INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	05		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	26	03	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD- CTO 2478 - 2020 10/11/2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011101554E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DÍAZ URBINA HERNANDO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.537.398	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 DE 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	14 DE MARZO A 26 DE MARZO DE 2021 (13 DÍAS) VALOR: $1.001.000	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2020 HASTA 24 DE ENERO DE 2021 (39 Días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE MARZO DE 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 AL 26 DE MARZO DE 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1:

Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.</td><td>
Actividades:
Se realizó el apoyo a la formación integral y deportiva de los estudiantes de la IED CEDID Guillermo Cano Isaza, mediante sesiones virtuales, del centro de interés actividad física, de acuerdo al siguiente detalle

<table>
<tr><th colspan="8">1.RELACIÓN SESIONES</th></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="2">HERNANDO DIAZ URBINA</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="4">CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="2">2021-03-23 15:57:18</td><td>Mes</td><td colspan="4">Marzo</td></tr>
<tr><td>IED</td><td>SEDE</td><td>GRUPO</td><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td>COLEGIO CEDID GUILLERMO CA</td><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>2</td><td>Martes,12:00:00,14:00:00
2-9-16-23
Jueves,12:00:00,14:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td><td rowspan="2">15</td><td rowspan="2">13</td></tr>
<tr><td></td><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>3</td><td>Lunes,12:00:00,14:00:00
1-8-15
Miercoles,12:00:00,14:00:00
3-10-17-24</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-01 (09:10:00 - 10:15:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="4">Informe avance operación 2021 - Proceso de Armonización</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-03 (07:00:00 - 08:20:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="4">Proceso de Armonización</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-16 (07:00:00 - 07:50:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="4">Seguimiento coberturas</td></tr>
</table>

CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

Hernando Díaz Urbina
C.c. 79537398
Técnico de enseñanza del centro de interés

Se aclara que la sesión no ejecutada reportada en el informe de febrero de 2021 se llevó a cabo el 25 de febrero con el grupo 2 tal como se evidencia en el reporte SIM:

<table>
<tr><th colspan="8">1.RELACIÓN SESIONES</th></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="2">HERNANDO DIAZ URBINA</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="4">CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="2">2021-03-23 15:06:02</td><td>Mes</td><td colspan="4">Febrero</td></tr>
<tr><td>IED</td><td>SEDE</td><td>GRUPO</td><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td>COLEGIO CEDID GUILLERMO CA</td><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>2</td><td>Jueves,12:00:00,14:00:00
18-25
Martes,12:00:00,14:00:00
23</td><td>18-23-25</td><td></td><td>3</td><td>3</td></tr>
</table>

CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

Hernando Díaz Urbina
C.c. 79537398
Técnico de enseñanza del centro de interés
</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><td></td><td>Evidencia: Programación de reuniones por parte de los gestores, pantallazos y actas de reuniones. Planeación de clases

Ubicación:Plataforma Sim
Plataforma Secop II – evidencias marzo- carpeta evidencias 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>Actividades:
Se planearon y ejecutaron las clases virtuales del centro de interés actividad física, en los grupos asignados del CEDID Guillermo Cano Isaza para el periodo de marzo, teniendo en cuenta los lineamientos de la malla curricular establecida.

<table>
<tr><td colspan="8">1.RELACIÓN SESIONES</td></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="3">HERNANDO DIAZ URBINA</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="3">2021-03-23 15:57:18</td><td>Mes</td><td colspan="3">Marzo</td></tr>
<tr><td>IED</td><td>SEDE</td><td>GRUPO</td><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td rowspan="2">COLEGIO CEDID GUILLERMO CA</td><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>2</td><td>Martes,12:00:00,14:00:00
2-9-16-23
Jueves,12:00:00,14:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td><td rowspan="2">15</td><td rowspan="2">13</td></tr>
<tr><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>3</td><td>Lunes,12:00:00,14:00:00
1-8-15
Miercoles,12:00:00,14:00:00
3-10-17-24</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="3">2021-03-01 (09:10:00 - 10:15:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Informe avance operación 2021 - Proceso de Armonización</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="3">2021-03-03 (07:00:00 - 08:20:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Proceso de Armonización</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="3">2021-03-16 (07:00:00 - 07:50:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Seguimiento coberturas</td></tr>
</table>

CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

Hernando Díaz Urbina
C.c. 79537398
Técnico de enseñanza del centro de interés

Evidencia: Planes de clase, asistencias y evidencia gráfica

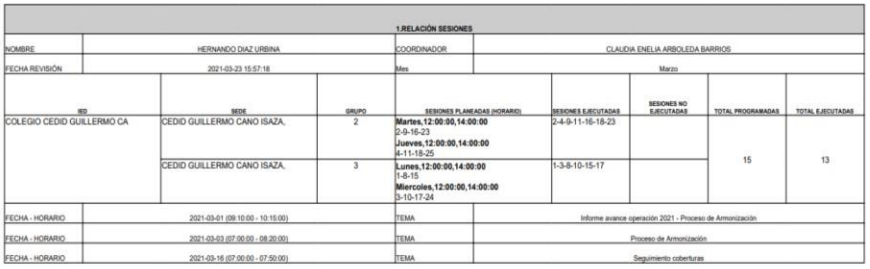
Ubicación Plataforma SIM
https://www.idrd.gov.co/SIM/JornadaEscolarComplementaria/A</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 3:

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</td><td>Actividades:
Se planearon y ejecutaron las sesiones de clases virtuales, de acuerdo a los lineamientos operativos (horarios) en los grupos asignados para el centro de interés actividad física de CEDID Guillermo Cano Isaza.

Evidencia:
Planeación de sesiones, asistencias</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr>
<td>(1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).</td>
<td>

<table>
<tr><td colspan="7">1.RELACIÓN SESIONES</td></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="2">HERNANDO DIAZ URBINA</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="2">2021-03-23 15:57:18</td><td>Mes</td><td colspan="3">Marzo</td></tr>
<tr><td>IED</td><td>SEDE</td><td>GRUPO</td><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td>COLEGIO CEDID GUILLERMO CA</td><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>2</td><td>Martes,12:00:00,14:00:00
2-9-16-23
Jueves,12:00:00,14:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td><td rowspan="2">15</td><td rowspan="2">13</td></tr>
<tr><td></td><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>3</td><td>Lunes,12:00:00,14:00:00
1-8-15
Miercoles,12:00:00,14:00:00
3-10-17-24</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-01 (09:10:00 - 10:15:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Informe avance operación 2021 - Proceso de Armonización</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-03 (07:00:00 - 08:20:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Proceso de Armonización</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-16 (07:00:00 - 07:50:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Seguimiento coberturas</td></tr>
</table>
CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

Hernando Díaz Urbina
C.c. 79537398
Técnico de enseñanza del centro de interés

Ubicación
Plataforma SIM
https://www.idrd.gov.co/SIM/JornadaEscolarComplementaria/A
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 4:

Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</td>
<td>
Actividades:
Se cuenta con usuario y contraseña en la plataforma SIM

Evidencia:
Registro de información en SIM

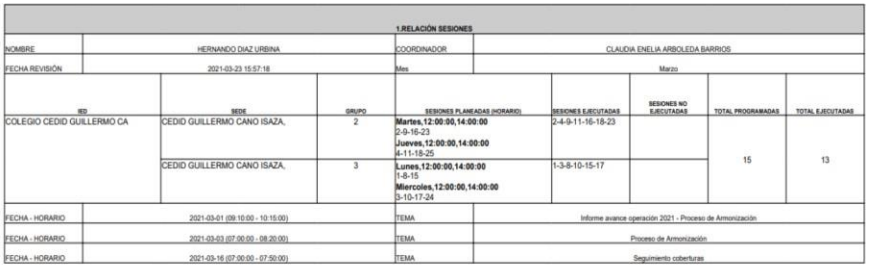
Ubicación
Plataforma SIM
https://www.idrd.gov.co/SIM/JornadaEscolarComplementaria/A

Plataforma Secop II – evidencias marzo- carpeta evidencias 4
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.5864417
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 5:

Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.</td>
<td>
Actividades:
Se planearon y ejecutaron las sesiones de clases virtuales de acuerdo a los planes pedagógicos del centro de interés actividad física en los grupos de CEDID Guillermo Cano Isaza.
</td>
</tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

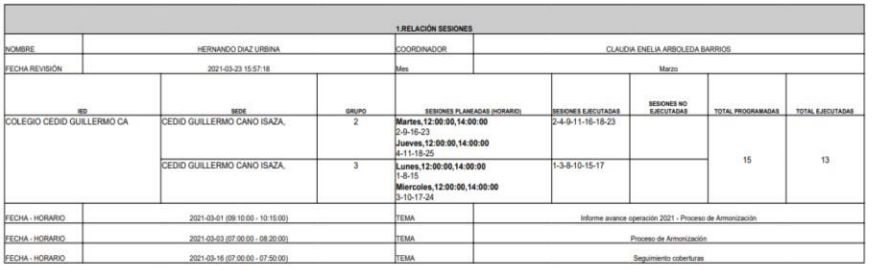
<table>
<tr>
<td></td>
<td>

<table>
<tr><td colspan="7">1.RELACIÓN SESIONES</td></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="2">HERNANDO DIAZ URBINA</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="2">2021-03-23 15:57:18</td><td>Mes</td><td colspan="3">Marzo</td></tr>
<tr><td>IED</td><td>SEDE</td><td>GRUPO</td><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td rowspan="2">COLEGIO CEDID GUILLERMO CA</td><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>2</td><td>Martes,12:00:00,14:00:00
2-9-16-23
Jueves,12:00:00,14:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td><td rowspan="2">15</td><td rowspan="2">13</td></tr>
<tr><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>3</td><td>Lunes,12:00:00,14:00:00
1-8-15
Miercoles,12:00:00,14:00:00
3-10-17-24</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-01 (09:10:00 - 10:15:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Informe avance operación 2021 - Proceso de Armonización</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-03 (07:00:00 - 08:20:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Proceso de Armonización</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-16 (07:00:00 - 07:50:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Seguimiento coberturas</td></tr>
</table>
CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

Hernando Díaz Urbina
C.c. 79537398
Técnico de enseñanza del centro de interés

Evidencia:
Planeación de sesiones, asistencias

Ubicación
Plataforma SIM
https://www.idrd.gov.co/SIM/JornadaEscolarComplementaria/A
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 6:

Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.</td>
<td>
Actividades:
Se registraron en el SIM las planeaciones de clase teniendo en cuenta ciclos, grupos de los estudiantes asignados por la institución para desarrollar el centro de interés de actividad física durante el mes de marzo, como se evidencia en el reporte adjunto


<table>
<tr><td colspan="7">1.RELACIÓN SESIONES</td></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="2">HERNANDO DIAZ URBINA</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="2">2021-03-23 15:57:18</td><td>Mes</td><td colspan="3">Marzo</td></tr>
<tr><td>IED</td><td>SEDE</td><td>GRUPO</td><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td rowspan="2">COLEGIO CEDID GUILLERMO CA</td><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>2</td><td>Martes,12:00:00,14:00:00
2-9-16-23
Jueves,12:00:00,14:00:00
4-11-18-25</td><td>2-4-9-11-16-18-23</td><td></td><td rowspan="2">15</td><td rowspan="2">13</td></tr>
<tr><td>CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,</td><td>3</td><td>Lunes,12:00:00,14:00:00
1-8-15
Miercoles,12:00:00,14:00:00
3-10-17-24</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-01 (09:10:00 - 10:15:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Informe avance operación 2021 - Proceso de Armonización</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-03 (07:00:00 - 08:20:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Proceso de Armonización</td></tr>
<tr><td>FECHA - HORARIO</td><td colspan="2">2021-03-16 (07:00:00 - 07:50:00)</td><td>TEMA</td><td colspan="3">Seguimiento coberturas</td></tr>
</table>
CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

Hernando Díaz Urbina
C.c. 79537398
Técnico de enseñanza del centro de interés

Evidencia:
Los planes de clase, asistencias.
</td>
</tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><td></td><td>Ubicación
Plataforma SIM
https://www.idrd.gov.co/SIM/JornadaEscolarComplementaria/A</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 7:

Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</td><td>Actividades:
Durante el periodo objeto de este informe se insistió a los estudiantes y padres de familia de la información referente a condiciones médicas, aún no se obtiene respuesta.

Evidencia:
Se está a la espera de los documentos solicitados</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 8:

Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.</td><td>Actividades:
La labor la realizó directamente la institución.

Evidencia:
Archivo de la institución

Ubicación:
Secretaría académica de la institución.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 9:

Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</td><td>Actividades:
Se hace el apoyo a las actividades programadas por la coordinación que tienen que ver con la programación de las reuniones pedagógicas, se lleva a cabo de acuerdo a los lineamientos y programación dada por los gestores.

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNIÓN</th><th>ASISTENTES</th></tr>
<tr><td>1/03/2021</td><td>IED GUILLERMO CANO ISAZA</td><td>DOCENTES ENLACE - FORMADORES - GESTORA IED</td></tr>
<tr><td>3/03/2021</td><td>IED GUILLERMO CANO ISAZA</td><td>RECTOR - DOCENTES ENLACE - FORMADORES - GESTORA IED</td></tr>
<tr><td>16/03/2021</td><td>IED GUILLERMO CANO ISAZA</td><td>DOCENTES ENLACE - FORMADORES - GESTORA IED</td></tr>
</table>
Evidencia:
Programación
Actas de la asistencia virtual a las reuniones.
Cuadro de programación de actividades

Ubicación</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><td></td><td>Plataforma Secop II – evidencias marzo- carpeta evidencias 9
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.5864417</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 10:

Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.</td><td>Actividades:
Dadas las condiciones de virtualidad el proceso no se ha iniciado plenamente.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 11:

Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer 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.</td><td>Actividades:
Se cuenta con el curso de salvamento actualizado realizado con El servicio nacional de aprendizaje SENA con vigencia hasta 25 de noviembre de 2021
Evidencia:
Certificación guardada en archivo pdf

Ubicación:
Plataforma Secop II ítem 7, carpeta evidencias 11, pdf Salvamento
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.5864417</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 12:

Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</td><td>Actividades:
Se cumplió con las actividades programadas para el desarrollo y seguimiento del centro de interés de actividad física que contemplaron reuniones virtuales de carácter operativo y pedagógico, registro de información en el SIM, para dar cumplimiento a los lineamientos de la administración del proyecto.

Cuadro
<table><tr><th>FECHA</th><th>REUNIÓN</th><th>ASISTENTES</th></tr><tr><td>1/03/2021</td><td>IED GUILLERMO CANO ISAZA</td><td>DOCENTES ENLACE - FORMADORES - GESTORA IED</td></tr><tr><td>3/03/2021</td><td>IED GUILLERMO CANO ISAZA</td><td>RECTOR - DOCENTES ENLACE - FORMADORES - GESTORA IED</td></tr><tr><td>16/03/2021</td><td>IED GUILLERMO CANO ISAZA</td><td>DOCENTES ENLACE - FORMADORES - GESTORA IED</td></tr></table>
Evidencia:</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	Actas de la asistencia virtual a las reuniones. Cuadro de programación de actividades **Ubicación** Plataforma Secop II – evidencias marzo- carpeta evidencias 12 https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.5864417
Obligación No. 13: Participar de manera presencial y/o virtual en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	**Actividades:** Para el periodo objeto de este informe no se participó en eventos.
Obligación No. 14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**Actividades:** En las sesiones de clase se promocionaron las competencias ciudadanas básicas entre los estudiantes de la IED, tal como lo exigen la malla curricular y los planes de estudio. **Evidencia:** Planes de clase **Ubicación** Plataforma SIM. https://www.idrd.gov.co/SIM/JornadaEscolarComplementaria/A
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	SALUD TOTAL	$141.700
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$181.300
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$27.600
	TOTAL	$350.600

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
Hernando Díaz Urbina
No C,C, 79537398

VoBo. Alejandra Tejos A.
Alejandra Tejos Alonso
C.C. 52.990.080
Gestora IED.

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

EN EL PRESENTE PERIODO EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS.

CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

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

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 11865 2478.pdf	1. CRP 11865 2478.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 2478.pdf	2. ARL 2478.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. PRIMER RESPONDIENTE DÍAZ URBINA HERNANDO.pdf	2. PRIMER RESPONDIENTE DÍAZ URBINA HERNANDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip (Archivado)	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME No 1 NOVIEMBRE 2020.zip	EVIDENCIAS INFORME No 1 NOVIEMBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME No. 1 - MES NOVIEMBRE 2020.pdf	INFORME No. 1 - MES NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME No 2 DICIEMBRE 2020.pdf	INFORME No 2 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. ARL POSITIVA ACTUALIZADA ENERO.pdf	2. ARL POSITIVA ACTUALIZADA ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME No. 2 DICIEMBRE 2020.rar	EVIDENCIAS INFORME No. 2 DICIEMBRE 2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS ENERO.rar (Archivado)	EVIDENCIAS ENERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME No 3 ENERO.rar	EVIDENCIAS INFORME No 3 ENERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME No 3 MES ENERO 2021.pdf	INFORME No 3 MES ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME No. 4 FEBRERO.rar	EVIDENCIAS INFORME No. 4 FEBRERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME No 4 MES FEBRERO DE 2021.pdf	INFORME No 4 MES FEBRERO DE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL y Póliza Adición Hernando Díaz.pdf	ARL y Póliza Adición Hernando Díaz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME No. 5 MARZO.rar	EVIDENCIAS INFORME No. 5 MARZO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

© 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.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	HERNANDO DIAZ URBINA		COORDINADOR	CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS				
FECHA REVISIÓN	2021-03-23 15:06:02		Mes	Febrero				
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS	
COLEGIO CEDID GUILLERMO CA	CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,	2	**Jueves,12:00:00,14:00:00** 18-25 **Martes,12:00:00,14:00:00** 23	18-23-25		3	3	



CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED



Hernando Díaz Urbina
C.c. 79537398
Técnico de enseñanza del centro de interés

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	HERNANDO DIAZ URBINA			COORDINADOR	CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS			
FECHA REVISIÓN	2021-03-23 15:57:18			Mes	Marzo			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS	
COLEGIO CEDID GUILLERMO CA	CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,	2	**Martes,12:00:00,14:00:00** 2-9-16-23 **Jueves,12:00:00,14:00:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-16-18-23		15	13	
	CEDID GUILLERMO CANO ISAZA,	3	**Lunes,12:00:00,14:00:00** 1-8-15 **Miercoles,12:00:00,14:00:00** 3-10-17-24	1-3-8-10-15-17				
FECHA - HORARIO	2021-03-01 (09:10:00 - 10:15:00)			TEMA	Informe avance operación 2021 - Proceso de Armonización			
FECHA - HORARIO	2021-03-03 (07:00:00 - 08:20:00)			TEMA	Proceso de Armonización			
FECHA - HORARIO	2021-03-16 (07:00:00 - 07:50:00)			TEMA	Seguimiento coberturas			

CLAUDIA ENELIA ARBOLEDA BARRIOS
CC 38257650
GESTORA IED

Hernando Díaz Urbina
C.c. 79537398
Técnico de enseñanza del centro de interés

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

Claudia Enelia Arboleda Barrios <claudia.arboleda@idrd.gov.co>

SOLICITUD PAZ Y SALVO FORMADORES

3 mensajes

Claudia Enelia Arboleda Barrios <claudia.arboleda@idrd.gov.co> 19 de marzo de 2021, 22:50
Para: Jhon Jairo Hernandez Castro <jhon.hernandez@idrd.gov.co>
Cc: Leylie Yadira Rodriguez Sierra <yadira.rodriguez@idrd.gov.co>, Raquel Sofia Pulido Iregui <raquel.pulido@idrd.gov.co>
Cco: claudia enelia arboleda barrios <claudiaeneliarboleda@gmail.com>

Buenas noches señor Hernández:

En mi calidad de Gestora IED, a continuación le solicito expedir los Paz y Salvo a los Formadores relacionados a continuación:

FORMADOR	IDENTIFICACIÓN
DÍAZ URBINA HERNANDO	79537398
PÁEZ MATALLANA NATALIA ANDREA	1032408133
AMAYA QUINTERO DANIEL ALEJANDRO	79731230
BAEZ CASTILLO KAREN JULIETH	1032419392
CASTRO AGUDELO HECTOR JULIO	79578041
DULCE MORENO MYRIAM TERESA	51651785
MARTINEZ MARTINEZ DUBEIMAR STEVENS	1030560840
PARRADO CHRISTIAN CAMILO	80852885
SANTOFIMIO ORJUELA KEVIN ALEJANDRO	1012435120
MONSALVE SARMIENTO LILIANA ANDREA	1014194945
SALDAÑA LINARES JESUS ENRIQUE	79792796
SANABRIA RICO CARLOS EDUARDO	79307497

Anexo cuadro que detalla la situación de cada uno de los Formadores mencionados, con respecto a trámites relacionados con carnets institucionales.

Agradezco su colaboración.

Atentamente,

INFORME SITUACIÓN CARNET.xlsx
13K

Jhon Jairo Hernandez Castro <jhon.hernandez@idrd.gov.co> 23 de marzo de 2021, 19:54
Para: Claudia Enelia Arboleda Barrios <claudia.arboleda@idrd.gov.co>, Ruben Dario Ortiz Quintero <ruben.ortiz@idrd.gov.co>, Miguel Angel Suarez Acela <miguel.suarez@idrd.gov.co>
Cc: Leylie Yadira Rodriguez Sierra <yadira.rodriguez@idrd.gov.co>, Raquel Sofia Pulido Iregui <raquel.pulido@idrd.gov.co>

Buena tarde Claudia,
Con el fin de expedir los Paz y Salvos , por favor me informa el nombre del área y supervisor del contrato.

Quedo atento a sus comentarios.

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]



--
Cordialmente,

JOHN JAIRO HERNÁNDEZ CASTRO
Auxiliar Administrativo
ALMACEN GENERAL
jhon.hernandez@idrd.gov.co
Calle 63 # 59ª - 06
(571) 660 5400 Ext. 312



Claudia Enelia Arboleda Barrios <claudia.arboleda@idrd.gov.co> 23 de marzo de 2021, 20:19
Para: Jhon Jairo Hernandez Castro <jhon.hernandez@idrd.gov.co>

Buenas noches, Jhon Jairo:

Los Formadores y yo pertenecemos a Jornada Escolar Complementaria - Subdirección de Recreación y Deportes.

Gracias,
[El texto citado está oculto]

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.)

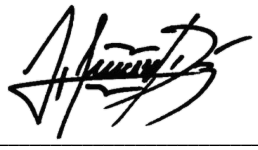
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria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

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

1	Contrato No.	**2478-2020**												
2	Nombre del Contratista	**DÍAZ URBINA HERNANDO**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**79537398**						
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 $	**141.700,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**181.300,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**27.600,00**						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 matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo										SI		NO	**X**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO	**X**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO	**X**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO	**X**
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.										SI		NO	**X**
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:												%	

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

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



FIRMA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79537398
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERNANDO DIAZ URBINA ...
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 98 BIS 68B 67	TELÉFONO:	6179458
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7783873061**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		927553064

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 0	$ 211.200
SUBTOTALES:										**$ 211.200**	**$ 0**	**$ 211.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 165.000
SUBTOTALES:													**$ 165.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 165.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 32.200
SUBTOTALES:									**$ 32.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 32.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD							ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 79537398	DIAZ URBINA HERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.133.000				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.320.000	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.320.000	$ 165.000	$ 0	$ 165.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.320.000	79537398	$ 32.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 408.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79537398
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERNANDO DIAZ URBINA ...
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 98 BIS 68B 67	TELÉFONO:	6179458
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7779397350**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/03/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			923332598

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 181.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.300	$ 0	$ 181.300
SUBTOTALES:										**$ 181.300**	**$ 0**	**$ 181.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 141.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 141.700	$ 0	$ 0	$ 141.700
SUBTOTALES:													**$ 141.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 141.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.600	$ 27.600	$ 0	$ 0	$ 27.600
SUBTOTALES:									**$ 27.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 27.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES												
																								PENSIÓN									SALUD						ARP																								
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 79537398	DIAZ URBINA HERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 980.000				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.133.000	$ 181.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 181.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.133.000	$ 141.700	$ 0	$ 141.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.133.000	79537398	$ 27.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 350.600**

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79537398
NOMBRES	HERNANDO
APELLIDOS	DIAZ URBINA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

VoBo. Alejandra Tejos A.
Alejandra Tejos Alonso
C.C. 52.990.080
Gestora IED.

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	11/07/2002	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/17/2021 19:02:25	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



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

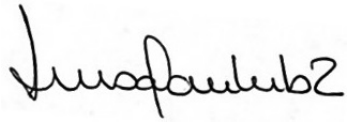
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que HERNANDO DIAZ URBINA, con Cédula Ciudadanía No. 79537398 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 12/11/2020, para el contrato registrado con fecha desde 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): 202101013277534.

Dada en Bogotá, a los 17 días del mes de marzo de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

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

VER CONTRATO

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	
CO1.CTRMOD.5701223	Modificar el contrato	11/03/2021 9:47 PM *(UTC -5 horas)*	11/03/2021 9:56 PM *(UTC -5 horas)*	Publicado	3	Ver	Detalle
CO1.CTRMOD.5685235	Modificar el contrato	5/02/2021 9:41 AM *(UTC -5 horas)*	9/03/2021 1:11 PM *(UTC -5 horas)*	Publicado	2		Detalle
CO1.CTRMOD.5483565	Reactivar el contrato	14/01/2021 12:29 PM *(UTC -5 horas)*	25/01/2021 10:34 AM *(UTC -5 horas)*	Publicado	1	Ver	Detalle
CO1.CTRMOD.5245226	Suspender el contrato	13/12/2020 4:11 PM *(UTC -5 horas)*	13/12/2020 4:12 PM *(UTC -5 horas)*	Publicado	1	Ver	Detalle

© 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.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHICO**	**18**	**18-46-101007683**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	**03**	**2021**	**09**	**11**	**2020**	**00:00**	**26**	**10**	**2021**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
DIAZ URBINA, HERNANDO	**CC: 79.537.398**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 51 NO 27 19 AP 201	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2485052

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CALLE 63 NO 59A - 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-2478-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**09/11/2020**	**26/10/2021**	**$1,355,200.00**	**$1,155,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO, SEGUN COMUNICADO DE ADICION Y PRORROGA DE FECHA 22 DE FEBRERO DEL 2021 AL CPS IDRD CTO 2478 2020.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

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
VALSEGUROS LIMITADA	143578	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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-46-101007683

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
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-46-101007683	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	03	2021	09	11	2020	00:00	26	10	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
DIAZ URBINA, HERNANDO	CC: 79.537.398

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 51 NO 27 19 AP 201	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2485052

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CALLE 63 NO 59A - 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			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VALSEGUROS LIMITADA	143578	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 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

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

(415)7709998021167(8020)11003609460843(3900)000000019040(96)20211109

REFERENCIA PAGO:

1100360946084-3

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
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-46-101007683	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	03	2021	09	11	2020	00:00	26	10	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	DIAZ URBINA, HERNANDO		CC: 79.537.398

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CALLE 51 NO 27 19 AP 201		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		2485052

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CALLE 63 NO 59A - 06		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-46-101007683

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

HEIDYSAAVEDRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101007683, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 16 días del mes de MARZO de 2021

18-46-101007683

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega A definir

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) 9/11/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Responsabilidad civil extra contractual ○ Sí ◉ No

Fecha límite para entrega de garantías: 9/11/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de entrega de garantías: 7 horas de tiempo transcurrido *(17/03/2021 9:59:49 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Deta
	CO1.WRT.6596940	Cumplimiento -	Contrato de seguro	1.355.200,00 COP	SEGUROS DEL	26/10/2021 *((UTC-05:00)*	Pendiente	Deta

	Cumplimiento del contrato			ESTADO	*Bogotá, Lima, Quito)*		
CO1.WRT.6221191	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.155.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	13/10/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Deta
CO1.WRT.5791772	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	5.575.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	5/08/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Deta

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ○ Sí ◉ No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Comentarios LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO Y EL ORDENADOR DEL GASTO DEBERÁN SOLICITAR A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, LA LIBERACIÓN DE LOS RECURSOS NO EJECUTADOS QUE SOBREPASEN EL 31/01/2021

Anexos del contrato

	Descripción		
☐	b. RUT 79537398.pdf	Descargar	Detalle
☐	c. RIT 79537398.pdf	Descargar	Detalle
☐	a. DBYR 79537398.pdf	Descargar	Detalle
☐	e. BANCARIA 79537398.pdf	Descargar	Detalle
☐	d. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL 79537398.pdf	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 >

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.5864417
Número del contrato	IDRD-CTO-2478-2020
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	20/11/2020 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	9 días para terminar *(26/03/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	75 Días
Tiempo adiciones en días	55 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(●) Sí ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Sí (●) No
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (●) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (●) No
Reversión	( ) Sí (●) No

Entidad Estatal

IDRD - ENTIDAD OFICIAL

1 Recomendación (es)

COLOMBIA, Bogotá

Proveedor Seleccionado

Hernando Díaz Urbina

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Hernando Díaz Urbina	Banco Davivienda	Ahorros	0550008600738408

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Hernando Díaz Urbina* ***Fecha de aprobación:*** *10/11/2020 2:03:01 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *MARIO GIOVANNI MONROY HERNANDEZ* ***Fecha de aprobación:*** *10/11/2020 7:36:18 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa.
Unidad de contratación	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
Proceso de Contratación	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS
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.