR COMPLEMETARIA, siguiendo los parámetros metodológicos, pedagógicos y técnicos solicitados por el programa para el año 2021
<table><tr><th>No. GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>No. ESTUDIANTES</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr><tr><td>1</td><td>LUNES Y MIARTES DE 8 A 10 AM</td><td>35 ESTUDIANTES</td><td>1, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZO</td><td>2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZ</td></tr><tr><td>2</td><td>LUNES Y MIARTES DE 13 A 15 PM</td><td>23 ESTUDIANTES</td><td>1, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZO</td><td>2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZ</td></tr><tr><td>3</td><td>JUEVES Y VIERNES DE 8 A 10 AM</td><td>20 ESTUDIANTES</td><td>4, 5, 11, 12, 18, 19 Y 26 DE MARZO</td><td>5, 11, 12, 18 Y 19 DE MARZ</td></tr><tr><td>4</td><td>JUEVES Y VIERNES DE 13 A 15 PM</td><td>20 ESTUDIANTES</td><td>4, 5, 11, 12, 18, 19 Y 26 DE MARZO</td><td>5, 11, 12, 18 Y 19 DE MARZ</td></tr></table>
EVIDENCIA: Registro en plataforma SIM donde se registro la sesión de clase y su respectiva asistencia.
UBICACIÓN: Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 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: Si bien es cierto que, para el cumplimiento de la presente obligación cuento con usuario y contraseña de la plataforma SIM.

EVIDENCIA: Usuario y contraseña
UBICACIÓN: Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 carpeta # 4</td></tr>
</table>

Escaneado con CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No 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.	**AVANCE:** Para el desarrollo del periodo se realizaron las sesiones de clases, según la planificación curricular dentro de la plataforma SIM, para cada uno de los grupos conformados dentro del centro de interés partiendo de las temáticas encontradas en las mallas curriculares, planes formadores y planes pedagógicos orientados a cada CI. **EVIDENCIA:** Registro en plataforma SIM donde se registro la sesión de clase y su respectiva asistencia. **UBICACIÓN**: Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 carpeta # 5
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.	**AVANCE:** 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, durante el periodo de actividades se ejecutaron las siguientes sesiones de clase **EVIDENCIA:** Se realizala planeación y ejecución de las sesiones de clase en el SIM y se sube la planeación del centro de interés. **UBICACIÓN**: Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 carpeta # 6

Escaneado con CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos especificos (alergias, asma, patologias o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes	**AVANCE:** Durante este periodo no se cuenta con estudiantes, de manera presencial, pero se realiza la recepción de los listados de los estudiantes donde se indica si tienen condiciones físicas como estrategia para la supervisión de dicha obligación siguiendo las instrucciones dadas por mi gestora **Emma Lucia Torres Muñoz** y la estrategia **7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA.** **EVIDENCIA**: Plataforma sistema de información misional (SIM) **UBICACIÓN**: Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 carpeta # 7
Obligación No 8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**AVANCE:** No se han recogido las evidencias de EPS teniendo en cuenta que no estamos en actividades presenciales, una vez entremos a la prespecialidad se recogerán las EPS de cada estudiante según lo solicitado por mi gestora **Emma Lucia Torres Muñoz** y la estrategia **7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA.** **EVIDENCIA**: En el momento que se requiera se evidenciara esta obligación. **UBICACIÓN**: En el momento que se requiera se evidenciara esta obligación.
Obligación No 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	**AVANCE:** En este periodo comprendido del año 2021 se participa de manera activa en las sesiones de fortalecimiento, cualificación y de carácter operativo, pedagógico y social tanto del IDRD como de la IED FEDERICO GARCIA LORCA asignada. A continuación, se relacionan en orden cronológico las actividades mencionadas anteriormente. **IED ESTRELLA DEL SUR** FECHA | HORA | TIPO DE REUNIÓN | LINK 01/03/2021 | 14:00 | REUNION OPERATIVAS Y PEDAGOGICAS | https://meet.google.com/le 05/03/2021 | 17:00 | REUNION OPERATIVAS Y PEDAGOGICAS | https://meet.google.com/le 12/03/2021 | 15:00 | REUNION OPERATIVAS Y PEDAGOGICAS | https://meet.google.com/le 19/03/2021 | 15:00 | REUNION OPERATIVAS Y PEDAGOGICAS | https://meet.google.com/le **Evidencia:** actas cargadas al secop 2 **Ubicación:** Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 carpeta # 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	**AVANCE:** Al momento y debido al tema de contingencia COVID 19 no se ha llevado a cabo este proceso, dado caso iniciemos alternancia, estaré al pendiente para detectar escolares de los diferentes ciclos, aptitudes y condiciones requeridas para los

Escaneado con CamScanner

proyecto y remitirlos al profesional IED.	formadores de semilleros para la práctica **ACTIVIDAD FISICA** una vez se detecte se informará directamente a la gestora **Emma Lucia Torres Muños** **Evidencia**: En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación. **Ubicación**: En el momento en que aplique se evidenciara esta obligación.
Obligación No 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	**AVANCE:** De esta manera se da cumplimiento con la presente obligación, formalizando la entrega del certificado de primer respondiente a la gestora, por consiguiente, se realizó el cargue del mismo a la plataforma secop II. **EVIDENCIA**: Certificado Primer Respondiente (PDF). **UBICACIÓN**: Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 carpeta # 11
Obligación No 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**AVANCE:** Se da cumplimiento a los parámetros operativos y pedagógicos establecidos para el Centro de Interés tanto en la planificación de las clases como en la elaboración de contenidos adicionales como es el caso de las mallas curriculares, guias y reuniones IED ESTRELLA DEL SUR FECHA | HORA | TIPO DE REUNIÓN | LINK 1/03/21 | 14:00 | REUNION OPERATIVAS Y PEDAGOGICAS | https://meet.google.com/lin-xxx 5/03/21 | 17:00 | REUNION OPERATIVAS Y PEDAGOGICAS | https://meet.google.com/lin-xxx 12/03/21 | 15:00 | REUNION OPERATIVAS Y PEDAGOGICAS | https://meet.google.com/lin-xxx 19/03/21 | 15:00 | REUNION OPERATIVAS Y PEDAGOGICAS | https://meet.google.com/lin-xxx **EVIDENCIA:** malla curricular, guías y reuniones **UBICACIÓN**: Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 carpeta # 12
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	**AVANCE**: Me encuentro a disposición para participar y/o apoyar el desarrollo de las diferentes actividades relacionadas con la gestión para dichos eventos **EVIDENCIA**: En el momento que se requiera se evidenciara esta obligación **UBICACIÓN**: En el momento que se requiera se evidenciara esta obligación

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No 14 Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**AVANCE:** Dentro del proceso de planeación de clases, tengo en cuenta incentivar y promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de los estudiantes de la IED, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto JORNADA ESCOLAR COMPLEMETARIA **EVIDENCIAS**: IDRD SIM sistema de información misional. **UBICACIÓN**: Secop 2 contrato - 2517 evidencias de febrero 2021 carpeta # 14

No. GRUPO	HORARIO	No. ESTUDIANTES	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS
1	LUNES Y MARTES DE 8 A 10 AM	35 ESTUDIANTES	1, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZO	2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZO
2	LUNES Y MARTES DE 13 A 15 PM	23 ESTUDIANTES	1, 2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZO	2, 8, 9, 15, 16 Y 23 DE MARZO
3	JUEVES Y VIERNES DE 8 A 10 AM	20 ESTUDIANTES	4, 5, 11, 12, 18, 19 Y 26 DE MARZO	5, 11, 12, 18 Y 19 DE MARZO
4	JUEVES Y VIERNES DE 13 A 15 PM	20 ESTUDIANTES	4, 5, 11, 12, 18, 19 Y 26 DE MARZO	5, 11, 12, 18 Y 19 DE MARZO

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 periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

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

DESCRIPCION DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SALUD TOTAL	$ 115.500
PAGO APORTES PENSION	COLFONDOS	$ 147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22.600
	TOTAL	$ 286.000

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc.)

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

Firma Contratista

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

El formador cumple a cabalidad con sus obligaciones contractuales, acatando los lineamientos, ténicos, operativos y pedagógicos del proyecto Jornada Escolar Complementaria

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

EMMA LUCIA TORRES MUÑOZ
DOCUMENTO No:52588403
GESTORA IED- IDRD
24/03/2021

Escaneado con CamScanner

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

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

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

1	Contrato No.	IDRD-CTO-2517-2021												
2	Nombre del Contratista	MORA HORTUA DAVID												
3	Identificación	CC	X	CE				1055313689						
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		NO	X	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matricula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	X	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (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.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 26 MM 3 AA 2021

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-16, 12:57:53 PM **Tipo Planilla:** E PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1036570287

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8840547470

PAGADO 16/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																							Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Días IBC	Días Ing	Días Ret	Días TDE	Días TAE	Días TDP	Días TAP	Días VSP	Días COR	Días VST	Días SLN	Días IGE	Días LMA	Días VAC	Días AVP	Días VCT	Días IRP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1055313689	DAVID MORA HORTUA	59	00																	0	0																	23 01 01	COLPENSIONES	$ 924.000	$ 147.900	23 01 02	SALUD TOTAL EPS	$ 924.000	$ 115.500	3.00%	23 02	$ 924.000	$ 22.000	23 03	ARHOQUI NOGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mineducación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 924.000	$ 924.000	$ 924.000	$ 0	$ 147.900	$ 115.500	$ 22.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000	$ 0	$ 286.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-16, 12:57:48 PM **Tipo Planilla:** E PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1036570374

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8840547630

PAGADO 16/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante		Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Men Educ	Total
CC 1055313689	DAVID MORA HORTUA	59	00	0	031 COLPENSIONES	$ 831.600	$ 133.100	EPS002 SALUD TOTAL EPS	$ 831.600	$ 104.000	2.436	$ 831.600	$ 20.300	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 831.600	$ 831.600	$ 831.600	$ 0	$ 133.100	$ 104.000	$ 20.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.400	$ 0	$ 257.400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos Minsalud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

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

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	01/02/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/16/2021 13:33:09	Estación de origen:	192.168.70.1

EMMA LUCIA TORRES MUÑOZ
DOCUMENTO No:52588403
GESTORA IED- IDRD
24/03/2021

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

Escaneado con CamScanner

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
IBAGUE	IBAGUE	25	25-46-101010751	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	03	2021	11	11	2020	00:00	01	10	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	MORA HORTUA, DAVID	CC: 1065.313.689

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 40 A BIS SUR 79 C 21	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3058621186

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 860.061.099-1
	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE	

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CALLE 63 NO 47 - 06	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6605400

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUSIDE, 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-2517-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA PESTION COMO TECNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERES

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/11/2020	01/10/2021	$1,401,400.00	$1,155,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE CORREN VIGENCIAS SEGUN ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******8,000.00	$ *******8,000.00	$ *******3,040.00	$ **********19,040.00	$ ********1,401,400.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101010751

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

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
IBAGUE	IBAGUE	25	25-46-101010751	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	03	2021	11	11	2020	00:00	01	10	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	MORA HORTUA, DAVID		CC: 1055.313.689
DIRECCIÓN: CL 40 A BIS SUR 79 C 21	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3058621186

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 860.061.099-1
	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE	
DIRECCION: CALLE 63 NO 47 - 06	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 6605400
ADICIONAL:		

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 959595/4361 · La 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · Gana Gana · Su Red · CA · Codisnap

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
$ *******8,000.00	$ *******8,000.00	$ *******3,040.00	$ **********19,040.00	$ ********1,401,400.00

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	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 CUAL

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701640 - IBAGUE

REFERENCIA PAGO: 1100560881968-3

(415)7709998021167(8020)110056088196B3(3900)000000019640(96)20211111

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Escaneado con CamScanner

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
IBAGUE	IBAGUE	25	25-46-101010751	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	03	2021	11	11	2020	00:00	01	10	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	MORA HORTUA, DAVID		CC: 1055.313.689
DIRECCIÓN: CL 40 A BIS SUR 79 C 21	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3058621186

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 860.061.099-1
DIRECCIÓN: CALLE 63 NO 47 - 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 CARRERA 4C NO. 33 - 68 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101010751

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF1 660530

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado: ○ Si ○ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?: ◉ Si ○ No

Seriedad de la oferta: ○ Si ○ No

Cumplimiento: ◉ Si ○ 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): 28/09/2021 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Responsabilidad civil extra contractual: ○ Si ◉ 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: 10 horas de tiempo transcurrido (16/11/2021 10:41:53 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

rtencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Detalle
	CO1.WRT.6588218	Cumplimiento . Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.401.400,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	1/10/2021 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Pendiente	Detalle
	CO1.WRT.6229101	Cumplimiento . Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.155.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	15/09/2021 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detalle
	CO1.WRT.5750289	Cumplimiento . Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.155.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	30/07/2021 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detalle

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?: ○ Si ◉ 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

Escaneado con CamScanner

☐	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 (°)	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 1:00 p.m.

Escaneado con CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

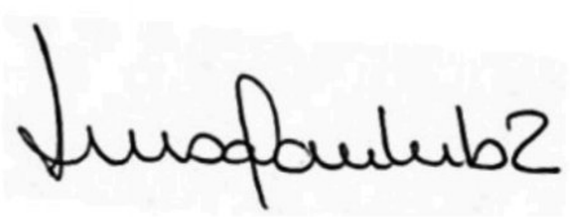
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor DAVID MORA HORTUA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1055313689, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 11/03/2021 y fecha fin de contrato 26/03/2021 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): 202101013161438.

Esta certificación se expide a los 09 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Impreso por Internet el 09/03/2021 7:02:54 p. m.
ISCDC: 09/03/2021 7:02:54 p. m.

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

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? Si 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 11763 2517.pdf	1. CRP 11763 2517.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 2517.pdf	2. ARL 2517.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 1 - CPS 2517 2020 - APELLIDOS Y NOMBRES (Archivado)	obligaciones david mora noviembre 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 - CPS 2517 2020 - MORA HORTUA DAVID	obligaciones david mora noviembre 2020..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	16. primer respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 1 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID NOVIEMBRE 2020.pdf	INFORME 1 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 - CPS 2517 2020 - MORA HORTUA DAVID	obligaciones david mora 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 2 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID NOVIEMBRE 2020.pdf.pdf	INFORME 2 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID NOVIEMBRE 2020.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 INFORME 2 - CPS IDRD-CTO-2517 - MORA HORTUA DAVID.zip	EVIDENCIAS 2 INFORME 2 - CPS IDRD-CTO-2517 - MORA HORTUA DAVID.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL 2517.pdf	positiva arl.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 - CPS 2517 - MORA HORTUA DAVID	obligaciones david mora 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 3 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID NOVIEMBRE 2020.pdf	INFORME 3 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID NOVIEMBRE 2020.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO 2021 INFORME 4 - CPS 2517 - MORA HORTUA DAVID	EVIDENCIAS FEBRERO 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 4 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID NOVIEMBRE 2020..pdf	INFORME 4 - CPS 2517-2020 - MORA HORTUA DAVID NOVIEMBRE 2020..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO 2021 INFORME 5 - CPS 2517 - MORA HORTUA DAVID	obligaciones david MARZO 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL .pdf	ARL 6.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Dana Ospina So
Gestora IED
C.C. 1.012.376.019
DANA OSPINA SIERRA
Vo.Bo. 26/03/2021

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda España (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Escaneado con CamScanner

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	DAVID MORA HORTUA		COORDINADOR	EMMA LUCIA TORRES MUÑOZ			
FECHA REVISIÓN	2021-03-24 18:45:47		Mes	Marzo			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ESTRELLA DEL SUR (	ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR,	1	Lunes,08:00:00,10:00:00 1-8-15 Martes,08:00:00,10:00:00 2-9-16-23	1-2-8-9-15-16-23		30	26
	ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR,	2	Lunes,13:00:00,15:00:00 1-8-15 Martes,13:00:00,15:00:00 2-9-16-23	1-2-8-9-15-16-23			
	ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR,	3	Jueves,08:00:00,10:00:00 4-11-18-25 Viernes,08:00:00,10:00:00 5-12-19-26	4-5-11-12-18-19			
	ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR, ESTRELLA DEL SUR,	4	Jueves,13:00:00,15:00:00 4-11-18-25 Viernes,13:00:00,15:00:00 5-12-19-26	4-5-11-12-18-19			
FECHA - HORARIO	2021-03-05 (07:00:00 - 08:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA IED ESTRELLA DEL SUR			
FECHA - HORARIO	2021-03-12 (07:00:00 - 08:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA			
FECHA - HORARIO	2021-03-19 (07:00:00 - 08:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA			

Dana Ospina So

Gestora IED
C.C. 1.012.376.019
DANA OSPINA SIERRA
Vo.Bo. 26/03/2021

Escaneado con CamScanner