ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| INFORME No. | 7 | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL INFORME | dd | mm | aa |
| | 25 | 10 | 2019 |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA |
|---|
| 2351 Marzo 26 de 2019 |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| 20198002011025 82E |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | **WILSON JAVIER ROMERO RATIVA** | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 80.808.165 de Bogotá D. C. | Registre el número de identificación |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario. | Registre el objeto del contrato |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | El plazo de ejecución será de OCHO (8) MESES Y OCHO (8) DÍAS. | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | DIECINUEVE MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($19.096.000) | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | Marzo 28 de 2019 | Registre la fecha de inicio del acta |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN | Diciembre 27 de 2019 | Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | NO APLICA | Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | Del 15 de abril al 19 de abril de 2019 (5 días), el 17 de junio de 2019 al 28 de junio de 2019 (12 días) y del 7 de octubre al 11 de octubre de 2019 (5 días). | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | Septiembre 26 a Octubre 25 de 2019 | Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades |

## 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.).

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Avance, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Presentar al supervisor del contrato mediante el SIM, al consejo académico /directivo de la IED asignada, durante las 3 (tres) primeras semanas, la propuesta general del plan formador para cada uno de los grupos/ciclos de acuerdo con la guía pedagógica del proyecto, plan pedagógico del centro de interés asignado, las mallas curriculares, y desempeños anuales en el formato elaborado por el equipo pedagógico, y, mensualmente hacer las respectivas modificaciones según se requiera.</td><td>La propuesta de trabajo en el Centro de Interés TAEKWONDO para la IED Confederación Brisas del Diamante (Sedes A-B-C), se dio en conocimiento al GESTOR IED PATRICIA SOLANO, al supervisor del contrato mediante el SIM, GESTOR PEDAGÓGICO LEONARDO CARDENAS.<br><br>Evidencia: Se evidencia la respectiva propuesta, en la SIM y reposa en CD.<br><br>Ubicación: La propuesta en la SIM y en CD, carpeta OBLIGACION 1 correspondiente al mes de OCTUBRE.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona.</td><td>Se realizaron las respectivas convocatorias de los estudiantes para hacerlos partícipes del Centro de Interés TAEKWONDO, además se planearon y ejecutaron las sesiones así:<br><br>
<table>
<tr><th colspan="4">SESIONES PLANEADAS Y EJECUTADAS PERIODO: SEPTIEMBRE 26 A OCTUBRE 25 DE 2019</th></tr>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1 (601-02 701-02-901)</td><td>Martes - Jueves: 13:00-15:00 (sede A Jornada Mañana)</td><td>Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22,24</td><td>Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22,24</td></tr>
<tr><td>2 (401)</td><td>Miércoles - Viernes 9:30-11:30 (sede B Jornada Tarde)</td><td>Septiembre 27 Octubre 2,4,16,18,23</td><td>Septiembre 27 Octubre 2,4,16,18,23</td></tr>
<tr><td>3 (201)</td><td>Miércoles - Viernes: 13:00 a 15:00 (sede C Jornada Mañana)</td><td>Septiembre 27 Octubre 2,4,16,18,23</td><td>Septiembre 27 Octubre 2,4,16,18,23</td></tr>
<tr><td>4 (101)</td><td>Martes - Jueves : 9:30 a 11:30 (sede C Jornada Tarde)</td><td>Septiembre 26 Octubre 1,3,15,22,24</td><td>Septiembre 26 Octubre 1,3,15,22,24</td></tr>
<tr><td>FESTIVALES, INTRAMURALES Y/O EVENTOS</td><td>--------</td><td>--------</td><td>--------</td></tr>
<tr><td colspan="4">TOTAL SESIONES: Periodo Septiembre 26 a Octubre 25 de 2019</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

<table>
<tr><td></td><td>Las sesiones realizadas por los respectivos grupos se llevan a cabo en las zonas verdes ubicadas en el Parque Zonal Meissen (Avenida Calle 61 Sur N. º 16 – 00).<br><br>Por marcha sindical, la sesión desarrollada el día 17 de Octubre se llevó a cabo en las Instalaciones de la IED Confederación Brisas del Diamante Sede A (Cra 18I N° 69D-35 Sur), como contingencia a la jornada realizada en la fecha anteriormente mencionada.<br><br>Evidencia: Reposa en la SIM. Cada grupo está el registro de la ejecución de la sesión y Plan Operativo de la salida desarrollada en la IED.<br><br>Ubicación: Sistema de Información Misional, opción "Grupos, Actividades y Estudiantes". En CD carpeta OBLIGACION 2 correspondiente al mes de OCTUBRE.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 3: 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>La solicitud se envió por medio del siguiente correo: romerowilson1984@hotmail.com, en el tiempo establecido, al correo: soportetiempoescolarc@gmail.com el día 03 del mes de Abril de 2019,recibiendo respuesta oportuna el día 04 del mes de Abril de 2019, donde se especificaban las instrucciones para el ingreso al Sistema de Información Misional SIM.<br><br>Usuario SIM: WILSON.ROMERO<br><br>Evidencia: PDF con los pantallazos correspondientes tanto de la solicitud, así como la respuesta a la misma.<br><br>Ubicación: En CD carpeta OBLIGACION 3 correspondiente al mes de OCTUBRE.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Realizar la inscripción, y registro de asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de información del proyecto.</td><td>Se realizaron las respectivas inscripciones, y registros de asistencia de los estudiantes que participarán en el Centro de Interés TAEKWONDO así:<br><br>
<table>
<tr><th colspan="2">INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES PERIODO: SEPTIEMBRE 26 a OCTUBRE 25 DE 2019</th></tr>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1<br>(601-02<br>701-02<br>901 )</td><td>Martes - Jueves :13:00- 15:00<br>(sede A Jornada Mañana)</td></tr>
<tr><td>2<br>(401)</td><td>Miércoles - Viernes 9:30- 11:30<br>(sede B Jornada Tarde)</td></tr>
<tr><td>3<br>(201)</td><td>Miércoles - Viernes: 13:00 a 15:00<br>(sede C Jornada Mañana)</td></tr>
<tr><td>4<br>(101)</td><td>Martes - Jueves : 9:30 a 11:30<br>(sede C Jornada Tarde)</td></tr>
<tr><td>FESTIVALES, INTRAMURALES Y/O EVENTOS</td><td>----------</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

<table>
<tr><td></td><td>Evidencia: Las respectivas asistencias están consignadas en la SIM y reposa en CD<br><br>Ubicación: En CD, carpeta OBLIGACION 4 correspondiente al mes de OCTUBRE.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 5: Planear y subir 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>Se ha actualizado la información de cada grupo asignado en el Sistema de Información Misional para el Centro de interés TAEKWONDO, de acuerdo con directrices del proyecto TEC y las disposiciones de la IED así:<br><br>
<table>
<tr><th colspan="4">SESIONES PLANEADAS Y EJECUTADAS PERIODO: SEPTIEMBRE 26 A OCTUBRE 25 DE 2019</th></tr>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1<br>(601-02<br>701-02-901)</td><td>Martes - Jueves: 13:00-15:00 (sede A Jornada Mañana)</td><td>Septiembre 26<br>Octubre<br>1,3,15,17,22,24</td><td>Septiembre 26<br>Octubre<br>1,3,15,17,22,24</td></tr>
<tr><td>2<br>(401)</td><td>Miércoles - Viernes 9:30-11:30 (sede B Jornada Tarde)</td><td>Septiembre 27<br>Octubre<br>2,4,16,18,23</td><td>Septiembre 27<br>Octubre<br>2,4,16,18,23</td></tr>
<tr><td>3<br>(201)</td><td>Miércoles - Viernes: 13:00 a 15:00 (sede C Jornada Mañana)</td><td>Septiembre 27<br>Octubre<br>2,4,16,18,23</td><td>Septiembre 27<br>Octubre<br>2,4,16,18,23</td></tr>
<tr><td>4<br>(101)</td><td>Martes - Jueves : 9:30 a 11:30 (sede C Jornada Tarde)</td><td>Septiembre 26<br>Octubre<br>1,3,15,22,24</td><td>Septiembre 26<br>Octubre<br>1,3,15,22,24</td></tr>
<tr><td>FESTIVALES, INTRAMURALES Y/O EVENTOS</td><td>--------</td><td>--------</td><td>--------</td></tr>
<tr><td colspan="4">TOTAL SESIONES: Periodo Septiembre 26 a Octubre 25 de 2019</td></tr>
</table>
<br>Evidencia: Sesiones y asistencias Sistema de Información Misional SIM.<br><br>Ubicación: En CD carpeta OBLIGACION 5 correspondiente al mes de OCTUBRE.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo-esqueléticas, etc.), y</td><td>Hasta la fecha se presenta la siguiente eventualidad con referencia a una situación médica y/o patología:</td></tr>
</table>

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes. | **Grupo 2:**<br>-Nombre: Montaño Bejarano Kevin<br>-Patología: Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con localizaciones (focales) (parciales) y con ataques parciales complejos.<br>-Alcance de las actividades a realizar: Hasta la entrega del presente informe, el estudiante en mención, realiza las actividades propuestas para el Centro de Interés sin mayores dificultades.<br><br>Futuros certificados e informes médicos serán registrados y archivados en las carpetas pertenecientes a los docentes acompañantes.<br><br>**Evidencia:** Registro en archivo digital con los documentos médicos del estudiante. Carpeta en físico con la documentación.<br><br>**Ubicación:** Carpeta en físico Centro de Interés **TAEKWONDO**. En el **CD, OBLIGACIÓN 6** correspondiente al mes de **OCTUBRE.** |
| Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS. | Hasta la entrega del presente informe, se cuenta con los respectivos documentos, de los estudiantes pertenecientes al **Grupo 1,2,3 y 4** en el Centro de Interés **TAEKWONDO:**<br><br>Copia: Documento de identidad<br><br>Copia: Carné de la E.P.S o en su defecto, impresión de la Base de Datos Única de Afiliados BDUA donde se especifica la E.P.S al cual pertenece y estado de afiliación.<br><br>Consentimiento informado firmado por los padres y/o tutores legales para cada uno de los estudiantes beneficiarios. En el marco del proyecto T.E.C. -I.D.R.D.<br><br>Todo lo anterior siguiendo formalidades y directrices Gestor I.E.D. –T.E.C. –I.D.R.D. **ÁNGELA PATRICIA SOLANO** y el Coordinador enlace **ARLEY DÍAZ** en representación de la IED Confederación Brisas del Diamante sedes A-B-C.<br><br>**Evidencia**: Copias en físico carné de la E.P.S o en su defecto, impresión de la Base de Datos Única de Afiliados BDUA donde se especifica la E.P.S al cual pertenece y estado de afiliación.<br><br>**Ubicación:** Copias en físico para el Centro de Interés **TAEKWONDO**. En el **CD, OBLIGACIÓN 7** correspondiente al mes de **OCTUBRE.** |
| Obligación No. 8: Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión o de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta | Para el periodo comprendido en este informe, se presentan la siguientes eventualidades: |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

<table>
<tr>
<td>en un tiempo no superior a las ocho (8) horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional.</td>
<td>-El siguiente estudiante fue ingresado manualmente y posteriormente reportado a la Gestora IED Ángela Patricia Solano:<br><br>Grupo 4:<br>Góngora Moreno Diana Yiseth<br>T.I. 1087816168<br><br>-Por jornada de marcha sindical, la ruta del día 17 de Octubre fue cancelada. Debido a la eventualidad mencionada la sesión se realizó en las instalaciones de la IED.<br><br>En caso de existir alguna eventualidad y/o problemática futura en el desarrollo de las sesiones o de su objeto contractual, se informará de forma inmediata.<br><br>Evidencia: PDF con las novedades de los registros en el SIM. PDF sesión 17-10-2019.<br><br>Ubicación: En el CD, OBLIGACIÓN 8 correspondiente al mes de OCTUBRE.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 9: Asistir a 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>Asistí a las reuniones convocadas y programadas a nivel técnico, operativo y administrativo esto se demuestra así:<br><br>
<table>
<tr><th colspan="2">REUNIONES PROGRAMADAS PERIODO: SEPTIEMBRE 26 a OCTUBRE 25 DE 2019</th></tr>
<tr><th>FECHA</th><th>TEMAS TRATADOS</th></tr>
<tr><td>Septiembre 28</td><td>Reunión operativa: Líderes Operativos - Gestora IED -Equipo formadores TEC<br>Conferencistas Pedagogía en TEC<br>Salón presidente IDRD</td></tr>
<tr><td>Octubre 16</td><td>Reunión Formalización Armonización y Articulación- Gestora IED-Coordinador enlace IED-Equipo formadores TEC<br>IED Confederación Brisas del Diamante</td></tr>
<tr><td>Octubre 17</td><td>Reunión operativa: - Gestora IED – Coordinación Enlace IED-Gestor Social TEC Luigi Castro-Equipo formadores TEC<br>IED Confederación Brisas del Diamante</td></tr>
<tr><td>Octubre 21</td><td>Reunión operativa: - Gestora IED –Equipo formadores TEC<br>Entrega Informes</td></tr>
<tr><td>Octubre 25</td><td>Participación Equipo de formadores TEC<br>Día “E”. IED Confederación Brisas del Diamante</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL : Cinco (5) Reuniones</td></tr>
</table>
<br>Evidencia: Actas de reuniones convocadas y ejecutadas<br><br>Ubicación: Registro de las actas OBLIGACIÓN 9 en el CD, correspondiente al mes de OCTUBRE.</td>
</tr>
</table>

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| Obligación No. 10: Identificar técnica y deportivamente los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED. | Con la entrega del Informe **N° 2**, se detectaron y reportaron a la Gestora IED **ANGELA PATRICIA SOLANO**, los siguientes estudiantes que cumplen condiciones para la posible participación en el proyecto de semilleros deportivos TEC:<br><br>**Grupo 1:**<br>CAMACHO LOPEZ YULIETH VALENTINA<br>CANTILLO BARRUETO SAYURY MARITZA<br>GOMEZ GARAVITO NICOL ANDREA<br>HERNANDEZ GONZALEZ BRIGITTE DANIELA<br>MENDOZA IZAQUITA CRISTIAN JESSID<br>MORENO VALENCIA LICETH HASBLEIDY<br>TRILLERAS BUSTAMANTE JUAN SEBASTIAN<br><br>El mencionado reporte, se dio a conocer por medio del correo electrónico romerowilson1984@hotmail.com al correo electrónico patriciasolanog@hotmail.com, el día 13 del mes de Mayo de 2019.<br><br>**Evidencia**: Formato Excel Semilleros-Pantallazo mail.<br><br>**Ubicación:** Registro del formato y Pantallazo del mail, **OBLIGACIÓN 10** en el **CD**, correspondiente al mes de **OCTUBRE.** |
| 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, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato. | Se entregó curso de primer respondiente y demás documentos requeridos, con la entrega del **Informe N°1**, al Gestor IED **ÁNGELA PATRICIA SOLANO**.<br><br>**Evidencia**: Certificado primer respondiente anexo.<br><br>**Ubicación:** Registro de la certificación **OBLIGACIÓN 11 CD,** correspondiente al mes de **OCTUBRE.** |
| Obligación No. 12: Ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio. | Soy garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006. Se realizó capacitación relacionada con la obligación del contrato a cargo del Gestor Social Luigi Castro el día 02 del mes de Septiembre del año 2019.<br><br>Adicional, como garantes establecidos a partir de los siguientes artículos presentes en el PEI de la IED Confederación Brisas del Diamante:<br><br>Artículo 52 "Derechos del orden institucional". Él estudiante como integrante de la comunidad educativa, tiene derecho a:<br><br>Párrafo 1. Recibir apoyo de parte de los docentes para el conocimiento, socialización, interpretación y aplicación del manual de convivencia en espacios generados desde las direcciones de grupo y Coordinación. |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

<table>
<tr><td></td><td>Párrafo 8. Solicitar y recibir atención adecuada en las diferentes instancias que ofrece la institución para que sean conocidos y analizados los conflictos, utilizando el conducto regular en procura de una solución adecuada y con la mayor discreción posible.<br><br>Párrafo 11. Recibir oportunamente atención de primeros auxilios y ser remitido al centro de salud más cercano cuando el caso lo requiera.<br><br>Artículo 62. Obligación ética fundamental del colegio. Según lo establece el artículo 43 de la Ley 1098 de 2006.<br>Las instituciones de educación primaria y secundaria, públicas y privadas, tendrán la obligación fundamental de garantizar a los niños, niñas y adolescentes el pleno respeto a su dignidad, vida, integridad física y moral dentro de la convivencia escolar. Para tal efecto, deberán:<br><br>Párrafo 1. Formar a los niños, niñas y adolescentes en el respeto por los valores fundamentales de la dignidad humana, los Derechos Humanos, la aceptación, la tolerancia hacia las diferencias entre personas. Para ello deberán inculcar un trato respetuoso y considerado hacia los demás, especialmente hacia quienes presentan discapacidades, especial vulnerabilidad o capacidades sobresalientes.<br><br>Párrafo 2. Proteger eficazmente a los niños, niñas y adolescentes contra toda forma de maltrato, agresión física o sicológica, humillación, discriminación o burla de parte de los demás compañeros y de los profesores.<br><br>Evidencia: Copia PEI IED Confederación Brisas del Diamante.<br><br>Ubicación: En CD carpeta OBLIGACIÓN 12 referente al mes de OCTUBRE.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 13: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado, en concordancia a lo dispuesto en el formato de necesidades del formador que hace parte integral del presente contrato.</td><td>Para este periodo de actividades se cumplieron con los lineamientos operativos en el Centro de Interés TAEKWONDO, en el cual se verifica horarios y número de estudiantes para cada grupo:
<table>
<tr><th colspan="2">INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES PERIODO: SEPTIEMBRE 26 a OCTUBRE 25 DE 2019</th></tr>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1<br>(601-02<br>701-02<br>901 )</td><td>Martes - Jueves :13:00- 15:00<br>(sede A Jornada Mañana)</td></tr>
<tr><td>2<br>(401)</td><td>Miércoles - Viernes 9:30- 11:30<br>(sede B Jornada Tarde)</td></tr>
<tr><td>3<br>(201)</td><td>Miércoles - Viernes: 13:00 a 15:00<br>(sede C Jornada Mañana)</td></tr>
<tr><td>4<br>(101)</td><td>Martes - Jueves : 9:30 a 11:30<br>(sede C Jornada Tarde)</td></tr>
<tr><td>FESTIVALES, INTRAMURALES Y/O EVENTOS</td><td>----------</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| | **Evidencia:** Las respectivas asistencias están consignadas en la SIM y reposa en **CD**<br><br>**Ubicación:** En **CD**, carpeta **OBLIGACION 13** correspondiente al mes de **OCTUBRE.** |
| Obligación No. 14: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI. | Doy cumplimiento y me encuentro dispuesto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI. |
| Obligación No. 15: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el Supervisor del Contrato, para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual o para el acompañamiento de las delegaciones conformadas para dichos eventos. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD. | Durante este periodo no se participó en eventos los cuales hacen relación a la obligación mencionada.<br><br>De igual manera me encuentro a disposición para realizar las actividades asignadas por el Gestor IED y que se relacionen con el objeto del contrato.<br><br>**Evidencia:** Para futuras actividades, las respectivas asistencias y formatos del mencionado evento, estarán consignadas en la SIM y reposa en **CD**<br><br>**Ubicación:** En **CD**, carpeta **OBLIGACION 15** correspondiente al mes de **OCTUBRE.** |
| Obligación No. 16: Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación. | Durante este periodo no fue necesario, en el momento de llegar a tener que realizar este trámite. De igual manera informare y estaré atento a las indicaciones de la Gestora IED **ÁNGELA PATRICIA SOLANO** y el supervisor del contrato, para el cumplimento de la obligación. |
| Obligación No. 17: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y | Durante este periodo no fue necesario, en el momento de llagar a tener que realizar el mencionado trámite, se informará de manera oportuna y estaré atento a las indicaciones proporcionadas por la Gestora IED **ÁNGELA** |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

| | |
|---|---|
| verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II. | **PATRICIA SOLANO** y el supervisor del contrato, para el cumplimento de la obligación. |
| Obligación No. 18: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO. | De acuerdo con la obligación, no se ha asignado **ORFEO**, en el momento que sea establecido, se tendrá en cuenta cada una de las indicaciones suministradas por la Gestora IED.<br>**Evidencia: PDF** con imagen del Sistema de Gestión Documental ORFEO en **CD**<br>**Ubicación:** En **CD**, carpeta **OBLIGACION 18** correspondiente al mes de **OCTUBRE.** |
| Obligación No. 19: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo. | Para el periodo de actividades comprendido entre Septiembre 26 de 2019 a Octubre 25 de 2019, se elaboró el informe contractual donde evidencia el cumplimiento de las obligaciones pactadas. Adicional, se registraron a la plataforma **SECOP II** (Numeral 7 "Ejecución del contrato"), los siguientes informes según los requerimientos y directrices con la entrega del Informe **N°7 :**<br>**Informe N°1**<br>**Informe N°2**<br>**Informe N°3**<br>**Informe N°4**<br>**Informe N°5**<br>Adicional las evidencias de los informes:<br>**N°1, N°2, N°3, N°4, N°5,N°6 y N°7**<br><br>**Evidencia: PDF** con el registro de los informes cargados a la plataforma **SECOP II** en **CD**.<br>Mail correcciones del Informe N°7 por la Gestora IED Ángela Patricia Solano. Fecha Octubre 19 de 2019.<br><br>**Ubicación:** En **CD**, carpeta **OBLIGACION 19** correspondiente al mes de **OCTUBRE.** |
| **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 SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

## 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

4.

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|---|---|---|
| PAGO APORTES SALUD | CRUZ BLANCA EPS | $119.400 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | AFP PORVENIR | $152.800 |
| PAGO RIESGOS PROFESIONALES | ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | $ 23.300 |
| | TOTAL | $295.500 |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**

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

Firma Contratista
WILSON JAVIER ROMERO RATIVA
C.C. 80'808.165 de Bogotá D.C.

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

En el presente lapso el contratista cumplio en cabalidad con sus obligaciones contractuales.

Apoyo a la Supervisión
Angela Patricia Solano
3184103
angela P Solano G

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO
N° de Identificación: 80.024.154
Cargo: Asesor de Dirección General código 105 grado 02

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 esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

**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. | 2351 de 2019 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Nombre del Contratista | **Wilson Javier Romero Rativa** | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Identificación | CC | x | CE | | | | **80808165** | | | | | | |
| 4 | Régimen del impuesto a las ventas | | | | | | | Simplificado | X | | | Común | | |
| 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 |
| 7 | Declaración de ingresos | | | | | | | | | | | | | |
| | c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a $46.418.000 | | | | | | | | | | 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 $ | **119.400,00** | | | | | | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ | | | **152.800,00** | | | |
| | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ | **23.300,00** | | | | | | 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 (2018). 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 (2018). Anexo | | | | | | | | | | 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 (2019) $8.910.200 (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 (2019) $8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | | | | SI | | NO | x |
| 13 | Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios. | | | | | | | | | | SI | | NO | x |
| 14 | (OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de: | | | | | | | | | | | | % | |

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

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

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 10 AA 2019

FIRMA

en línea

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80808165 | | ROMERO RATIVA WILSON JAVIER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 13 BIS ESTE N 66 76 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-09 | 2019-09 | 8496357212 | 8496357212 | I | 2019/10/16 | 2019/09/03 | BANCO BOGOTA | 0 | $295,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $954,800 | $152,800 | | | $954,800 | $119,400 | | | $0 | $0 | | | $954,800 | $23,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $954,800 | $152,800 | | | $954,800 | $119,400 | | | $0 | $0 | | | $954,800 | $23,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $954,800 | $152,800 | | | $954,800 | $119,400 | | | $0 | $0 | | | $954,800 | $23,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 80808165 | ROMERO WILSON | 230301 | 30 | $954,800 | $152,800 | EPS023 | 30 | $954,800 | $119,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $954,800 | $23,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $954,800 | $152,800 | | | $954,800 | $119,400 | | | $0 | $0 | | | $954,800 | $23,300 | | $0 | $0 |

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80808165 | | ROMERO RATIVA WILSON JAVIER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 13 BIS ESTE N 66 76 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-09 | 2019-09 | 8496357212 | 8496357212 | I | 2019/10/16 | 2019/09/03 | BANCO BOGOTA | 0 | $295,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $152,800 | $0 | $0 | $152,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $152,800 | $0 | $0 | $152,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $23,300 | $0 | $0 | $23,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $23,300 | $0 | $0 | $23,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $119,400 | $0 | $0 | $119,400 |
| CRUZ BLANCA | EPS023 | 830,009,783 | 0 | 1 | $119,400 | $0 | $0 | $119,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $295,500 | $0 | $0 | $295,500 |

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

La salud es de todos Minsalud

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

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

**Resultados de la consulta**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 80808165 |
| NOMBRES | WILSON JAVIER |
| APELLIDOS | ROMERO RATIVA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CRUZ BLANCA E.P.S. | CONTRIBUTIVO | 26/02/1996 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 10/02/2019 08:29:48 | Estación de origen: | 186.154.39.229 |
|---|---|---|---|

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.

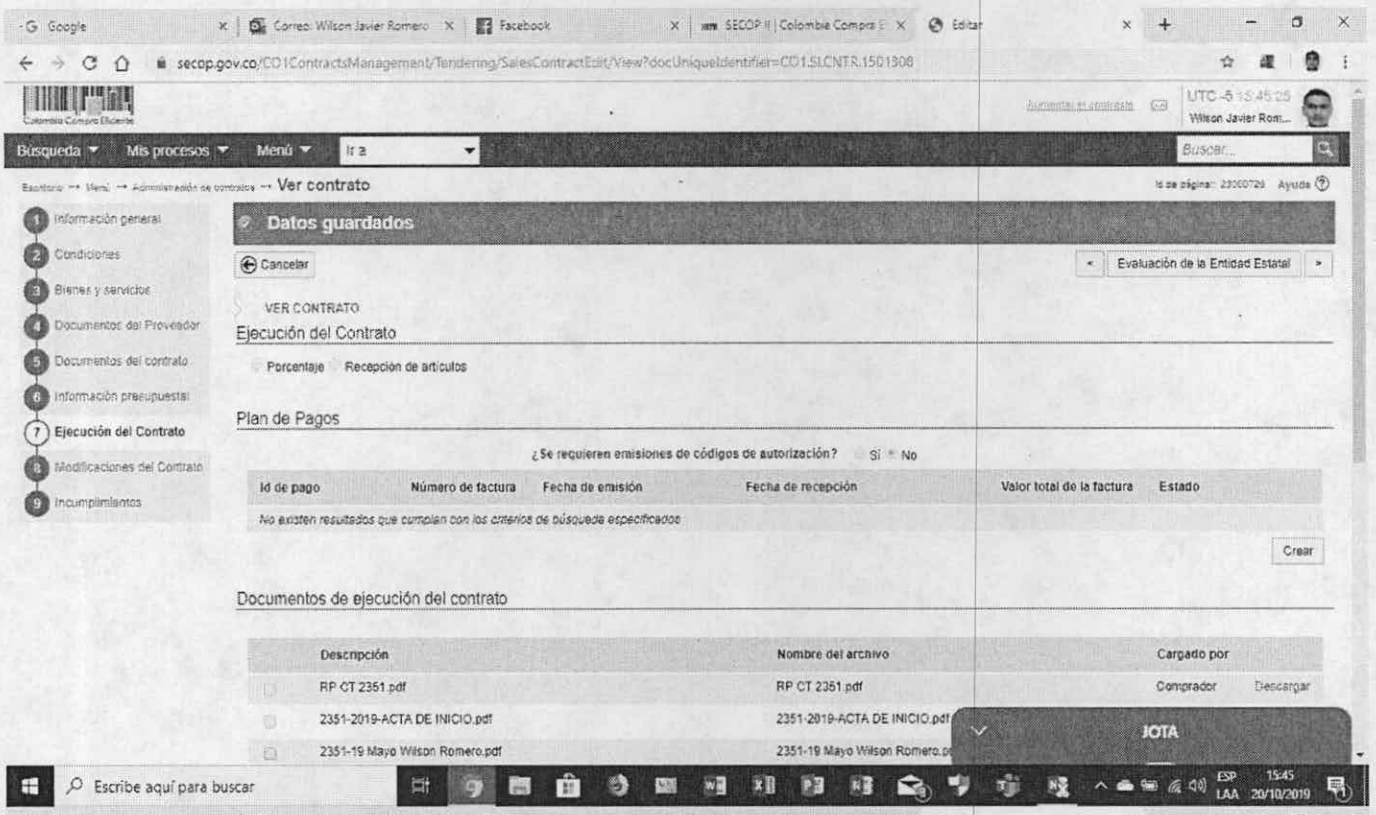
16

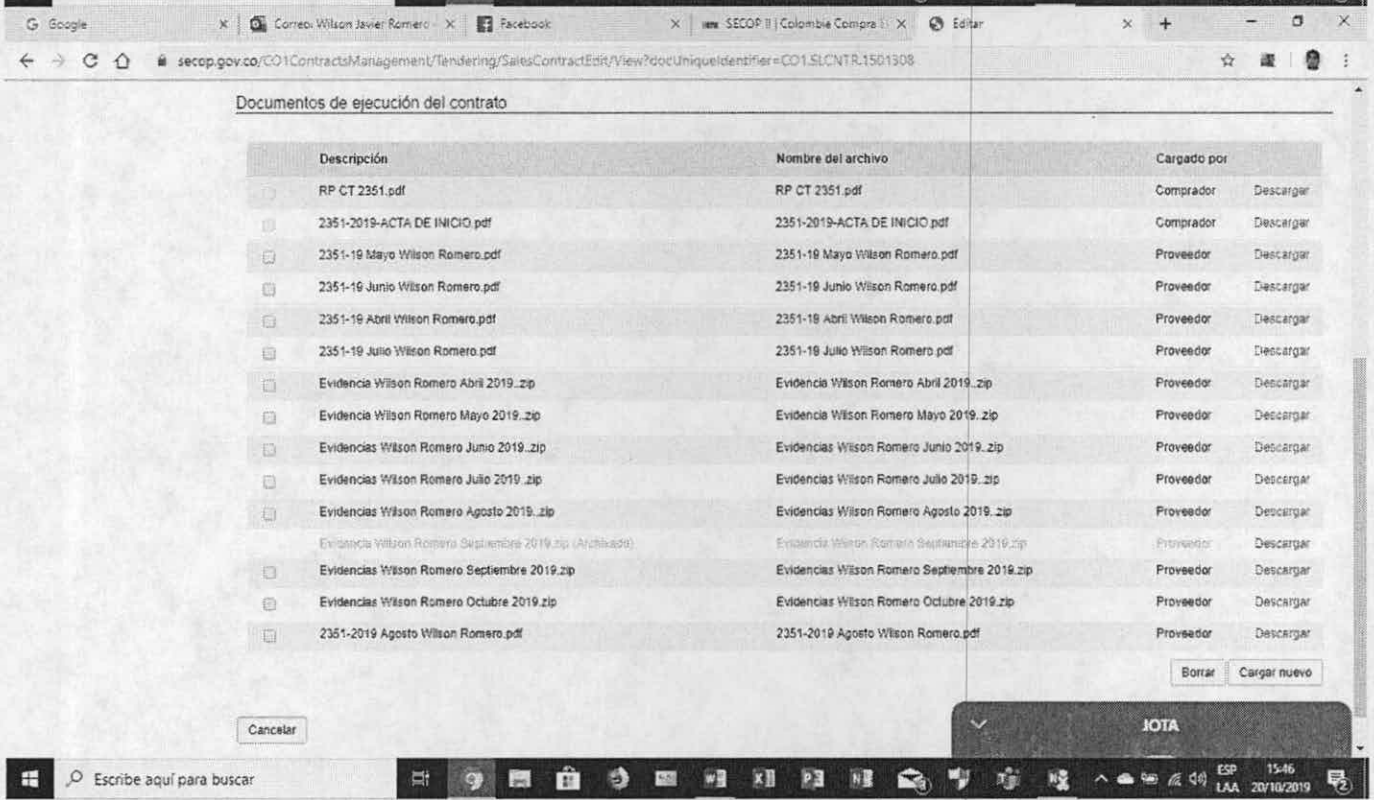
| 1.RELACIÓN SESIONES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | WILSON JAVIER ROMERO RATIVA | | COORDINADOR | ANGELA PATRICIA SOLANO GONZALEZ | | | |
| FECHA REVISIÓN | 2019-10-19 18:58:21 | | Mes | Octubre | | | |
| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
| COLEGIO CONFEDERACION BRIS | CONFEDERACION SUIZA, | 1 | **Jueves,13:00:00,15:00:00** 26-3-17-24 **Martes,13:00:00,15:00:00** 1-15-22 | 26-1-3-15-17 | | 25 | 19 |
| | VILLAS DEL DIAMANTE, | 2 | **Viernes,09:30:00,11:30:00** 27-4-18 **Miercoles,09:30:00,11:30:00** 2-16-23 | 27-2-4-16-18 | | | |
| | LAS MANITAS, | 3 | **Viernes,13:00:00,15:00:00** 27-4-18 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 2-16-23 | 27-2-4-16-18 | | | |
| | LAS MANITAS, | 4 | **Jueves,09:30:00,11:30:00** 26-3-24 **Martes,09:30:00,11:30:00** 1-15-22 | 26-1-3-15 | | | |
| FECHA - HORARIO | 2019-10-16 (09:00:00 - 09:10:00) | | TEMA | ENTREGA DOCUMENTOS PROCESO DE ARMONIZACION Y ARTICULACION | | | |
| FECHA - HORARIO | 2019-10-17 (11:30:00 - 12:45:00) | | TEMA | CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES-REUNIÓN CUALIFICACIÓN-COBERTURA | | | |

Participación eventos

Angela P. Solano G

Wilson Javier Romero Rativa
C.C. 80'808.165 Bta




Angela P. Sotano G