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
2499 del 6 de noviembre del 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011015 74E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1024562859	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 Y MEDIO (2,5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$5.775.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	20 de noviembre 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	14 de marzo 2021 al 26 de marzo 2021 13 días $1.001,000	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16 de diciembre 2020 al 24 de enero 2021 (1 mes y 9 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	26/03/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 DE MARZO 2021 AL 26 DE MARZO 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

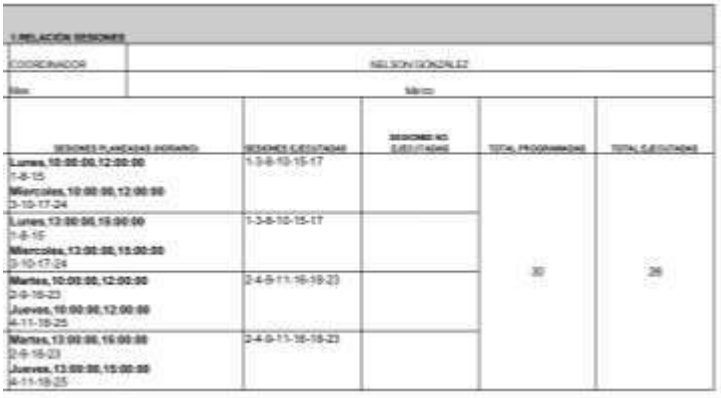
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

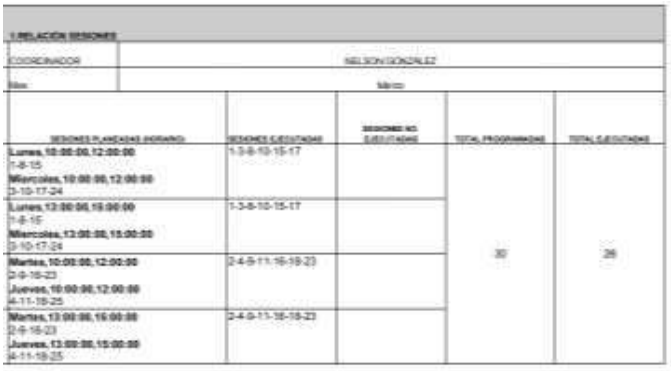
Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.	**Actividades:** en cumplimiento a esta obligación, se apoya de manera virtual la formación integral y deportiva de las estudiantes pertenecientes al centro de interés de gimnasia de la IED Liceo femenino mercedes Nariño, a través de sesiones de clase sincrónicas por la plataforma MEET. Por medio de los grupos creados por whatapp conformado por estudiantes inscritas, padres de familia, formadora y gestor IED, se envía información correspondiente al centro de interés, así como el link de la plataforma SIM. En el trascurso de este periodo se han contactado e inscrito al centro de interés, 5 estudiantes que no fue posible ubicarlas cuando se gestionaron las llamadas de la base de datos enviadas en el anterior periodo de actividades. Para este periodo de actividades se logró inscribirlas a los respectivos grupos. **Evidencia:** Excel de llamadas a los padres de familia de estudiantes antiguas y de estudiantes nuevas, pantallazo grupos creados por plataforma SIM. **Ubicación:** plataforma SIM, en sección grupos y en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias marzo 2021, en obligación número 1.
Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de Interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.	**Actividades:** en cumplimiento a esta obligación, se crea link de la plataforma meet y se adjunta en las sesiones del grupo 1, 2 3 y 4 en las fechas correspondientes. Durante la sesión de clase, minutos antes de la hora de clase se envía al grupo de whatsapp el link de acceso al SIM, una vez la estudiante ingresa allí, encontrara el link de acceso a meet. **Evidencia**: sesiones de clases del grupo 1,2, 3 y 4. **Ubicación**: los PDF de las sesiones de clase reposan en el SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias Marzo 2021, en obligación número 2, y también en la plataforma SIM en la sección de ACTIVIDADES (grupo 1, 2, 3 y 4).
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	**Actividades:** Durante el presente periodo de actividades se ejecutaron las siguientes sesiones de clase con estudiantes, establecidas por el proyecto jornada escolar complementaria, siguiendo los lineamientos pedagógicos del IDRD: **Grupo: GIMNASIA 1** **Días :** Lunes y miércoles **Horario**: (10.00 am- 12.00 pm) **Fechas**: 1, 3, 8,10,15, 17y 24 de marzo 2021

presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de Acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).	**Grupo: GIMNASIA 2** **Días :** Lunes y miércoles **Horario**: (1.00 pm- 3.00 pm) **Fechas**: 1, 3, 8,10,15, 17 y 24 de marzo 2021 **Grupo: GIMNASIA 3** **Días :** martes y jueves **Horario**: (10.00 am- 12.00 pm) **Fechas**: 2, 4, 9, 11, 16, 18, 23 y 25 de marzo 2021 **Grupo: GIMNASIA 4** **Días :** martes y jueves **Horario**: (1.00 pm- 3.00 pm) **Fechas**: 2, 4, 9, 11, 16, 18, 23 y 25 de marzo 2021 **REPORTE SIM DE SESIONES EJECUTADAS Y PLANEADAS**  **Evidencia:** PDF de las sesiones de clase **Ubicación:** sesiones de clase en la plataforma SIM y los PDF de las sesiones de clase reposan en el SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias marzo 2021, en obligación número 3.
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	**Actividades:** se dio cumplimiento a esta obligación en el anterior informe. **Evidencia:** pantallazo de ingreso a la plataforma SIM, imagen de la tabla enviada por el gestor IED de usuario y contraseñas. 1 **Ubicación:** pantallazo y foto reposan en el ítem 7 del secop 2, sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias marzo 2021, en obligación número 4.
Obligación No 5: Elaborar las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional Basados en los programas pedagógicos por	**Actividades** durante el presente periodo de actividades se elaboraron las siguientes sesiones de clase en el SIM, establecidas por el proyecto jornada escolar complementaria siguiendo los lineamientos pedagógicos del IDRD:

centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.	**Grupo: GIMNASIA 1 total 30 estudiantes** **Días :** Lunes y miércoles **Horario**: (10.00 am- 12.00 pm) **Fechas**: 1 marzo: 23 estudiantes asistieron 3 marzo: 21 estudiantes asistieron 8 marzo: 24 estudiantes asistieron 10 marzo: 22 estudiantes asistieron 15,marzo: 20 estudiantes asistieron 17 de marzo: 21 estudiantes asistieron 24 de marzo: 22 estudiantes asistieron **Grupo: GIMNASIA 2: total 26 estudiantes** **Días :** Lunes y miércoles : **Horario**: (1.00 pm- 3.00 pm) **Fechas**: 1 marzo: 20 estudiantes asistieron 3 marzo: 19 estudiantes asistieron 8 marzo: 20 estudiantes asistieron 10 marzo: 21 estudiantes asistieron 15,marzo: 18 estudiantes asistieron 17 de marzo: 21 estudiantes asistieron 24 de marzo: 21 estudiantes asistieron **Grupo: GIMNASIA 3: total 9 estudiantes** **Días :** martes y jueves **Horario**: (10.00 am- 12.00 pm) **Fechas**: 2 marzo: 7 estudiantes asistieron 4 marzo: 7 estudiantes asistieron 9 marzo : 6 estudiantes asistieron 11 marzo: 7 estudiantes asistieron 16 marzo: 8 estudiantes asistieron 18 marzo: 6 estudiantes asistieron 23 marzo:7 estudiantes asistieron 25 marzo: 7 estudiantes asistieron **Grupo: GIMNASIA 4 total 30 estudiantes** **Días :** martes y jueves **Horario**: (1.00 pm- 3.00 pm) **Fechas**: 2 marzo: 21 estudiantes asistieron 4 marzo: 20 estudiantes asistieron 9 marzo : 24 estudiantes asistieron 11 marzo: 22 estudiantes asistieron 16 marzo: 23 estudiantes asistieron 18 marzo: 20 estudiantes asistieron 23 marzo:22 estudiantes asistieron

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)

	25 marzo: 22 estudiantes asistieron **REPORTE SESIONES EJECUTADAS EN EL SIM**  **Evidencia:** planeación de sesiones de clase. **Ubicación:** registro en la plataforma SIM de sesiones de clase y SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias marzo 2021, en obligación número 5.
Obligación No 6: 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	**Actividades:** Durante el presente periodo de actividades se elaboró y publico las siguientes sesiones de clase en el SIM en la fecha correspondiente y según indicaciones dadas **Grupo: GIMNASIA 1** **Días :** Lunes y miércoles **Horario**: (10.00 am- 12.00 pm) **Fechas**: 1, 3, 8,10,15, 17 y 24 de marzo 2021 **Grupo: GIMNASIA 2** **Días :** Lunes y miércoles **Horario**: (1.00 pm- 3.00 pm) **Fechas**: 1, 3, 8,10,15, 17 y 24 de marzo 2021 **Grupo: GIMNASIA 3** **Días :** martes y jueves **Horario**: (10.00 am- 12.00 pm) **Fechas**: 2, 4, 9, 11, 16, 18, 23 y 25 de marzo 2021 **Grupo: GIMNASIA 4** **Días :** martes y jueves **Horario**: (1.00 pm- 3.00 pm) **Fechas**: 2, 4, 9, 11, 16, 18, 23 y 25 de marzo 2021 **Evidencia:** planeación de sesiones de clase.

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)

	Ubicación: registro en la plataforma SIM, de sesiones de clase y en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias marzo 2021, en obligación número 6..
Obligación No 7 Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones. musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**Actividades:** Se está realizando el respectivo seguimiento a las estudiantes a cargo. Para el presente periodo la estudiante laudy valentina Montoya Benítez del grupo 1, no ha podido hacer actividad física por motivo incapacidad médica por cirugías que le han realizado en el pie, desde hace 3 años tuvo una lesión, no se trató a tiempo y en la resonancia más reciente salió algo anormal y la tuvieron que operar el 10 de marzo. **EVIDENCIA**: FOTO de la carpeta del centro de interés de gimnasia donde se encuentra la información pertinente de cada estudiante antigua y Excel con la información de cada estudiante nueva. Incapacidad medica de la estudiante laudy valentina. **Ubicación:** carpeta en físico del centro de interés de gimnasia IED LICEO FEMENINO ANTONIO NARIÑO y siempre es portada por la formadora, La foto de la evidencia (carpeta con documentos), Excel y incapacidad medica se encuentra en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias marzo 2021, en obligación número 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.	**Actividades:** Al comenzar el periodo de clases del centro interés de gimnasia del primer semestre del presente año 2020 se solicitó a los estudiantes que alleguen la copia de su carné de EPS junto con la autorización de participación de los centros de interés. Para este año, al realizar el primer acercamiento con las estudiantes, se solicitó las copias de los carnés de EPS de todos los estudiantes nuevos que se inscriban al centro de interés de gimnasia así como la actualización de documentación de las estudiantes antiguas. **Evidencia:** fotocopia carnet o afiliación EPS y autorizaciones firmadas de la participación del centro de interés**,** FOTO de la carpeta con las fotocopias con la que cuenta actualmente la formadora, **Ubicación:** los documentos anteriores, se encuentran en la carpeta del centro de interés de gimnasia IED LICEO FEMENINO ANTONIO NARIÑO y siempre es portada por la formadora, en caso de requerir algún documento de algún estudiante, la formadora entregara la documentación que se requiera. La foto de la carpeta reposa en el ítem 7 del secop 2, sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias marzo 2021, en obligación número 8.
Obligación No 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico,	**Actividades:** En cumplimiento a esta obligación se apoyó y asistió a todas las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo.

operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual	**Fecha 19 de marzo 2021** **hora 10.00 am- 11.00 am** **Tema:** reunión técnica operativa virtual plataforma meet, gestor IED Nelson González y formadoras a cargo. **Descripción:** saludo inicial, contexto de inicio de actividades formadoras nuevas, socialización actividades a ejecutar en el presente periodo, entrega de informes, metodología de guías, conclusiones y varios. **Evidencia**: PDF acta de reunión **Ubicación:** en SECOP 2 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**: se está realizando el seguimiento correspondiente durante las sesiones de clases virtuales del centro interés de gimnasia, se llevara el registro de los estudiantes que cumplan con las condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED. En cuanto se identifique a alguna estudiante que cumpla con las condiciones se informara al encargado. **Evidencia:** No corresponde evidencia **Ubicación:** No corresponde Ubicación ya que no hay documento anexo a 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.	**Actividades:** se da cumplimiento a esta obligación en el anterior informe de actividades **Evidencia**: PDF del certificado de primer respondiente actualizado **Ubicación:** en SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias marzo 2021, en obligación número 11.
Obligación No 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado	**Actividades**: Se cumple de forma puntual con esta obligación siguiendo los lineamientos establecidos. Se han realizado sesiones de clase sincrónicas por la plataforma MEET. Por medio de los grupos creados por whatsapp conformado por estudiantes inscritas, padres de familia, formadora y gestor IED, se envía información correspondiente al centro de interés, así como el link de la plataforma SIM. En el trascurso de este periodo se han contactado e inscrito al centro de interés, 5 estudiantes que no fue posible ubicarlas cuando se gestionaron las llamadas de la base de datos enviadas en el anterior periodo de actividades. Para este periodo de actividades se logró inscribirlas a los respectivos grupos.envía

	información correspondiente al centro de interés, así como el link de la plataforma SIM. Otras actividades que se realizaron: 24 de marzo 2021: entrega guías pedagógicas correspondientes al centro de interés de gimnasia a gestor IED Nelson Gonzales. 17 de marzo 2021: entrega documentación pagos 23 de marzo 2021: entrega informe y documentación correspondiente. . **Evidencia**: guías del CI gimnasia, Excel de registro de llamadas estudiantes nuevas y antiguas. **Ubicación**: en el SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias marzo 2021, en obligación número 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.	**Actividad:** En el presente periodo no se ha participado en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales. **Evidencia**: No corresponde evidencia. **Ubicación**: No corresponde ubicación, ya que esta obligación no tiene algún documento anexo.
Obligación No 14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los Lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**Actividades:** Se promueven las competencias básicas, socioemocionales, y ciudadanas de los estudiantes por medio de la práctica deportiva y formación integral, para este periodo se realiza mejoras en las malla curricular y guías, según los lineamientos establecidos por el proyecto jornada escolar complementaria. **Evidencia:** Excel malla curricular y guías del centro interés gimnasia, **Ubicación:** en el SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias marzo 2021, en obligación número 12.
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	NUEVA EPS	$ 117.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 150.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22.900
	TOTAL	$ 290.800

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.

Liliana A. Piraquive A.

Firma Contratista
Liliana Andrea Piraquive Ávila
CC 1024562859

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

Nelson R. González

CC. 79.819.273
GESTOR IED

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cardenas
N° de Identificación: CC. 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.	**2499-2020**												
2	Nombre del Contratista	**PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1024562859**						
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 $	**117.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**150.400,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.900,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual													
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO	**X**	
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712									SI		NO	**X**	
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI		NO	**X**	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	**X**	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	**X**	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Liliana A. Piraquive A.

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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA
IDENTIFICACION:	CC-1024562859
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-03-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-03-12
FECHA DE PAGO:	2021-03-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2021-02
PERIODO SALUD:	2021-02
NUMERO PLANILLA:	19825898
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19825898
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 940.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.500	$ 117.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 940.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.400	$ 150.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 940.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.900	$ 22.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.800	$ 290.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/04/2021

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA
IDENTIFICACION:	CC-1024562859
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-03-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-04-16
FECHA DE PAGO:	2021-03-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2021-03
PERIODO SALUD:	2021-03
NUMERO PLANILLA:	20094798
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20094798
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 802.534	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.400	$ 100.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 802.534	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.500	$ 128.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 802.534	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.600	$ 19.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 248.500	$ 248.500

PAGADO

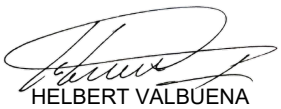
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/05/2021

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 :



HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1024562859
NOMBRES	LILIANA ANDREA
APELLIDOS	PIRAQUIVE AVILA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Liliana A. Piraquive A.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/17/2021 12:39:22	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.

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

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 11647 2499.pdf	1. CRP 11647 2499.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 2499.pdf	2. ARL 2499.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	16. 1 respondiente.pdf	16. 1 respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2499-2020 evidencia informe noviembre.zip	CTO 2499-2020 evidencia informe noviembre.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME NOVIEMBRE 2020 PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA.pdf	INFORME NOVIEMBRE 2020 PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2499-2020 evidencia DICIEMBRE.zip (Archivado)	CTO 2499-2020 evidencia DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME NRO 2 DICIEMBRE 2020.zip	EVIDENCIAS INFORME NRO 2 DICIEMBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME NRO 2 DICIEMBRE 2020.pdf	INFORME NRO 2 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CertificadoArl 2021.pdf	CertificadoArl 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME NRO 3 ENERO 2021.zip	EVIDENCIAS INFORME NRO 3 ENERO 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe-ENERO 2021.pdf	PIRAQUIVE AVILA LILIANA ANDREA - ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME NRO 4 FEBRERO2021.zip	EVIDENCIAS INFORME NRO 4 FEBRERO2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	arl adicion.pdf	arl adicion.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe FEBRERO 2021.pdf	informe FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME NRO 5 marzo 2021.zip	EVIDENCIAS INFORME NRO 5 marzo 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Liliana A. Piraquive A.

HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA	COORDINADOR	NELSON GONZALEZ
FECHA REVISIÓN	2021-03-23 21:12:29	Mes	Marzo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LICEO FEMENINO MER	MERCEDES NARIÑO,	1	**Lunes,10:00:00,12:00:00** 1-8-15 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 3-10-17-24	1-3-8-10-15-17		30	26
	MERCEDES NARIÑO,	2	**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			
	MERCEDES NARIÑO,	3	**Martes,10:00:00,12:00:00** 2-9-16-23 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18-23			
	MERCEDES NARIÑO,	4	**Martes,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18-23			

Nelson R. González

CC. 79.819.273
GESTOR IED

Liliana A. Piraquive A.

HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

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

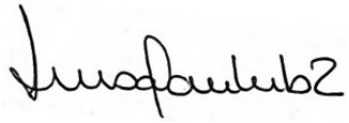
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA, con Cédula Ciudadanía No. 1024562859 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 21/01/2021, para el contrato registrado con fecha desde 14/03/2021 y fecha hasta 26/03/2021, 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): 202101013181286.

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



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	**IBAGUE**	**25**	**25-46-101010658**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	**03**	**2021**	**07**	**11**	**2020**	**00:00**	**01**	**10**	**2021**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
PIRAQUIVE AVILA, LILIANA ANDREA	**CC: 1024.562.859**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CRA 72A 65 18 SUR	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3227033880

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CALLE 63 NO 59 A- 06	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6605400

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. IDRD-CTO-2499-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DEINTERÉS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**07/11/2020**	**01/10/2021**	**$1,355,200.00**	**$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	$ ********1,355,200.00	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

Liliana A. Piraquive A.

25-46-101010658

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	25-46-101010658	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	03	2021	07	11	2020	00:00	01	10	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
PIRAQUIVE AVILA, LILIANA ANDREA	CC: 1024.562.859	CRA 72A 65 18 SUR	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3227033880

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE	NIT: 860.061.099-1	CALLE 63 NO 59 A- 06	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	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 · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · Gana Gana · Su Red · copidrogas

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	$ ********1,355,200.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 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 T… RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

REFERENCIA PAGO: **1100560882296-7**

(415)7709998021167(8020)11005608822967(3900)000000019040(96)20211107

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-46-101010658	2

FECHA EXPEDICION DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	03	2021	07	11	2020	00:00	01	10	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	PIRAQUIVE AVILA, LILIANA ANDREA		CC: 1024.562.859
DIRECCIÓN: CRA 72A 65 18 SUR	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELEFONO:**	3227033880

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE		NIT: 860.061.099-1
DIRECCIÓN: CALLE 63 NO 59 A- 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 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101010658

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Liliana A. Piraquive A.

FIRMA TOMADOR

DLF164053B

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

Fecha de vigencia (hasta) 9/26/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ○ Sí ◉ No

Fecha límite para entrega de garantías: 11/5/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 3/11/2021 3:26:17 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Detalle
	CO1.WRT.6558883	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1,355,200.00 COP	seguros del estado S.A	10/1/2021 *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	Pendiente	Detalle
	CO1.WRT.6256850	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1,155,000.00 COP	seguros del estado S.A	9/15/2021 *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	Aceptada	Detalle
	CO1.WRT.5725338	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1,155,000.00 COP	seguros del estado S.A	7/30/2021 *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	Modificado	Detalle

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ○ Sí ◉ No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Liliana A. Piraquive A.

HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

	Descripción		
☐	DOCUMENTOS SENSIBLES.zip	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones	Calle 63 # 59a - 06
Ubicación	CO-DC-11001 - Bogotá
País	COLOMBIA
Departamento	Distrito Capital de Bogotá
Municipio	Bogotá
Dirección	Calle 63 # 59a - 06
Código postal	

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 12:30:37
Liliana Andrea Pi...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página:: 23000726 Ayuda

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Est

VER CONTRATO

Modificación del Contrato

Ref. de Mo

CO1.CTRM

CO1.CTRM

CO1.CTRM

CO1.CTRM

X

Cancelar

idad Est

liliana A. Piraquive A.

Información general

Identificador Único de la Modificación	CO1.CTRMOD.5692218
ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.5853514
Estado	Publicado
Tipo	Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?	☑
Estado de la fecha	3 días de tiempo transcurrido *(3/8/2021 8:15:51 AM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Justificación de la modificación	Se modifica el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. IDRD-CTO-2499-2020, prorrogando el termino de ejecución en trece (13) días, y un millón mil pesos M/CTE ($1.001.000), contando a partir de la fecha de terminación del contrato. El CONTRATISTA se obliga a modificar los amparos de póliza.

Documentos de la modificación

Documento	Nombre del documento	Detalle
Modificación - 2499-2020.zip	Modificación - 2499-2020.zip	(detalle)

HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

© 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.

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 12:29:50
Liliana Andrea Pi...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página:: 23000726 Ayuda

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Est

VER CONTRATO

Modificación del Contrato

Ref. de Mo

X

CO1.CTRM

póliza.

CO1.CTRM

Documentos de la modificación

Documento	Nombre del documento	Detalle
Modificación - 2499-2020.zip	Modificación - 2499-2020.zip	(detalle)

CO1.CTRM

CO1.CTRM

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 - ADICIÓN Y PRÓRROGA - Descripción valor ha cambiado para ADICIÓN Y PRÓRROGA.
- Campo 2 - ADICIÓN Y PRÓRROGA - Cantidad valor ha cambiado para 1.00.
- Campo 2 - ADICIÓN Y PRÓRROGA - Unidad valor ha cambiado para UN.
- Campo 2 - ADICIÓN Y PRÓRROGA - Precio estimado valor ha cambiado para 1,001,000.00.
- Campo 2 - ADICIÓN Y PRÓRROGA - Precio unitario valor ha cambiado para 1,001,000.00.
- El campo de la modificación Duración fue cambiado desde 75 hasta 88
- El campo de la modificación Fecha fin del contrato fue cambiado desde 2 días para terminar *(3/13/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* hasta 15 días para terminar *(3/26/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
- El campo de la modificación Tiempo adiciones en días fue cambiado desde 42 hasta 55
- El campo de la modificación Cumplimiento del contrato - Fecha de vigencia (hasta) fue cambiado desde 9/13/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* hasta 9/26/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
- El campo de la modificación Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones) fue cambiado desde 5,775,000.00 hasta 6,776,000.00
- El campo de la modificación Saldo de CDP - Integración SIIF fue cambiado desde 184800000.000000 hasta 6776000.000000
- El campo de la modificación Fuente de los recursos Total: fue cambiado desde 5,775,000.00 hasta 6,776,000.00

Cancelar

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

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

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

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.5853514
Número del contrato	IDRD-CTO-2499-2020
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	11/20/2020 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	9 días para terminar *(3/26/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Duración del contrato	88 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

Liliana A. Piraquive A.

HELBERT VALBUENA
GESTOR IED
VoBo

Entidad Estatal

IDRD - ENTIDAD OFICIAL

COLOMBIA, Bogotá

1 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

Liliana Andrea Piraquive Avila

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Liliana Andrea Piraquive Avila	banco caja social	Ahorros	24077072607

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *liliana andrea piraquive avila* ***Fecha de aprobación:*** *11/6/2020 9:56:24 AM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *MARIO GIOVANNI MONROY HERNANDEZ* ***Fecha de aprobación:*** *11/6/2020 4:14:58 PM ((UTC-05:00)*

Bogota, 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	6,776,000.00 COP

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.