

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES													
Fecha	12, 19 y 26 de Febrero de 2025	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	COLEGIO ALAFAS DEL NORTE					Loc. 11			
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES						
Taller de Sensibilización en Actividad Física	Talleres de sensibilización de Actividad Física dirigido a los estudiantes de los grados 101 y 201 en el cual se abordaron conceptos clave y se brindaron recomendaciones prácticas sobre la importancia de la actividad física. - 19 y 26 Taller de Sensibilización grados cuarto y quinto de primaria.			26	23	5 a 12 años	Los talleres realizados los días 19 y 26 no se registran como meta para este periodo - La intervención del 26 de Febrero la registro la orientadora Andrea Suárez https://docs.google.com/spreadsheets/d/11m9WY_oYa69W/kVBPCQH0p7L1Yu0uogbl30bzczwZzG						
						13 a 17 años							
						18 a 26 años							
						27 a 59 años							
						60 ó más							
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	N° de Folios de soporte	1	Nombre y Firma responsable de la Institución		Yeimi Cardenas							
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES													
Fecha	04, 11, 18 y 25 de Marzo de 2025	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES						
Sesiones sseo	Sesiones sincronicas y asincronicas para los estudiantes de grado 10° y 11° inscritos en el Servicio Social Estudiantil Obligatorio (SSEO), correspondiente al tercer módulo del programa Muévete Bogotá del IDRD.					5 a 12 años	No se registra los estudiantes como meta para el mes de Marzo						
						13 a 17 años							
						18 a 26 años							
						27 a 59 años							
						60 ó más							
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	N° de Folios de soporte	1	Nombre y Firma responsable de la Institución		Camila Andrea Suárez Rivera		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sM8Zym4US4ZUqv9XMmiSQdLdCIRZ8A1xy9UPvalli0/					
Fecha	19 de Marzo de 2025	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy										
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES						
Taller de Sensibilización en Actividad Física	Talleres de sensibilización de Actividad Física dirigido a los estudiantes en el cual se abordaron conceptos clave y se brindaron recomendaciones prácticas sobre la importancia de la actividad física.			24	34	5 a 12 años	Nota: Recuerde registrar aspectos relevantes relacionados con la evidencia y actividad						
						13 a 17 años							
						18 a 26 años							
						27 a 59 años							
						60 ó más							
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	N° de Folios de soporte	1	Nombre y Firma responsable de la Institución		Yeimi Cardenas							
Fecha	D M A	Profesional MB											
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES						
						5 a 12 años							
						13 a 17 años							
						18 a 26 años							
						27 a 59 años							
						60 ó más							
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	N° de Folios de soporte		Nombre y Firma responsable de la Institución									
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES													
Fecha	D M A	Profesional MB	Nombre y Firma responsable de la Institución										
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.													
1. Puntualidad de las Actividades			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad			1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:													



COLEGIO ALAFÁS DEL NORTE

Res: 110301 del 15- Octubre-2015 SED par los grados Preescolar, (Pre-Jardin, Jardin y Transición), Basica Primaria y Secundaria (1º a 9º)

Educación Media (10º y 11º) Inscripción: SED, N° 3424. PEI. 13927 de Marzo / 95

Inscripción DANE N° 31176902356 – 311769002354

CÓDIGO ICFES: 067041

CARTA DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN SERVICIO SOCIAL (SSEO)

Yo, Andrea Suarez Rivera, representando a la institución educativa Colegio Alafás del Norte como líder del proceso de servicio social con el programa Muévete Bogotá, de manera muy atenta; la certificación de culminación del SSEO a los siguientes estudiantes:

Nombre Estudiantes	Tipo de Documento	Numero de Documento
JOHAN ESTEBAN AMADOR GUIO	T.I	1032436720
MARIA JOSE AREVALO CASTELLANOS	T.I	1038181100
DANIEL FELIPE BAQUERO ARIZA	T.I	1016718551
SEBASTIAN HORTUA GALINDO	T.I	1031128544
LAURA SOFIA JOYA MORALES	T.I	1031811640
JUAN PABLO LOPEZ ROJAS	T.I	1031815530
ZOHE LORENA MAYORGA CARDENAS	T.I	1019054494
JUAN ESTEBAN MORA SOTAQUIRA	T.I	1021815254
SAMUEL NICOLAS RONCANCIO PAEZ	T.I	1031811640

Andrea Suarez Rivera

Firma encargado SSEO

Digson A. Anzola Coy

Firma Profesional Muévete Bogotá

CONTROL APOYO E IMPLEMENTACIÓN SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO (S.S.E.O)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	JOHAN ESTEBAN AMADOR GUIO	PROGRAMA:	Muévete Bogotá	VTE X
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1032436720	DEPORTE:		
INSTITUCION EDUCATIVA:	Colegio Alafas del Norte	LOCALIDAD:	11- Suba	

FECHA DD / MM / AAAA	NOMBRE DEL EVENTO	ACTIVIDAD REALIZADA	N° HORAS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN / FIRMA Y SELLO LIGA
Inicial 28/08/2024 Final 19/09/2024	Módulo 1	1. Inducción al servicio social Presentación general del Servicio Social (Estructura y reglamento). 2. Formación en las temáticas de: * Línea base Medición inicial de dominios de la alfabetización física * Dominio físico, Dominio psicológico, Dominio social y Dominio cognitivo. 3. Definiciones 3.1. Alfabetización física y dominios 3.2. Actividad física, Ejercicio, Deporte, Aptitud Física, comportamiento sedentario, alimentación saludable, salud mental. 4. Recomendaciones generales sobre A.F. OMS y OPS . Guía Canadiense - 2019-2020. 4.1 Beneficios de la actividad física 4.2. Abogacía de la actividad física 4.3. Consejería en actividad física 4.4. Realizar un juego Kahoot, quizziz, quien quiere ser millonario, entre otros para refuerzo de los conceptos. 5. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive).	12	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 24/09/2024 Final 04/02/2025	Modulo 2	6. Estrategias de promoción de actividad física. 6.1. Tics y campañas de promoción de hábitos saludables. 6.2 Módulo MARA 6.3 Integración Curricular. 6.4 Recesos Muévete 6.5 Cambia el chip 1 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	25	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 11/02/2024 Final 28/02/2025	Modulo 3	7. Implementación: Realizar una actividad por cada una de las estrategias de promoción de actividad física. - Campañas (tics) - Módulo MARA - Recesos Muévete - Integración Curricular 7.1 Cambia el chip 2 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	62	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 03/03/2025 Final 25/03/2025	Modulo 4	8. Apoyo a la implementación de los encuentros zonales o semana muévete escolar. 8.1.Cambia el chip 3 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar. 9.Presentación Línea Base medición alfabetización física. Medición Dominios de la Alfabetización Física (Cognitivo, Psicológico y Social mediante formulario Google Drive). 10. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive)	21	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy

JOHAN ESTEBAN AMADOR GUIO
FIRMA DEL ESTUDIANTE

CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Colegio Alafes del Norte	Hoja No.	1
NOMBRE DE ESTUDIANTE:	Johan Esteban Amador Guio	No. Radicado	20242100298442
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TI ☒ CC ☐ CE ☐ No. 1032436320	Inicial	
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o Entrenador(a))	Digson Anzola Coy		

ÁREA

Deportes IDRD

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO	
VTE	
MB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
28/08/24	2:30	4:30	3	0	Inducción al servicio.		Digson Anzola Coy
29/08/24	2:30	4:30	3	6	Presentación línea base.		Digson Anzola Coy
30/08/24	2:30	4:30	4	10	medición dominios de la alfabetización física		Digson Anzola Coy
03/09/24	2:30	4:30	4	14	medición cognitiva, física y social.		Digson Anzola Coy
04/09/24	2:30	4:30	4	18	medición dominio físico.		Digson Anzola Coy
05/09/24	2:30	4:30	6	24	Recomendación general sobre la A.F.		Digson Anzola Coy
10/09/24	2:30	4:30	5	28	Beneficios A.F.		Digson Anzola Coy
11/09/24	2:30	4:30	4	32	Consejería A.F.		Digson Anzola Coy
12/09/24	2:30	4:30	4	36	evolución conceptos de recomendación general.		Digson Anzola Coy
17/09/24	2:30	4:30	3	39	Abogacía de A.F.		Digson Anzola Coy
18/09/24	2:30	4:30	8	47	Presentación línea base.		Digson Anzola Coy

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Johan Esteban Amador Guio

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial20242100298442

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
19-9-24	2:30	4:30	4	51	Cartelera sobre recomendaciones y beneficios de la A.F.		Diglon A. Anzola Coy
29-9-24	2:30	4:30	4	55	Cartelera sobre los recomendaciones A.F.		Diglon A. Anzola Coy
25-9-24	2:30	4:30	4	59	Estrategias de promoción de la A.F.		Diglon A. Anzola Coy
26-9-24	2:30	4:30	5	65	tips y campanas de habitos saludables		Diglon Anzola Coy
2-10-24	2:30	4:30	2	67	Modulo Mara		Diglon Anzola Coy
16-10-24	2:30	4:30	2	69	Modulo Mara.		Diglon Anzola Coy
30-10-24	2:30	4:30	2	71	trabajo proyecto autonomo		Diglon Anzola Coy
06-10-24	2:30	4:30	2	73	Modulo Mara.		Diglon Anzola Coy
15-11-24	2:30	4:30	2	75	trabajo autonomo		Diglon Anzola Coy
4/2/25	2:30	4:30	2	77	Desarrollo de los tips.		Diglon Anzola Coy
11/2/25	2:30	4:30	6	83	Desarrollo de los tips.		Diglon Anzola Coy
18/2/25	2:30	4:30	6	89	Modulo Mara.		Diglon Anzola Coy
25/2/25	2:30	4:30	2	91	Modulo Mara		Diglon Anzola Coy
26/2/25	11:05	11:50	2	93	Modulo Mara.		Diglon Anzola Coy

CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

Hoja No. 1

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o Entrenador(a))

Colegio Alamos del Norte
Jonah Esteban Amador Guio
TI ☒ CC ☐ CE ☐ No 1032436320
Digson Anzola Cay

No. Radicado Inicial 20242100298442

ÁREA

Deportes IDRD

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO	
VTE	
MB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
27/2/25	11:05	11:50	2	95	Modulo Mora		Digson A Anzola Cay
28/2/25	11:05	11:50	2	97	Integracion curricular		Digson A Anzola Cay
3/3/25	11:05	11:50	2	99	Integracion curricular		Digson A Anzola Cay
4/3/25	11:05	11:50	2	101	Modulo Mora		Digson A Anzola Cay
5/3/25	11:05	11:50	2	103	Integracion curricular		Digson A Anzola Cay
6/3/25	11:05	11:50	2	105	Modulo Mora		Digson A Anzola Cay
7/3/25	11:05	11:50	2	107	Integracion curricular		Digson A Anzola Cay
10/3/25	11:05	11:50	2	109	Modulo Mora		Digson A Anzola Cay
11/3/25	11:05	11:50	2	111	Integracion curricular		Digson A Anzola Cay
12/3/25	11:05	11:50	2	113	Integracion curricular		Digson A Anzola Cay
13/3/25	11:05	11:50	2	115	Modulo Mora		Digson A Anzola Cay

Johan Esteban Amador Guio

20242100298442.

[illegible]

CONTROL APOYO E IMPLEMENTACIÓN SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO (S.S.E.O)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	MARIA JOSE AREVALO CASTELLANOS	PROGRAMA:	Muévete Bogotá	VTE X
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1038181100	DEPORTE:		
INSTITUCION EDUCATIVA:	Colegio Alafas del Norte	LOCALIDAD:	11- Suba	

FECHA DD / MM / AAAA	NOMBRE DEL EVENTO	ACTIVIDAD REALIZADA	N° HORAS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN / FIRMA Y SELLO LIGA
Inicial 28/08/2024 Final 19/09/2024	Módulo 1	1. Inducción al servicio social Presentación general del Servicio Social (Estructura y reglamento). 2. Formación en las temáticas de: * Línea base Medición inicial de dominios de la alfabetización física * Dominio físico, Dominio psicológico, Dominio social y Dominio cognitivo. 3. Definiciones 3.1. Alfabetización física y dominios 3.2. Actividad física, Ejercicio, Deporte, Aptitud Física, comportamiento sedentario, alimentación saludable, salud mental. 4. Recomendaciones generales sobre A.F. OMS y OPS . Guia Canadiense - 2019-2020. 4.1 Beneficios de la actividad física 4.2. Abogacía de la actividad física 4.3. Consejería en actividad física 4.4. Realizar un juego Kahoot, quizziz, quien quiere ser millonario, entre otros para refuerzo de los conceptos. 5. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive).	12	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	 Digson A. Anzola Coy
Inicial 24/09/2024 Final 04/02/2025	Modulo 2	6. Estrategias de promoción de actividad física. 6.1. Tics y campañas de promoción de hábitos saludables. 6.2 Módulo MARA 6.3 Integración Curricular. 6.4 Recesos Muévete 6.5 Cambia el chip 1 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	25	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	 Digson A. Anzola Coy
Inicial 11/02/2024 Final 28/02/2025	Modulo 3	7. Implementación: Realizar una actividad por cada una de las estrategias de promoción de actividad física. - Campañas (tics) - Módulo MARA - Recesos Muévete - Integración Curricular 7.1 Cambia el chip 2 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	62	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	 Digson A. Anzola Coy
Inicial 03/03/2025 Final 25/03/2025	Modulo 4	8. Apoyo a la implementación de los encuentros zonales o semana muevete escolar. 8.1.Cambia el chip 3 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar. 9.Presentación Línea Base medición alfabetización física. Medición Dominios de la Alfabetización Física (Cognitivo, Psicológico y Social mediante formulario Google Drive). 10. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive)	21	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	 Digson A. Anzola Coy

MARIA JOSE AREVALO CASTELLANOS
FIRMA DEL ESTUDIANTE

CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

Hoja No. 1

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o Entrenador(a))

Colegio Alarcón del Norte
Maria Jose Arevalo
T.I. ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ No. 631818100
Digson

No. Radicado Inicial 2024 2100298492

AREA

TORO

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO	
VTE	
MB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
28-8-24	2:30	4:30	3	0	Inducción de Servicio		Digson A Alarcón
29-8-24	2:30	4:30	3	6	Presentación línea base		Digson A Arevalo Coy
30-8-24	2:30	4:30	4	10	medición dominios de la alfabetización física		Digson A Arevalo Coy
3-09-24	2:30	4:30	4	14	medición cognitiva, física y social		Digson A Arevalo Coy
4-09-24	2:30	4:30	4	18	medición Dominio físico		Digson A Arevalo Coy
5-09-24	2:30	4:30	6	24	Recomendación general sobre A.F		Digson A Arevalo Coy
10-09-24	2:30	4:30	5	28	Beneficios A.F		Digson A Arevalo Coy
11-09-24	2:30	4:30	4	32	consejería A.F		Digson A Arevalo Coy
12-09-24	2:30	4:30	4	36	evaluación-conceptos de recomendación general		Digson A Arevalo Coy
17-09-24	2:30	4:30	3	39	Abogacía de A.F		Digson A Arevalo Coy
18-09-24	2:30	4:30	8	47	Presentación línea base		Digson A Arevalo Coy

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Maria Jose Arevalo

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial20242100298442

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
19/9-24	2:30	4:30	4	51	Cartelera sobre los recomendaciones y beneficios de A.F.		Diglon A Arevalo Coy
24-9-24	2:30	4:30	4	55	Cartelera sobre los recomendaciones y beneficios		Diglon A Arevalo Coy
25-9-24	2:30	4:30	4	59	Estrategias de Promoción de A.F.		Diglon A Arevalo Coy
26-9-24	2:30	4:30	5	65	tips y campañas de hábitos saludables		Diglon A Arevalo Coy
2-10-24	2:30	4:30	2	67	Modulo mara		Diglon A Arevalo Coy
16-10-24	2:30	4:30	2	69	Modulo Mara		Diglon A Arevalo Coy
30-10-24	2:30	4:30	2	71	Modulo Mara		Diglon A Arevalo Coy
6-11-24	2:30	4:30	2	73	Modulo Mara		Diglon A Arevalo Coy
8-11-24	2:30	4:30	2	75	Modulo Mara		Diglon A Arevalo Coy
4-02-25	2:30	4:30	2	77	Desarrollo de las tips		Diglon A Arevalo Coy
11-02-25	2:30	4:30	6	83	Desarrollo de las tips		Diglon A Arevalo Coy
18-02-25	2:30	4:30	6	89	Modulo mara		Diglon A Arevalo Coy
25-02-25	2:30	4:30	2	91	Modulo Mara		Diglon A Arevalo Coy
26-02-25	11:5	12:50	2	93	carrova de estaciones de baile		Diglon A Arevalo Coy

CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o Entrenador(a))

Colegio Alafá de Norte

Maria Jose Arevalo

TI ☒ CC ☐ CE ☐ No 1031918100

Digson

Hoja No. 1

No. Radicado Inicial

20242100299492

ÁREA

IDRD

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO	
VTE	
M/B	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
27-02-25	11:05	11:50	2	95	Modulo Mara		Digson A Arevalo
28-02-25	11:05	11:50	2	97	integración curricular		Digson A Arevalo
3-03-25	11:05	11:50	2	99	Modulo Mara		Digson A Arevalo
4-03-25	11:05	11:50	2	101	Modulo Mara		Digson A Arevalo
5-03-25	11:05	11:50	2	103	integración curricular		Digson A Arevalo
6-03-25	11:05	11:50	2	105	Modulo Mara		Digson A Arevalo
7-03-25	11:05	11:50	2	107	integración curricular		Digson A Arevalo
10-03-25	11:05	11:50	2	109	integración curricular		Digson A Arevalo
11-03-25	11:05	11:50	2	111	Modulo Mara		Digson A Arevalo
12-03-25	11:05	11:50	2	113	Modulo Mara		Digson A Arevalo
13-03-25	11:05	11:50	2	115	integración curricular		Digson A Arevalo

Andrea Suarez Rivera

CONTROL APOYO E IMPLEMENTACIÓN SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO (S.S.E.O)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: DANIEL FELIPE BAQUERO ARIZA PROGRAMA: Muévete Bogotá VTE X
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1016718551 DEPORTE:
INSTITUCION EDUCATIVA: Colegio Alafas del Norte LOCALIDAD: 11- Suba

FECHA DD / MM / AAAA	NOMBRE DEL EVENTO	ACTIVIDAD REALIZADA	N° HORAS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN / FIRMA Y SELLO LIGA
Inicial 28/08/2024 Final 19/09/2024	Módulo 1	1. Inducción al servicio social Presentación general del Servicio Social (Estructura y reglamento). 2. Formación en las temáticas de: * Línea base Medición inicial de dominios de la alfabetización física * Dominio físico, Dominio psicológico, Dominio social y Dominio cognitivo. 3. Definiciones 3.1. Alfabetización física y dominios 3.2. Actividad física, Ejercicio, Deporte, Aptitud Física, comportamiento sedentario, alimentación saludable, salud mental. 4. Recomendaciones generales sobre A.F. OMS y OPS . Guía Canadiense - 2019-2020. 4.1 Beneficios de la actividad física 4.2. Abogacía de la actividad física 4.3. Consejería en actividad física 4.4. Realizar un juego Kahoot, quizziz, quien quiere ser millonario, entre otros para refuerzo de los conceptos. 5. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive).	12	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	Andrea Suarez Rivera Digson A. Anzola Coy
Inicial 24/09/2024 Final 04/02/2025	Modulo 2	6. Estrategias de promoción de actividad física. 6.1. Tics y campañas de promoción de hábitos saludables. 6.2 Módulo MARA 6.3 Integración Curricular. 6.4 Recesos Muévete 6.5 Cambia el chip 1 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	25	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	Andrea Suarez Rivera Digson A. Anzola Coy
Inicial 11/02/2024 Final 28/02/2025	Modulo 3	7. Implementación: Realizar una actividad por cada una de las estrategias de promoción de actividad física. - Campañas (tics) - Módulo MARA - Recesos Muévete - Integración Curricular 7.1 Cambia el chip 2 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	62	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	Andrea Suarez Rivera Digson A. Anzola Coy
Inicial 03/03/2025 Final 25/03/2025	Modulo 4	8. Apoyo a la implementación de los encuentros zonales o semana muevete escolar. 8.1.Cambia el chip 3 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar. 9.Presentación Línea Base medición alfabetización física. Medición Dominios de la Alfabetización Física (Cognitivo, Psicológico y Social mediante formulario Google Drive). 10. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive)	21	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	Andrea Suarez Rivera Digson A. Anzola Coy

DANIEL FELIPE BAQUERO ARIZA
FIRMA DEL ESTUDIANTE



CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUEVETE BOGOTÁ

Hoja No. 1

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o Entrenador(a))

Alcalde del Norte
Bogotá, D.C.
T.I. 3152471341 No. 106718551
Diglen Anzola Coy

No. Radicado Inicial 20242100208442

ÁREA

IDRD

TIPO DE PRÁCTICA:

SSBO
VTE
MB

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
28 de Agosto	2:30	4:30	3	0	Inducción con presentación general de la clase		Diglen A Anzola Coy
29/08/2024	2:30	4:30	3	6	Presentación línea base		Diglen A Anzola Coy
30/08/2024	2:30	4:30	4	10	Medición dominios de la alfabetización física		Diglen A Anzola Coy
3/09/2024	2:30	4:30	4	14	Medición cognitiva física y social		Diglen A Anzola Coy
4/09/2024	2:30	4:30	4	18	Medición dominio físico		Diglen A Anzola Coy
5/09/2024	2:30	4:30	6	24	Recomendación generales sobre la AF		Diglen A Anzola Coy
10/09/2024	2:30	4:30	5	29	Beneficios de la actividad física		Diglen A Anzola Coy
11/09/2024	2:30	4:30	4	33	Producción de la actividad física		Diglen A Anzola Coy
12/09/2024	2:30	4:30	4	37	Consejería en actividad física		Diglen A Anzola Coy
17/09/2024	2:30	4:30	3	40	Evaluación de la comprensión de las recomendaciones generales		Diglen A Anzola Coy
18/09/2024	2:30	4:30	8	48	Presentación línea base de medición		Diglen A Anzola Coy

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Daniel Felipe Barahona Ariza

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial

2024 21002 484412

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
14/09/2024	2:30	4:30	4	52	entrega de informe recomendación de la actividad física		Diglon A Anzola Coy
24/09/2024	2:30	4:30	4	56	entrega de informe recomendación de la actividad física		Diglon A Anzola Coy
25/09/2024	2:30	4:30	4	60	estrategias de promoción de actividad física		Diglon A Anzola Coy
26/09/2024	2:30	4:30	5	65	mapa de competencias de promoción de hábitos saludables		Diglon A Anzola Coy
16/10/2024	2:30	4:30	2	67	Modulo Humana		Diglon A Anzola Coy
06/11/2024	2:30	4:30	2	69	Modulo Humana		Diglon A Anzola Coy
15/11/2024	2:30	4:30	2	71	Trabajo Autonomo		Diglon A Anzola Coy
4/02/2025	2:30	4:30	2	73	desarrollo de las TIPS		Diglon A Anzola Coy
11/02/2025	2:30	4:30	6	79	desarrollo de las TIPS		Diglon A Anzola Coy
18/02/2025	2:30	4:30	6	85	Modulo marca		Diglon A Anzola Coy
25/02/2025	2:30	4:30	2	88	Modulo marca		Diglon A Anzola Coy
26/02/2025	11:05	11:50	2	90	aplicacion de Modulo marca		Diglon A Anzola Coy
27/02/2025	11:05	11:50	2	92	aplicacion integracion curricular		Diglon A Anzola Coy
28/02/2025	11:05	11:50	2	94	aplicacion Modulo marca		Diglon A Anzola Coy

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Daniel Felipe Baquero Ariza

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial

2024 2100 248442

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
03/03/2025	11:05	11:50	2	96	aplicacion modulo marca		Diglon A. Anzola Coz
04/03/2025	11:05	11:50	2	98	aplicacion integracion curricular		Diglon A. Anzola Coz
05/03/2025	11:05	11:50	2	100	aplicacion modulo marca		Diglon A. Anzola Coz
06/03/2025	11:05	11:50	2	102	aplicacion integracion curricular		Diglon A. Anzola Coz
07/03/2025	11:05	11:50	2	104	aplicacion modulo marca		Diglon A. Anzola Coz
10/03/2025	11:05	11:50	2	106	aplicacion integracion curricular		Diglon A. Anzola Coz
11/03/2025	11:05	11:50	2	108	aplicacion modulo marca		Diglon A. Anzola Coz
12/03/2025	11:05	11:50	2	110	aplicacion integracion curricular		Diglon A. Anzola Coz
13/03/2025	11:05	11:50	2	112	aplicacion modulo marca		Diglon A. Anzola Coz
14/03/2025	11:05	11:50	2	114	aplicacion integracion curricular		Diglon A. Anzola Coz
17/03/2025	11:05	11:50	2	116	aplicacion modulo marca		Diglon A. Anzola Coz
18/03/2025	11:05	11:50	2	118	aplicacion integracion curricular		Diglon A. Anzola Coz
19/03/2025	11:05	11:50	2	120	aplicacion modulo marca		Diglon A. Anzola Coz

SEBASTIAN HORTUA GALINDO

PROGRAMA:

VTE	X
-----	---

1031128544

LOCALIDAD

11- Suba

Colegio Alafas del Norte

SEBASTIAN HORTUA GALINDO
FIRMA DEL ESTUDIANTE

CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o Entrenador(a))

Colegio Alfar del Norte
Sebastian Portua Galindo
TI ☒ CC ☐ CE ☐ No 4037 728 544
Digson Anzola Coy

Hoja No. 1

No. Radicado Inicial 2024270208442

AREA

Deportes TDRD

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO	
VTE	
MB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
29/08/24	2:30	4:30	3	0	Introducción al servicio		Digson A Anzola Coy
29/08/24	2:30	4:30	3	6	Presentación línea base		Digson A Anzola Coy
30/08/24	2:30	4:30	4	10	Medición dominios de la actividad física		Digson A. Anzola Coy
03/09/24	2:30	4:30	4	44	Medición cognitiva, física y social		Digson A Anzola Coy
04/09/24	2:30	4:30	4	48	Medición dominio físico		Digson A Anzola Coy
05/09/24	2:30	4:30	6	24	Recomendación general sobre la A.F		Digson A. Anzola Coy
10/09/24	2:30	4:30	5	28	Beneficios A.F		Digson A Anzola Coy
11/09/24	2:30	4:30	4	32	Consejería A.F		Digson A Anzola Coy
12/09/24	2:30	4:30	4	36	Estilación conceptos de recomendaciones gen		Digson A Anzola Coy
17/09/24	2:30	4:30	3	39	Asociación de A.F		Digson A Anzola Coy
18/09/24	2:30	4:30	8	47	Presentación línea base		Digson A Anzola Coy

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Sebastián Hurtado Galindo

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial20242100293442

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
19-09-24	2:30	4:30	4	51	cartelera sobre recomendación y beneficios de la A.F.		Diglon A Anzole Cuz
29-09-24	2:30	4:30	4	55	cartelera sobre recomendaciones de A.F.		Diglon A Anzole Cuz
25-09-24	2:30	4:30	4	59	Estrategias de Promoción de la A.F.		Diglon A Anzole Cuz
26-09-24	2:30	4:30	5	65	tips y recomendaciones de hábitos saludables		Diglon A Anzole Cuz
2-10-24	2:30	4:30	2	67	Modulo Mara		Diglon A Anzole Cuz
16-10-24	2:30	4:30	2	69	Modulo Mara		Diglon A Anzole Cuz
30-10-24	2:30	4:30	2	71	Trabajo Proyecto autonomo		Diglon A Anzole Cuz
06-11-24	2:30	4:30	2	73	Modulo Mara		Diglon A Anzole Cuz
15-11-24	2:30	4:30	2	75	Trabajo autonomo		Diglon A Anzole Cuz
4/12/25	2:30	4:30	2	77	Desarrollo de los tips		Diglon A Anzole Cuz
11/12/25	2:30	4:30	6	83	Desarrollo de los tips		Diglon A Anzole Cuz
18/12/25	2:30	4:30	6	89	Modulo Mara		Diglon A Anzole Cuz
25/02/25	2:30	4:30	2	91	Modulo Mara		Diglon A Anzole Cuz
26/02/25	11:05	11:50	2	93	Aplicación modulo Mara		Diglon A Anzole Cuz



CONTROL DE HORAS

SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

Hoja No. 1

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o
Entrenador(a))

Colegio Alafar del Norte
Sebastian Portua
T.I. ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ No. 4034 429 544
Digson Anzola Coy

No. Radicado
Inicial 2024 270 029 8442

AREA

Deportes IDRD

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO	
VTE	
MB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
27/02/25	11:05	11:50	2	95	Aplicación modulo Mars		Digson A Anzola Coy
28/02/25	11:05	11:50	2	97	Aplicación modulo Mars		Digson A Anzola Coy
03/03/25	11:05	11:50	2	99	Aplicación modulo Mars		Digson A Anzola Coy
04/03/25	11:05	11:50	2	101	Aplicación Integración curricular		Digson A Anzola Coy
05/03/25	11:05	11:50	2	103	Aplicación Integración curricular		Digson A Anzola Coy
06/03/25	11:05	11:50	2	105	Aplicación Integración curricular		Digson A Anzola Coy
07/03/25	11:05	11:50	2	107	Aplicación Integración curricular		Digson A Anzola Coy
10/03/25	11:05	11:50	2	109	Aplicación Integración curricular		Digson A Anzola Coy
11/03/25	11:05	11:50	2	111	Aplicación Integración curricular		Digson A Anzola Coy
12/03/25	11:05	11:50	2	113	Aplicación Modulo Mars		Digson A Anzola Coy
13/03/25	11:05	11:50	2	115	Aplicación Modulo Mars		Digson A Anzola Coy

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Sebastian HurtadoNo. Radicado
Inicial20242700299442

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
14/03/25	11:05	11:50	2	117	Modulo Marca Aplicación		Digbo A Anzob Cn
14/03/25	11:05	11:50	2	119	Aplicación Modulo Marca		Digbo A Anzob Cn
18/03/25	11:05	11:50	2	120	Aplicación Modulo Marca		Digbo A Anzob Cn

CONTROL APOYO E IMPLEMENTACIÓN SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO (S.S.E.O)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	LAURA SOFIA JOYA MORALES	PROGRAMA:	Muévete Bogotá	VTE X
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1031811640	DEPORTE:		
INSTITUCION EDUCATIVA:	Colegio Alafas del Norte	LOCALIDAD:	11- Suba	

FECHA DD / MM / AAAA	NOMBRE DEL EVENTO	ACTIVIDAD REALIZADA	N° HORAS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN / FIRMA Y SELLO LIGA
Inicial 28/08/2024 Final 19/09/2024	Módulo 1	1. Inducción al servicio social Presentación general del Servicio Social (Estructura y reglamento). 2. Formación en las temáticas de: * Línea base Medición inicial de dominios de la alfabetización física * Dominio físico, Dominio psicológico, Dominio social y Dominio cognitivo. 3. Definiciones 3.1. Alfabetización física y dominios 3.2. Actividad física, Ejercicio, Deporte, Aptitud Física, comportamiento sedentario, alimentación saludable, salud mental. 4. Recomendaciones generales sobre A.F. OMS y OPS . Guia Canadiense - 2019-2020. 4.1 Beneficios de la actividad física 4.2. Abogacía de la actividad física 4.3. Consejería en actividad física 4.4. Realizar un juego Kahoot, quizziz, quien quiere ser millonario, entre otros para refuerzo de los conceptos. 5. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive).	12	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 24/09/2024 Final 04/02/2025	Modulo 2	6. Estrategias de promoción de actividad física. 6.1. Tics y campañas de promoción de hábitos saludables. 6.2 Módulo MARA 6.3 Integración Curricular. 6.4 Recesos Muévete 6.5 Cambia el chip 1 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	25	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 11/02/2024 Final 28/02/2025	Modulo 3	7. Implementación. Realizar una actividad por cada una de las estrategias de promoción de actividad física. - Campañas (tics) - Módulo MARA - Recesos Muévete - Integración Curricular 7.1 Cambia el chip 2 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	62	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 03/03/2025 Final 25/03/2025	Modulo 4	8. Apoyo a la implementación de los encuentros zonales o semana muévete escolar. 8.1.Cambia el chip 3 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar. 9.Presentación Línea Base medición alfabetización física. Medición Dominios de la Alfabetización Física (Cognitivo, Psicológico y Social mediante formulario Google Drive). 10. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive)	21	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy

LAURA SOFIA JOYA MORALES
FIRMA DEL ESTUDIANTE

CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o
Entrenador(a))

Colegio Alarcas del Norte
Laura Sofia Hoyas Morales
T.I. ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ No. 1031654828
Digson Anzola Coy

Hoja No. 1

No. Radicado
Inicial 20242100298442

ÁREA

I DRO

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO
VTE
MB

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
28 Agosto	2:30	4:30	2	0	Inducción CCO presentaci- on		Digson A Anzola Coy
29 Agosto	2:30	4:30	3	5	Presentación linea base		Digson A Anzola Coy
30 Agosto	2:30	4:30	4	9	Medición, dominios de la alfabetización física		Digson A Anzola Coy
03 Septiembre	2:30	4:30	4	13	Medición cognitivo, físico y social		Digson A Anzola Coy
04 Septiembre	2:30	4:30	4	17	Medición dominio físico		Digson A Anzola Coy
05 Septiembre	2:30	4:30	6	23	Recomendaciones generales sobre A.F		Digson A Anzola Coy
10 Septiembre	2:30	4:30	5	28	Beneficios de la actividad física		Digson A Anzola Coy
11 Septiembre	2:30	4:30	4	32	Abogacía de la A.F		Digson A Anzola Coy
12 Septiembre	2:30	4:30	4	36	Consejería en actividad física		Digson A Anzola Coy
17 Septiembre	2:30	4:30	3	39	Evaluación conceptual de recomendaciones generales		Digson A Anzola Coy
18 Septiembre	2:30	4:30	8	47	Presentación linea base de medición		Digson A Anzola Coy

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Laura Soria Joya Morales

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial

20242100298442

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
19 Septiembre	2:30	4:30	4	51	Cartelera sobre recomendaciones y beneficios de A.F		Diglon A Anzola Coy
24 Septiembre	2:30	4:30	4	55	Cartelera sobre recomendaciones y beneficios de A.F		Diglon A Anzola Coy
25 Septiembre	2:30	4:30	4	59	Estrategias de promoción de actividad física		Diglon A Anzola Coy
26 Septiembre	2:30	4:30	5	64	Tips y campañas de promoción de hábitos salud		Diglon A Anzola Coy
02 Octubre	2:30	4:30	2	66	Módulo MARRA y presenta.		Diglon A Anzola Coy
15 Noviembre	2:30	4:30	2	68	Trabajo autónomo		Diglon A Anzola Coy
04 Febrero 2025	2:30	4:30	2	70	Desarrollo de los tips		Diglon A Anzola Coy
11 Febrero 2025	2:30	4:30	6	76	Desarrollo de los tips		Diglon A Anzola Coy
18 Febrero 2025	2:30	4:30	6	82	Módulo MARRA		Diglon A Anzola Coy
25 Febrero 2025	2:30	4:30	2	84	Módulo MARRA		Diglon A Anzola Coy
26 Febrero 2025	11:05	11:50	2	86	Aplicación módulo MARRA		Diglon A Anzola Coy
27 Febrero 2025	11:05	11:50	2	88	Aplicación módulo MARRA		Diglon A Anzola Coy
28 Febrero 2025	11:05	11:50	2	90	Aplicación módulo MARRA		Diglon A Anzola Coy
03 Marzo 2025	11:05	11:50	2	92	Aplicación módulo MARRA		Diglon Anzola Coy

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Lourra Sofia Joya Morales

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial

20242100298442

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
04 Marzo 2025	11:05	11:50	2	94	Aplicación integración curricular		Diglon A Anzola Cx
05 Marzo 2025	11:05	11:50	2	96	Aplicación módulo MARRA		Diglon A Anzola Cx
06 Marzo 2025	11:05	11:50	2	98	Aplicación integración curricular		Diglon A Anzola Cx
07 Marzo 2025	11:05	11:50	2	100	Aplicación módulo MARRA		Diglon A Anzola Cx
10 Marzo 2025	11:05	11:50	2	102	Aplicación integración curricular		Diglon A Anzola Cx
11 Marzo 2025	11:05	11:50	2	104	Aplicación Módulo MARRA		Diglon A Anzola Cx
12 Marzo 2025	11:05	11:50	2	106	Aplicación integración curricular		Diglon A Anzola Cx
13 Marzo 2025	11:05	11:50	2	108	Aplicación Módulo MARRA		Diglon A Anzola Cx
14 Marzo 2025	11:05	11:50	2	110	Aplicación integración curricular		Diglon A Anzola Cx
17 Marzo 2025	11:05	11:50	2	112	Aplicación Módulo MARRA		Diglon A Anzola Cx
18 Marzo 2025	11:05	11:50	2	114	Aplicación integración curricular		Diglon A Anzola Cx
19 Marzo 2025	11:05	11:50	2	116	Aplicación Módulo MARRA		Diglon A Anzola Cx
20 Marzo 2025	11:05	11:50	2	118	Aplicación integración curricular		Diglon A Anzola Cx
21 Marzo 2025	11:05	11:50	2	120	Aplicación Módulo MARRA		Diglon A Anzola Cx

CONTROL APOYO E IMPLEMENTACIÓN SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTEL OBLIGATORIO (S.S.E.O)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	JUAN PABLO LOPEZ ROJAS	PROGRAMA:	Muévete Bogotá	VTE X
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1031815530	DEPORTE		
INSTITUCION EDUCATIVA:	Colegio Alafas del Norte	LOCALIDAD	11- Suba	

FECHA DD / MM / AAAA	NOMBRE DEL EVENTO	ACTIVIDAD REALIZADA	N° HORAS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN / FIRMA Y SELLO LIGA
Inicial 28/08/2024 Final 19/09/2024	Módulo 1	1. Inducción al servicio social Presentación general del Servicio Social (Estructura y reglamento). 2. Formación en las temáticas de: * Línea base Medición inicial de dominios de la alfabetización física * Dominio físico, Dominio psicológico, Dominio social y Dominio cognitivo. 3. Definiciones 3.1. Alfabetización física y dominios 3.2. Actividad física, Ejercicio, Deporte, Aptitud Física, comportamiento sedentario, alimentación saludable, salud mental. 4. Recomendaciones generales sobre A.F. OMS y OPS . Guía Canadiense - 2019-2020. 4.1 Beneficios de la actividad física 4.2. Abogacía de la actividad física 4.3. Consejería en actividad física 4.4. Realizar un juego Kahoot, quizziz, quien quiere ser millonario, entre otros para refuerzo de los conceptos. 5. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive).	12	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 24/09/2024 Final 04/02/2025	Modulo 2	6. Estrategias de promoción de actividad física. 6.1. Tics y campañas de promoción de hábitos saludables. 6.2 Módulo MARA 6.3 Integración Curricular. 6.4 Recesos Muévete 6.5 Cambia el chip 1 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	25	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 11/02/2024 Final 28/02/2025	Modulo 3	7. Implementación: Realizar una actividad por cada una de las estrategias de promoción de actividad física. - Campañas (tics) - Módulo MARA - Recesos Muévete - Integración Curricular 7.1 Cambia el chip 2 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	62	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 03/03/2025 Final 25/03/2025	Modulo 4	8. Apoyo a la implementación de los encuentros zonales o semana muévete escolar. 8.1.Cambia el chip 3 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar. 9.Presentación Línea Base medición alfabetización física. Medición Dominios de la Alfabetización Física (Cognitivo, Psicológico y Social mediante formulario Google Drive). 10. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive)	21	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy

JUAN PABLO LOPEZ ROJAS
 FIRMA DEL ESTUDIANTE

CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o Entrenador(a))

Colegio Alifan Del Norte

Juan Pablo Lopez

TI ☒ CC ☐ CE ☐ No 1031815530

Digson 9n2019 Coy

Hoja No. 1

No. Radicado Inicial

20242100298442

ÁREA

IOBO

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO	
VTE	
MB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
28-8-24	2:30	4:30	3	0	Inducción de servicio		Digson A. Anzola Coy
29-8-24	2:30	4:30	3	6	Presentación línea base		Digson A. Anzola Coy
30-8-24	2:30	4:30	4	10	medición dominios de la alfabetización física		Digson A. Anzola Coy
3-9-24	2:30	4:30	4	14	medición cognitiva, física y social		Digson A. Anzola Coy
4-9-24	2:30	4:30	4	18	medición dominio físico		Digson A. Anzola Coy
5-9-24	2:30	4:30	6	24	Recomendación general sobre A.F		Digson A. Anzola Coy
10-9-24	2:30	4:30	5	28	Beneficios A.F		Digson A. Anzola Coy
11-9-24	2:30	4:30	4	32	consejería A.F		Digson A. Anzola Coy
12-9-24	2:30	4:30	4	36	evaluación-conceptos de recomendación general		Digson A. Anzola Coy
17-9-24	2:30	4:30	3	39	Abogacía de A.F		Digson A. Anzola Coy
18-9-24	2:30	4:30	8	47	Presentación línea base		Digson A. Anzola Coy

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

JUAN PABLO LOPEZ REIGS

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial

2024 21002 98442

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
19-9-24	2:30	4:30	4	51	cartelera sobre los recomendaciones y beneficios		Diglon A Anzola Cay
24-9-24	2:30	4:30	4	55	cartelera sobre los recomendaciones y beneficios		Diglon A Anzola Cay
25-9-24	2:30	4:30	4	59	estrategias de Promoción de A.F		Diglon A Anzola Cay
26-9-24	2:30	4:30	5	65	tips y campañas de hábitos saludables		Diglon A Anzola Cay
2-10-24	2:30	4:30	2	67	modulo marq		Diglon A Anzola Cay
16-10-24	2:30	4:30	2	69	modulo marq		Diglon A Anzola Cay
30-10-24	2:30	4:30	2	71	modulo marq		Diglon A Anzola Cay
6-11-24	2:30	4:30	2	73	modulo marq		Diglon A Anzola Cay
8-11-24	2:30	4:30	2	75	modulo marq		Diglon A Anzola Cay
4-2-25	2:30	4:30	2	77	Desarrollo de los tips		Diglon A Anzola Cay
11-2-25	2:30	4:30	6	83	Desarrollo de los tips		Diglon A Anzola Cay
18-2-25	2:30	4:30	6	89	modulo marq		Diglon A Anzola Cay
25-02-25	2:30	4:30	2	97	modulo marq		Diglon A Anzola Cay
26-02-25	11:05	11:50	1	93	aplicación del modulo marq		Diglon A Anzola Cay



CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUEVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o Entrenador(a))

Colegio Alfa del Norte

Juan Pablo Lopez Rojas

TI ☒ CC ☐ CE ☐ No 1034845530

Digson 902019 con

Hoja No. 1

No. Radicado
Inicial

20242100298442

ÁREA

JORD

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO
VTE
MS

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
27-02-25	11:05	11:50	2	95	aplicación del modulo mora		Digson A Anzola Cox
28-02-25	11:05	11:50	2	97	aplicación de integración curricular		Digson A Anzola Cox
03-03-25	11:05	11:50	2	99	aplicación del modulo mora		Digson A Anzola Cox
04-03-25	11:05	11:50	2	101	aplicación de integración curricular		Digson A Anzola Cox
05-03-25	11:05	11:50	2	103	aplicación del modulo mora		Digson A Anzola Cox
06-03-25	11:05	11:50	2	105	aplicación de integración curricular		Digson A Anzola Cox
07-03-25	11:05	11:50	2	107	aplicación del modulo mora		Digson A Anzola Cox
10-03-25	11:05	11:50	2	109	aplicación de integración curricular		Digson A Anzola Cox
11-03-25	11:05	11:50	2	111	aplicación del modulo mora		Digson A Anzola Cox
12-03-25	11:05	11:50	2	113	aplicación de integración curricular		Digson A Anzola Cox
13-03-25	11:05	11:50	2	115	aplicación del modulo mora		Digson A Anzola Cox

CONTROL APOYO E IMPLEMENTACIÓN SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO (S.S.E.O)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	ZOHE LORENA MAYORGA CARDENAS	PROGRAMA:	Muévete Bogotá	VTE X
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1019054494	DEPORTE:		
INSTITUCION EDUCATIVA:	Colegio Alafas del Norte	LOCALIDAD:	11- Suba	

FECHA DD / MM / AAAA	NOMBRE DEL EVENTO	ACTIVIDAD REALIZADA	N° HORAS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN / FIRMA Y SELLO LIGA
Inicial 28/08/2024 Final 19/09/2024	Módulo 1	1. Inducción al servicio social Presentación general del Servicio Social (Estructura y reglamento). 2. Formación en las temáticas de: * Línea base Medición inicial de dominios de la alfabetización física * Dominio físico, Dominio psicológico, Dominio social y Dominio cognitivo. 3. Definiciones 3.1. Alfabetización física y dominios 3.2. Actividad física, Ejercicio, Deporte, Aptitud Física, comportamiento sedentario, alimentación saludable, salud mental. 4. Recomendaciones generales sobre A.F. OMS y OPS . Guia Canadiense - 2019-2020. 4.1 Beneficios de la actividad física 4.2. Abogacia de la actividad física 4.3. Consejería en actividad física 4.4. Realizar un juego Kahoot, quizziz, quien quiere ser millonario, entre otros para refuerzo de los conceptos. 5. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive).	12	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 24/09/2024 Final 04/02/2025	Modulo 2	6. Estrategias de promoción de actividad física. 6.1. Tics y campañas de promoción de hábitos saludables. 6.2 Módulo MARA 6.3 Integración Curricular. 6.4 Recesos Muévete 6.5 Cambia el chip 1 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	25	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 11/02/2024 Final 28/02/2025	Modulo 3	promoción de actividad física. - Campañas (tics) - Módulo MARA - Recesos Muévete - Integración Curricular 7.1 Cambia el chip 2 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	62	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 03/03/2025 Final 25/03/2025	Modulo 4	escolar. 8.1.Cambia el chip 3 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar. 9.Presentación Línea Base medición alfabetización física. Medición Dominios de la Alfabetización Física (Cognitivo, Psicológico y Social mediante formulario Google Drive). 10. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive)	21	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy

 ZOHE LORENA MAYORGA CARDENAS
 FIRMA DEL ESTUDIANTE

CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

Hoja No. 1

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o
Entrenador(a))

Alas del Norte
Mayorga Cardenas Zola Lorena
T.I. ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ No. 1014054404
Digson Anzola Cely

No. Radicado
Inicial 20242100298442

ÁREA

TIRO

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO	
VTE	
MB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
28/08/24	2:30	4:30	3	0	Introducción de servicio		Digson A Anzola Cely
29/08/24	2:30	4:30	3	6	Presentación línea base		Digson A Anzola Cely
30/08/24	2:30	4:30	4	10	medición dominios de la alfabetización física		Digson A Anzola Cely
03/09/24	2:30	4:30	4	14	medición cognitiva física y social		Digson A Anzola Cely
04/09/24	2:30	4:30	4	18	medición dominio físico		Digson A Anzola Cely
05/09/24	2:30	4:30	6	24	recomendación general sobre A.F		Digson A Anzola Cely
10/09/24	2:30	4:30	5	29	beneficios A.F		Digson A Anzola Cely
11/09/24	2:30	4:30	4	33	consejería A.F		Digson A Anzola Cely
12/09/24	2:30	4:30	4	37	evaluación-conceptos de recomendación general		Digson A Anzola Cely
17/09/24	2:30	4:30	3	41	Atletismo de A.F		Digson A Anzola Cely
18/09/24	2:30	4:30	8	49	Presentación línea base		Digson A Anzola Cely

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Zohe Lorena Mayorga C.

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial20242100298442

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
19/09/24	2:30	4:30	4	53	cartelera sobre las recomendaciones y beneficios de la A.F		Dígon Anzola Coy
24/09/24	2:30	4:30	4	57	Cartelera sobre recomendaciones y beneficios		Dígon Anzola Coy
25/09/24	2:30	4:30	4	61	Estrategias de promoción A.F		Dígon Anzola Coy
26/09/24	2:30	4:30	5	66	tips y campañas de hábitos saludables		Dígon Anzola Coy
01/10/24	2:30	4:30	2	68	modulo marca		Dígon Anzola Coy
16/10/24	2:30	4:30	2	70	modulo marca		Dígon Anzola Coy
30/10/24	2:30	4:30	2	72	modulo marca		Dígon Anzola Coy
06/10/24	2:30	4:30	2	74	modulo marca		Dígon Anzola Coy
08/11/24	2:30	4:30	2	76	modulo marca		Dígon Anzola Coy
04/02/25	2:30	4:30	5	81	Desarrollo de los tips		Dígon Anzola Coy
11/02/25	2:30	4:30	6	87	Desarrollo de los tips		Dígon Anzola Coy
18/02/25	2:30	4:30	6	93	modulo marca		Dígon Anzola Coy
25/02/25	2:30	4:30	2	95	modulo marca		Dígon Anzola Coy
26/02/25	2:30	4:30	2	97	Aplicacion modulo marca		Dígon Anzola Coy

CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUEVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o
Entrenador(a))

Alfacs del Norte
Miguel Cardenas Zohelora
TI CC CE No 1019054444
Orizon Anzola Coy

Hoja No. 1

No. Radicado
Inicial 20242100298442

AREA

JORD

TIPO DE PRACTICA:

SSEO	
ITE	
IB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
27/02/25	11:05	11:50	2	99	integración curricular		Orizon A Anzola Coy
28/02/25	11:05	11:50	2	101	aplicación modulo marc		Orizon A Anzola Coy
31/03/25	11:05	11:50	2	103	integración curricular		Orizon A Anzola Coy
1/03/25	11:05	11:50	2	105	aplicación modulo marc		Orizon A Anzola Coy
2/03/25	11:05	11:50	2	107	integración curricular		Orizon A Anzola Coy
3/03/25	11:05	11:50	2	109	aplicación modulo marc		Orizon A Anzola Coy
4/03/25	11:05	11:50	2	111	integración curricular		Orizon A Anzola Coy
7/03/25	11:05	11:50	2	113	aplicación modulo marc		Orizon A Anzola Coy
8/03/25	11:05	11:50	2	115	integración curricular		Orizon A Anzola Coy
9/03/25	11:05	11:50	2	117	aplicación modulo marc		Orizon A Anzola Coy
10/03/25	11:05	11:50	2	119	integración curricular		Orizon A Anzola Coy

CONTROL APOYO E IMPLEMENTACIÓN SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO (S.S.E.O)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	JUAN ESTEBAN MORA SOTAQUIRA	PROGRAMA:	Muévete Bogotá	VTE X
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1021815254	DEPORTE:		
INSTITUCION EDUCATIVA:	Colegio Alafas del Norte	LOCALIDAD:	11- Suba	

FECHA DD / MM / AAAA	NOMBRE DEL EVENTO	ACTIVIDAD REALIZADA	N° HORAS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN / FIRMA Y SELLO LIGA
Inicial 28/08/2024 Final 19/09/2024	Módulo 1	1. Inducción al servicio social Presentación general del Servicio Social (Estructura y reglamento). 2. Formación en las temáticas de: * Línea base Medición inicial de dominios de la alfabetización física * Dominio físico, Dominio psicológico, Dominio social y Dominio cognitivo. 3. Definiciones 3.1. Alfabetización física y dominios 3.2. Actividad física, Ejercicio, Deporte, Aptitud Física, comportamiento sedentario, alimentación saludable, salud mental. 4. Recomendaciones generales sobre A.F. OMS y OPS . Guia Canadiense - 2019-2020. 4.1 Beneficios de la actividad física 4.2. Abogacía de la actividad física 4.3. Consejería en actividad física 4.4. Realizar un juego Kahoot, quizziz, quien quiere ser millonario, entre otros para refuerzo de los conceptos. 5. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive).	12	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 24/09/2024 Final 04/02/2025	Modulo 2	6. Estrategias de promoción de actividad física. 6.1. Tics y campañas de promoción de hábitos saludables. 6.2 Módulo MARA 6.3 Integración Curricular. 6.4 Recesos Muévete 6.5 Cambia el chip 1 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	25	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 11/02/2024 Final 28/02/2025	Modulo 3	7. Implementación: Realizar una actividad por cada una de las estrategias de promoción de actividad física. - Campañas (tics) - Módulo MARA - Recesos Muévete - Integración Curricular 7.1 Cambia el chip 2 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	62	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 03/03/2025 Final 25/03/2025	Modulo 4	8. Apoyo a la implementación de los encuentros zonales o semana muévete escolar. 8.1.Cambia el chip 3 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar. 9.Presentación Línea Base medición alfabetización física. Medición Dominios de la Alfabetización Física (Cognitivo, Psicológico y Social mediante formulario Google Drive). 10. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive)	21	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy

JUAN ESTEBAN MORA SOTAQUIRA
 FIRMA DEL ESTUDIANTE



CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUEVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o
Entrenador(a))

Abalos Del Norte
Moira Sotomayor Juan Esteban
TI 323630719204 IN 4634015234
Digson Anzola Coy

Hoja No. _____

No. Radicado
Inicial 20242700298442

AREA

I D R O

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO	
VTE	
MB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
28 de Agosto	2:30	4:30	3	0	Inducción CCO Presentación general de los		Digson A Anzola Coy
29/08/2024	2:30	4:30	3	6	Presentación línea base		Digson A Anzola Coy
30/08/2024	2:30	4:30	4	10	medición dominios de la alfabetización física		Digson A Anzola Coy
3/09/2024	2:30	4:30	4	14	medición cognitivo físico y social		Digson A Anzola Coy
4/09/2024	2:30	4:30	4	18	medición dominio físico		Digson A Anzola Coy
5/09/2024	2:30	4:30	6	24	recomendación generales sobre la AF		Digson A Anzola Coy
10/09/2024	2:30	4:30	5	29	beneficios de la actividad física		Digson A Anzola Coy
11/09/2024	2:30	4:30	4	33	Abogacía de la Actividad física		Digson A Anzola Coy
12/09/2024	2:30	4:30	4	37	consejería en actividad física		Digson A Anzola Coy
17/09/2024	2:30	4:30	3	40	Evaluación de conceptos recomendaciones generales		Digson A Anzola Coy
18/09/2024	2:30	4:30	8	48	presentación línea base de medición		Digson A Anzola Coy

FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN, V.S

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Mora Sotolagosa Xim Esteban

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial

20242100298492

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
19/09/2024	2:30	4:30	4	52	Cartelera sobre recomendación de la actividad física		Diglon A Anzola Coy
24/09/2024	2:30	4:30	4	56	Cartelera sobre recomendación de la actividad física		Diglon A Anzola Coy
25/09/2024	2:30	4:30	4	60	Estrategias de promoción de actividades físicas		Diglon A Anzola Coy
26/09/2024	2:30	4:30	5	65	Tipos de comportamientos de promoción de hábitos saludables		Diglon A Anzola Coy
76/10/2024	2:30	4:30	2	67	Modulo Hamaca		Diglon A Anzola Coy
06/11/2024	2:30	4:30	2	69	Modulo Hamaca		Diglon A Anzola Coy
15/11/2024	2:30	4:30	2	71	Trabajo Autonomo		Diglon A Anzola Coy
4/02/2025	2:30	4:30	2	73	Desarrollo de los TIPS		Diglon A Anzola Coy
11/02/2025	2:30	4:30	6	79	Desarrollo de los TIPS		Diglon A Anzola Coy
18/02/2025	2:30	4:30	6	85	Modulo Mapa		Diglon A Anzola Coy
25/02/2025	2:30	4:30	2	87	Modulo Mapa		Diglon A Anzola Coy
26/02/2025	11:05	11:50	2	89	Aplicación modulo Mapa		Diglon A Anzola Coy
27/02/2025	11:05	11:50	2	91	Aplicación modulo Mapa		Diglon A Anzola Coy
28/02/2025	11:05	11:50	2	93	Integración curricular		Diglon A Anzola Coy



CONTROL DE HORAS

SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
NOMBRE DE ESTUDIANTE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o
Entrenador(a))

Alfacs Del Norte
Mora Sotomayor Juan Esteban
TI 375 PERIÓDICO No 7031815234
Digson Anzola Coy

Hoja No. 1

No. Radicado
Inicial 20242100298442

ÁREA

INDO

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO	
VTE	
MB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
03/03/2025	11:05	11:50	2	95	Integración Curricular		Digson A Anzola Coy
04/03/2025	11:05	11:50	2	97	Aplicación Módulo Marca		Digson A Anzola Coy
05/03/2025	11:05	11:50	2	99	Aplicación Módulo Marca		Digson A Anzola Coy
06/03/2025	11:05	11:50	2	101	Aplicación Módulo Marca		Digson A Anzola Coy
07/03/2025	11:05	11:50	2	103	Aplicación Módulo Marca		Digson A Anzola Coy
10/03/2025	11:05	11:50	2	105	Integración Curricular		Digson A Anzola Coy
11/03/2025	11:05	11:50	2	107	Integración Curricular		Digson A Anzola Coy
12/03/2025	11:05	11:50	2	109	Aplicación Módulo Marca		Digson A Anzola Coy
13/03/2025	11:05	11:50	2	111	Aplicación Módulo Marca		Digson A Anzola Coy
14/03/2025	11:05	11:50	2	113	Aplicación Módulo Marca		Digson A Anzola Coy
17/03/2025	11:05	11:50	2	115	Integración Curricular		Digson A Anzola Coy

Marc Sotaguroc Juan Esteban

20742100298442

FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN... V.S.

CONTROL APOYO E IMPLEMENTACIÓN SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO (S.S.E.O)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	SAMUEL NICOLAS RONCANCIO PAEZ	PROGRAMA:	Muévete Bogotá	VTE	☒
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1031811640	DEPORTE:			
INSTITUCION EDUCATIVA:	Colegio Alafas del Norte	LOCALIDAD:	11- Suba		

FECHA DD / MM / AAAA	NOMBRE DEL EVENTO	ACTIVIDAD REALIZADA	N° HORAS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN / FIRMA Y SELLO LIGA
Inicial 28/08/2024 Final 19/09/2024	Módulo 1	1. Inducción al servicio social Presentación general del Servicio Social (Estructura y reglamento). 2. Formación en las temáticas de: * Línea base Medición inicial de dominios de la alfabetización física * Dominio físico, Dominio psicológico, Dominio social y Dominio cognitivo. 3. Definiciones 3.1. Alfabetización física y dominios 3.2. Actividad física, Ejercicio, Deporte, Aptitud Física, comportamiento sedentario, alimentación saludable, salud mental. 4. Recomendaciones generales sobre A.F. OMS y OPS . Guia Canadiense - 2019-2020. 4.1 Beneficios de la actividad física 4.2. Abogacía de la actividad física 4.3. Consejería en actividad física 4.4. Realizar un juego Kahoot, quizziz, quien quiere ser millonario, entre otros para refuerzo de los conceptos. 5. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive)	12	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 24/09/2024 Final 04/02/2025	Modulo 2	6. Estrategias de promoción de actividad física. 6.1. Tics y campañas de promoción de hábitos saludables. 6.2 Módulo MARA 6.3 Integración Curricular. 6.4 Recesos Muévete 6.5 Cambia el chip 1 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	25	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 11/02/2024 Final 28/02/2025	Modulo 3	7. Implementación y realizar una actividad por cada una de las estrategias de promoción de actividad física. - Campañas (tics) - Módulo MARA - Recesos Muévete - Integración Curricular 7.1 Cambia el chip 2 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar.	62	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy
Inicial 03/03/2025 Final 25/03/2025	Modulo 4	8. Apoyo a la implementación de los encuentros zonales o semana muévete escolar. 8.1.Cambia el chip 3 - Actividad física en familia - Durante el mes realizar actividad física en el hogar. 9.Presentación Línea Base medición alfabetización física. Medición Dominios de la Alfabetización Física (Cognitivo, Psicológico y Social mediante formulario Google Drive). 10. Presentación línea de base de medición. Medición dominio físico (Formulario Google Drive)	21	Andrea Suarez Digson Alfonso Anzola Coy	Orientadora Escolar Profesional Muévete Bogotá	<i>Andrea Suarez Rivera</i> Digson A. Anzola Coy

SAMUEL NICOLAS RONCANCIO PAEZ
FIRMA DEL ESTUDIANTE

CONTROL DE HORAS
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Colegio La Paz del Norte	Hoja No.	1
NOMBRE DE ESTUDIANTE:	Ramiro Paez Samuel Nicolas	No. Radicado Inicial	2024 26029 B942
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TI ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ No. 2031811640		
NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o Entrenador(a))	Digson Anzola Lou		

ÁREA: INDRO

SSEO	
VTE	
MB	X

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
28/08/24	2:30	4:30	3	6	Induccion de servicio		Digson A Anzola C
29/08/24	2:30	4:30	3	6	Presentacion linea base		Digson A Anzola C
30/08/24	2:30	4:30	4	10	medicion dominios de la alfabetizacion Filicia		Digson A Anzola C
03/09/24	2:30	4:30	4	14	medicion cognitivo Filicia y sonia		Digson A Anzola C
04/09/24	2:30	4:30	4	18	medicion dominios Filicia		Digson A Anzola C
05/09/24	2:30	4:30	6	24	Recomendacion generon sobre A.F		Digson A Anzola C
10/09/24	2:30	4:30	5	28	Beneficios A.F		Digson A Anzola C
11/09/24	2:30	4:30	4	32	consejeria A.F		Digson A Anzola C
12/09/24	2:30	4:30	4	36	Evaluacion conceptos de Recomendacion generon		Digson A Anzola C
17/09/24	2:30	4:30	3	39	Atencion de A.F		Digson A Anzola C
18/09/24	2:30	4:30	8	47	Presentacion linea base		Digson A Anzola C

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Samuel Nicolás Románico Pérez

Consecutivo Hoja No.

2

No. Radicado
Inicial20252100208442

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
19/9/24	2:30	4:30	4	51	Participación sobre recomendaciones y beneficios A.F.		Diglon A Anzola Coy
20/9/24	2:30	4:30	4	55	Participación sobre recomendaciones de A.F.		Diglon A Anzola Coy
25/9/24	2:30	4:30	4	59	Estrategias de Promoción de A.F.		Diglon A Anzola Coy
26/9/24	2:30	4:30	5	65	Tips y campañas de hábitos saludables		Diglon A Anzola Coy
2/10/24	2:30	4:30	2	67	Modulo nuevo		Diglon A Anzola Coy
16/10/24	2:30	4:30	2	69	Modulo nuevo		Diglon A Anzola Coy
30/10/24	2:30	4:30	2	71	Trabajo proyecto autonomo		Diglon A Anzola Coy
06/10/24	2:30	4:30	2	73	Modulo nuevo		Diglon A Anzola Coy
15/11/24	2:30	4:30	2	75	Trabajo autonomo		Diglon A Anzola Coy
4/12/25	2:30	4:30	2	77	Desarrollo de Int. Int.		Diglon A Anzola Coy
12/12/25	2:30	4:30	6	83	Desarrollo de los tips		Diglon A Anzola Coy
28/2/25	2:30	4:30	6	89	Modulo nuevo		Diglon A Anzola Coy
25/2/25	2:30	4:30	2	91	Modulo nuevo		Diglon A Anzola Coy
26/2/25	4:05	11:50	2	93	Modulo nuevo		Diglon A Anzola Coy

CONTROL DE HORAS

SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO - VALIDACIÓN TIEMPO DE ENTRENAMIENTO Y MUÉVETE BOGOTÁ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NOMBRE RESPONSABLE: (Profesional o
Entrenador(a))

Alfa del Norte

Camilo Vidal Rancancio Pap2

TI ☒ CC ☐ CE ☐ No

Digson Anzola Ley

Hoja No. 1

No. Radicado
Inicial

2024210029892

ÁREA

TORO

TIPO DE PRÁCTICA:

SSEO
VTE
MB

FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
27/02/2025	11:05	11:50	2	95	Modulo marn		Digson Anzola Ley
28/02/2025	11:05	11:50	2	97	Integración curricular		Digson A Anzola Ley
03/03/25	11:05	11:50	2	99	Modulo marn		Digson A Anzola Ley
04/03/25	11:05	11:50	2	101	Integración curricular		Digson A Anzola Ley
05/03/25	11:05	11:50	2	103	Integración curricular		Digson A Anzola Ley
06/03/25	11:05	11:50	2	105	Modulo marn		Digson A Anzola Ley
7/03/25	11:05	11:50	2	107	Modulo marn		Digson A Anzola Ley
10/03/25	11:05	11:50	2	109	Integración curricular		Digson A Anzola Ley
11/03/25	11:05	11:50	2	111	Modulo marn		Digson A Anzola Ley
12/03/25	11:05	11:50	2	113	Integración curricular		Digson A Anzola Ley
13/03/25	11:05	11:50	2	115	Modulo marn		Digson A Anzola Ley

Hummel Nikolai Romanovich Paetz

No. Radicado
Inicial

20242100298442

[illegible]

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	19 de Febrero de 2025	Profesional MB	Digson Alfonso Anzola Coy	Nombre de la institución	COLEGIO REPÚBLICA DOMINICANA				Loc. 11					
ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
- Taller de Sensibilización en Actividad Física Jornada Tarde Sede A	Se llevó a cabo un taller de sensibilización de Actividad Física dirigido a los estudiantes de los grados 801 y 802 en el cual se abordaron conceptos clave y se brindaron recomendaciones prácticas sobre la importancia de la actividad física.					5 a 12 años	- No se registra estudiantes como meta para este perío							
						13 a 17 años								
						18 a 26 años								
						27 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Control y seguimiento Lista estudiantes Acta de caracterización	N° de Folios de soporte	1	Nombre y Firma responsable de la Institución		Martha Galvis		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1m9WY_oYa69WkVBPcQH0p7L1Yu0uogbL30bzcwZ						
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES														
Fecha	D M A	Profesional MB	Nombre y Firma responsable de la Institución											
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.														
1. Puntualidad de las Actividades				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:														

COLEGIO REPÚBLICA DOMINICANA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

Aprobación oficial 5581 agosto 11 de 1997 Resolución cambio de nombre 900 de 01 de 2007

Código DANE 111 76903060/111769003360 NIT 830038553

"La formación Integral del individuo, propicia el mejoramiento educativo y su calidad de vida".

Bogotá, D.C. marzo 06 de 2025

Señores

INSTITUTO DISTRITAL DE REECREACION Y DEPORTE IDRD

Subdirección Técnica De Recreación Y Deporte.

Programa de capacitación y prácticas educativas

Atn. Programa Muévete Bogotá.

Asunto: Inscripción SSEO al programa muévete Bogotá.

Cordial saludo,

Me permito presentar los documentos para realizar la inscripción al servicio social estudiantil obligatorio SSEO que se desarrollará en el programa Muévete Bogotá, de nuestros estudiantes de la jornada tarde, sede A.

Para efectos de comunicación, hacerlo con la docente orientadora Martha Galvis Osorio, al teléfono 3118652864 y /o al correo migalviso@educacionbogota.edu.co, marticagalvis@gmail.com.

Atentamente,



Martha Galvis Osorio

Orientadora escolar

Jornada tarde, sede A

Calle 131A No. 125 – 43 Suba La Gaitana

SEDE A CALLE 131A # 125-39/43 BARRIO LA GAITANA, SEDE B CARRERA 123 # 129D-55 BARRIO CIUDADELA NUEVA TIBABUYES-CODIGO POSTAL 111156

Teléfonos SEDE A 6906799/6896824,6885519 SEDE B 6873149

Correos Electrónicos colrepdominicana11@educacionbogota.edu.co;

colrepdominicana11@gmail.com

Av. Eldorado No. 66 – 63

PBX: 324 10 00 Fax: 315 34 48

Código postal: 111321

www.educacionbogota.edu.co

Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



CONOCIMIENTO Y APROBACIÓN SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO
PROGRAMA CICLOVÍA Y PROGRAMA MUÉVETE BOGOTÁ

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

Colegio República Dominicana SED

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Los firmantes (estudiante, acudiente y/o padre) certifican y dan fiel constancia de conocer, entender y aceptar lo citado en la Resolución 334 del 16 de junio de 2014 "Por medio de la cual se reglamentan las Prácticas Educativas y el Servicio Social Estudiantil Obligatorio -SSEO en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD", así mismo autorizamos que nuestro hijo (a) o representado para que realice el SSEO en esta institución y haremos cumplir el reglamento del programa por parte de mi hijo/representado que fue inscrito por la institución. Así mismo certifico que mi hijo(a) / representado cuenta con afiliación vigente a una E.P.S. (cumplimiento de la ley 100 de 1993, de seguridad social y sus decretos reglamentarios).

Así mismo el adulto responsable en representación del menor, autoriza la realización de la práctica en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte, como Servicio Social Estudiantil Obligatorio (S.S.E.O.), en los programas del IDRD, acorde con el PEI educativo y los procedimientos establecidos en el Instituto, adicional autorizo la participación en las pruebas físicas, talleres de capacitación, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD y demás medios de comunicación que se considere necesarios; en el marco del desarrollo del Servicio Social Estudiantil Obligatorio.

Por último certifico que él o la menor, tiene afiliación vigente a una EPS o sisben (cumplimiento de la ley 100 de 1993, de Seguridad Social y sus decretos reglamentarios) y que no presenta ningún problema de salud para realizar el Servicio Social Estudiantil Obligatorio.

DATOS DEL SERVIDOR SOCIAL						DATOS DEL ACUDIENTE			
No	APELLIDOS	NOMBRES	DOCUMENTO	EPS	GRADO	FIRMA SERVIDOR SOCIAL	APELLIDOS	NOMBRES	FIRMA PADRES / ACUDIENTE / REPRESENTANTE LEGAL
1	Brache Navarrete	Tania Sofia	1028942977	Capital	11	[Firma]	Brache	James David	80820531 James Monsalve
2	Salas Gomez	Lidy Johana	1028945304	Salud Total	10	[Firma]	Gomez	Juan Carlos	52799448 607 Marina Gomez
3	Alonso Hernandez	Juan Carlos	1069034071	No EPS	6	[Firma]	Hernandez	Polina	1003455168 Ana Cristina Hernandez
4	Palmer Alexson	Diana Antonio	101204212	Salud Total	10	[Firma]	Palmer	Yamara	63367634 CAMERON PALMER
5	Carmona Vera	Trinidad David	1018068205	Famocor	10	[Firma]	Carmona	Yenny	1019042313 Yenny Carmona
6	Carmona Salazar	Frederick Alexander	1018190711	Famocor	10	[Firma]	Carmona	Frederick	52396236 Sandra Carmona
7	Carmona y Lopez	José Alexander	1014865527	Famocor	10	[Firma]	Carmona	Zoraida	52425707 ZORaida LIZ MENDOZA
8	Cardona Cardona	José Smith	1190213341	Famocor	10	[Firma]	Cardona	Andrea	1022962023 Andrea Cardona
9	Cardona Gomez	Enrique Andres	1001818586	Famocor	10	[Firma]	Cardona	Andrea	1028480692 Andrea Martin
10	Cardona Gomez	Emily Elizabeth	1015761821	Salud Total	10	[Firma]	Cardona	Georgina	22565387 Sadith Cardona
11	Castro Castro	Juan Sebastian	103301109	Capital	10	[Firma]	Castro	Rodriguez	1032390885 Rocio Castro
12	Castro Roman	Rosario Jose	1102893293	Famocor	10	[Firma]	Castro	Rosario	1108767149 Jose Castro
13	Castro Roman	Kleidy Jose	1102893294	Famocor	10	[Firma]	Castro	Rosario	1108767149 Jose Castro
14	Castro Roman	Clara Paula	1051669007	Capital	10	[Firma]	Castro	Rosario	1021669441 Jose Castro
15	Chavez Chavez	Juliana	1027152036	Capital	10	[Firma]	Chavez	Chavez	52046257 Benedicta Chavez
16	Chavez Chavez	Thomas Alexander	1128805716	Capital	10	[Firma]	Chavez	Esteban	103387607 Nina Curdum
17									
18									
19									
20									

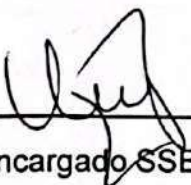


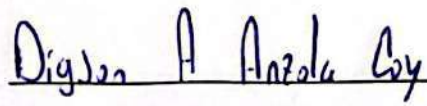
INSTITUTO DISTRITAL
DE RECREACIÓN Y DEPORTE
IDRD

CARTA DE COMPROMISO
SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO
"SSEO 2025"

Yo, MARTHA INES GALVIS OSORIO ENCARGADO DEL SSEO, representando a la institución educativa COLEGIO REPÚBLICA DOMINICANA IED, como líder del proceso de servicio social con el programa Muévete Bogotá, me comprometo a realizar el seguimiento y acompañamiento continuo durante el desarrollo del servicio social obligatorio, en los siguientes aspectos:

- Recolección de la documentación necesaria para iniciar con el proceso del servicio social, así como del diligenciamiento del formato de consentimiento informado, en los tiempos establecidos por el IDRD.
- Asistencia de los estudiantes a las respectivas sesiones.
- Proporcionar los espacios adecuados para el desarrollo de las intervenciones tanto teóricas como prácticas.
- Acompañamiento al profesional de muévete Bogotá en las sesiones.


Firma encargado SSEO


Firma Profesional Muévete Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.028.942.977

MONSALVE NAIZAQUE

APELLIDOS

TANIA SOFIA

NOMBRES



Tania

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

13-MAY-2008

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

13-MAY-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

O-

G S RH

F

SEXO

04-JUN-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00745057-F-1028942977-20150909

0046329146A 1

1483434307

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

RÉGIMEN SUBSIDIADO

NT 900.298.372-9

CÓDIGO EPS-034

TANIA SOFIA MONSALVE NAIZAQUE

RC 1028942977

Sexo: F

Fecha Nac.: 13/05/2008

Doc Cabeza Familia: CC60820531

Contrato No.: 72515-11001

Fecha de afiliación: 07/09/2010

Valido hasta: Indefinido

Copago: NO Disc: N Nivel: 1 No ficha sibem: 1900492 - I

BOGOTA BOGOTA-KR 128 124 16

Zona: U

Localidad 11 Dir.: KR 128 124 16

LA CAÑIZA

IPS Médica: HOSPITAL SUBA E.S.E.

6621111-6828647

IPS Odontológica: HOSPITAL SUBA E.S.E.

6621111-6828647

luztr

43061520132508

31397402



capital salud

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.028.945.304**
PACHON GOMEZ

APELLIDOS
LEIDY YULIANA

NOMBRES
LEIDY
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-2010**
BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
05-ENE-2028

FECHA DE VENCIMIENTO **17-SEP-2018** **BOGOTÁ D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ **F**
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SANTANDER YULIANA

INDICE DERECHO



P-1500150-01042265 F-1028945304-20181025 0062813203A 1 1205140666

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
NIT 800.130.907-4

Salud Total

LEIDY YULIANA PACHON GOMEZ

T - 1028945304

HIJO MENOR DE 18 AÑOS

Rango Salarial: A

Tipo Discapacidad:

Id Beneficiario:

Tel. Central de Citas Médicas:

Tel. Central de Citas Odontológicas:

Fecha inicio

cobertura. (M/D/A): 9/29/2014

No. Radicación: 21316826

Ninguna

89305561

4854555

4854555

ESTE CARNÉ TIENE VALIDEZ SI SE ENCUENTRA AL DÍA CON SUS PAGOS

(Permítanos ayudarle). En caso de urgencia o de requirir información,
no dude en comunicarse con nuestra Línea Gratuita de Atención al Cliente 018000 1 14524
y en Bogotá al 485 4555 las 24 horas del día.

ESTE CARNÉ ES DE USO PERSONAL E INTRANSFERIBLE

PARA HACER USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD TOTAL EPS DEBE PRESENTAR EL CARNÉ VIGENTE, SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD O DEL ADULTO RESPONSABLE Y ASUMIR, CUANDO SEA EL CASO, EL COPAGO O CUOTA MODERADORA CORRESPONDIENTE A SU RANGO SALARIAL.

EL ACCESO A LOS SERVICIOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEPENDERÁ DEL PAGO OPORTUNO DE LOS APORTES Y DE LA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN A SALUD TOTAL EPS.

SEÑORES IPS RECUERDEN QUE EL INGRESO DE UN USUARIO AL SERVICIO DE URGENCIAS DEBE SER INFORMADO A SALUD TOTAL EPS DENTRO DE LAS VEINTICUATRO (24) HORAS SIGUIENTES, SO PENA DE NO PAGO.

Veritaso SuperSalud

M-PYGA-F005

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CARTILLA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.067.034.071

OBESO HERNANDEZ

APellidos y Nombres

JESUS GABRIEL

FECHA DE EMISION

Jesús Gabriel Obeso Hernández

FORMA





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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1067034071
NOMBRES	JESUS GABRIEL
APELLIDOS	OBESO HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	TAMALAMEQUE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2022	31/12/1999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 03/04/2025 16:18:06 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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 31/12/1999 determina que el afiliado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.011.204.212

BOLIVAR ALARCON

APELLIDOS

DUVAN ANTONIO

NOMBRES

Duvan Bolivar

FIRMA



INDICE DETECION

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-2010

BOGOTA D.C.

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

14-ABR-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

28-ABR-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O-
G S RH

M
SEXO

[Signature]
REGISTRO NACIONAL
de Identificación Personal



A-1500150-01400734-M-1011204212-20241210

0142551521A 1

8513754027



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1011204212
NOMBRES	DUVAN ANTONIO
APELLIDOS	BOLIVAR ALARCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	15/04/2010	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 03/05/2025 13:29:56 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.019.068.305
GAMBOA VACA
APELLIDOS
FRADINSON YAMID
NOMBRES
Fradinson Gamboa
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-2010
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
23-ENE-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
18-JUN-2021 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ **M**
GS RH **SEXO**

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER PELAYO GONZALEZ



P-4002500-01247363-M-1019068305-20210802 0075173706A 1 8502227364



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1019068305
NOMBRES	FRADINSON YAMID
APELLIDOS	GAMBOA VACA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	LA MESA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 03/03/2025 17:34:20 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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**,

NÚMERO

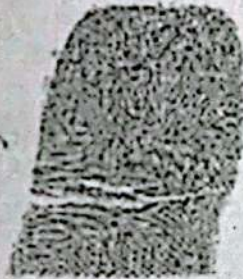
1.097.190.711

GARCIA SALDAÑA
APELLIDOS

FREDERICK ALEXANDER
NOMBRES



Frederick Alexander
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-2009

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

15-FEB-2027

FECHA DE VENCIMIENTO

25-MAY-2016 SOACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+

G S RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VILLALBA



P-1524700-00839235-M-1097190711-20160708

0050404590A 1

45927246



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1097190711
NOMBRES	FREDERICK ALEXANDER
APELLIDOS	GARCIA SALDAÑA
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	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/10/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/05/2025 13:32:06 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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**,

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.014.865.527

MANJARREZ MUÑOZ

APELLIDOS

JOSE ALEJANDRO

NOMBRES

Jose m.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

28-JUL-2008

LUGAR DE NACIMIENTO
28-JUL-2026

O+

M

FECHA DE VENCIMIENTO
14-JUN-2016 BOGOTA D.C.

G S RH

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA YACUA

INDICE DERECHO



P-1500150-00842698 M-1014865527 20160809

0050604647A 1

46504730

**EPS****sura****CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA**

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JOSE ALEJANDRO MANJARREZ MUÑOZ** Identificado(a) con **TARJETA DE IDENTIDAD** número **1014865527** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1014865527
NOMBRES Y APELLIDOS	JOSE ALEJANDRO MANJARREZ MUÑOZ
TIPO DE AFILIADO	BENEFICIARIO
PARENTESCO	HIJO(A)
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	28/07/2008
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	845
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 20/01/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Call: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 81 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epsura.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.190.213.341

BONILLA CARDONA

APELLIDOS

LOGAN SMITH

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-2009

PURIFICACION
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

31-MAR-2027

FECHA DE VENCIMIENTO

O+

U S RH

M

SEXO

11-ABR-2016 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
SERVICIO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE REGISTRO



A-1502155-01077916-M-1190213341-2024/02/28

0142150216 1

0012081338



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LOGAN SMITH BONILLA CARDONA identificado(a) con TI. 1190213341 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de Servicios: 2021/05/01
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA
Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 20 días del mes de 02 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.031.818.586

MARTIN GOMEZ

APELLIDOS

SERGIO ANDRES

NOMBRES



Sergio



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-2009
BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
21-FEB-2027

FECHA DE VENCIMIENTO
26-FEB-2018 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ M

GS RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
BOGOTÁ D.C. 201801137



P-1500150-00310493-14-1031810586-20160407

00492138304 1

1483811775

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

Información de afiliación en la Base
de Datos Única de Afiliados – BDUA en
el Sistema General de Seguridad
Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACION	TI
NUMERO DE IDENTIFICACION	1031818586
NOMBRES	SERGIO ANDRES
APELLIDOS	MARTIN GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMI SANAR S.A.S.-CM	SUBSIDIADO	30/01/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 02/13/2025 19:25:08 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.045.761.821

SIERRA GARCIA

APELLIDOS

EMILY ELIZABETH

NOMBRES



Emily Sierra

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-2008

MARACAIBO-ZULIA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

12-AGO-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

16-FEB-2018 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ben J. J.
REGISTRADOR NACIONAL
MÉRCAN PENAGOS DIGITAL

INDICE DERECHO



A-1500150-01490436-F-1045761821-20250130

0143716992A 1

8514328056

Bogotá, Febrero 11 de 2025

Señora:
GARCIA VILLARREAL GEORGINA GREGORIA
CC. 22565387
CR 95 A BIS 140 B 07 - 2999999
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 30 de 2024. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
SIERRA GARCIA ELLANY MILAGROS	1045761817	T	Nov-5-2024	12	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
SIERRA GARCIA EMILY ELIZABETH	1045761821	T	Oct-30-2024	12	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
SIERRA GARCIA ENMANUEL DAVID	1045761822	T	Nov-5-2024	12	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GARCIA VILLARREAL GEORGINA GREGORIA	22565387	C	Oct-30-2024	12	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ADECCO COLOMBIA S A	22565387	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.033.101.109

TORRES CASTRO

APELLIDOS

JOAN SEBASTIAN

NOMBRES

Joan Sebastian

FIRMA



IMPRESION DEL DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-2007
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
17-JUL-2025

FECHA DE VENCIMIENTO

21-JUL-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+ M
G5 RH SEXO

Joan Sebastian Torres Castro
REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS SANCHEZ TORRES



P 1100150 00650288 M 1033101109-20141204 0041645849A 4 43408592

Página 1 de 1	CARACTERIZACION DE LA POBLACION Y ACTUALIZACION DE DERECHOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2PS-FR-0005		
Fecha: 10/01/2023	CONSTANCIA DEL ESTADO DE AFILIACIÓN AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PARA BENEFICIARIOS	
Versión: 2		

121274
SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL

EL (LA) SUSCRITO (A) RESPONSABLE DE AFILIACIONES Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS

HACE CONSTAR QUE:

El (la) señor (a) ANDRES FELIPE TORRES SALAMANCA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 80199217, se encuentra afiliado (a) en calidad de Titular Cotizante en estado de afiliación ACTIVO, al Plan Obligatorio de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, Dirección de Sanidad (régimen de excepción) en el grado SUBINTENDENTE con estado laboral LABORANDO y tiene como beneficiarios a:

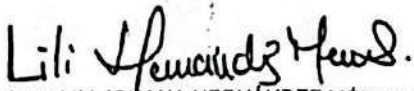
PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ESTADO DE AFILIACIÓN
HIJO(A)	JOAN SEBASTIAN TORRES CASTRO	1033101109	ACTIVO

Por no contemplar las normas que regulan el Subsistema de Salud e la Policía Nacional (Decreto 1795 de 2000 o normas que lo modifiquen o adicionen), la posibilidad de afiliar cotizantes distintos a los de su propio régimen; no afiliará al cónyuge, compañero(a) permanente, padres e hijos de los cotizantes contemplados, que tengan una relación laboral, pensión o ingresos adicionales sobre los cuales estén obligados a cotizar en el Sistema General de Seguridad Social.

El cónyuge, compañero(a) permanente, padres o hijos de los afiliados que sean trabajadores, que generen ingresos como independientes DEBERAN PERMANECER OBLIGATORIAMENTE en el Régimen Contributivo y en consecuencia no procede la afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional. (Aplicación Decreto 780 de 6 de mayo de 2016 (artículo 2.1.1.2 APLICABILIDAD) o normas vigentes que lo modifiquen o adicionen), no procede traslado de aportes al FOSYGA.

La presente se expide a solicitud del interesado. Dada en Bogotá, a los 27 días de mes de noviembre del año 2024, para ser presentada a I.E.D REPUBLICA DOMINICANA.

Atentamente,


 Teniente LILI JOHANA HERNÁNDEZ MÉNDEZ
 Responsable Validación de Derechos DISAN

**ESTA CONSTANCIA NO ES VÁLIDA PARA TRÁMITE LABORAL, PENSIONAL Y PRACTICAS
ACADÉMICAS REMUNERADAS. NO PROCEDE TRASLADO DE APORTES A ADRES PARA
BENEFICIARIOS DE SALUD PONAL.**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.102.893.293
YEPES ROMAN

APELLIDOS
KEIMER JOSE

NOMBRES

Keimer Yipes

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-2007
BARINAS-BARINAS
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
04-JUL-2025

FECHA DE VENCIMIENTO
14-NOV-2018 TOLUVEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+

GS RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VILLAS



P 2822000 01055751 M 1102893293 20190118

0064191937A 1

51131142



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1102893293
NOMBRES	KEIMER JOSE
APELLIDOS	YEPES ROMAN
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 03/05/2025 13:33:47 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.102.893.294

YEPES ROMAN

APELLIDOS

KLEIMER JOSE

NOMBRES

Kleimer y

FIRMA



INDICE DE RECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-2008

BARINAS-BARINAS
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

12-NOV-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

14-NOV-2018 TOLUVIEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+

G S RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO YACIA



P 28 02000 01049018 M 1102893294 20181203 0063317535A 1 51131143

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1102893294
NOMBRES	KLEIMER JOSE
APELLIDOS	YEPES ROMAN
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/14/2025 12:12:57	Estación de origen:	192.168.70.220
------------------------	------------------------	------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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 base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en el caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS 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 necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)



FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-2009**
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
28-MAY-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
09-SEP-2018 MOMPOS
FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

O+ **F**
Gr B RH CCR



1-0504360-0081726 F 105166X07 20170908 00935R143A 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.051.669.007

ARCE AMADOR

APellidos
MARIA CAMILA

Nombres

Maria c Arce A

FIRMA



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

Información de afiliación en la Base de
Datos Única de Afiliados – BDUA en el
Sistema General de Seguridad Social en
Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACION	TI
NUMERO DE IDENTIFICACION	1051669007
NOMBRES	MARIA CAMILA
APELLIDOS	ARCE AMADOR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	MOMPOS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	23/06/2009	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 01/17/2025 16:15:45 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es
reflejo de lo reportado por las entidades del
Régimen Subsidiado y el Régimen
Contributivo, en cumplimiento de la
Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de
Salud y Protección Social y las Resoluciones
2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES,
normativa por la cual se adonta el anexo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.027.152.038

NIÑO CHAVES

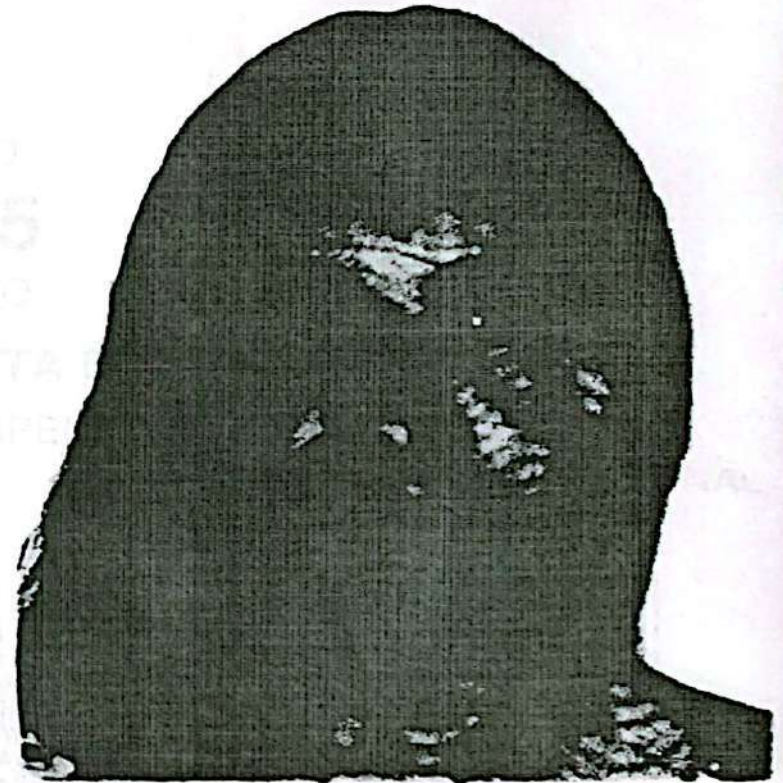
APELLIDOS

JULIANA

NOMBRES

Juliana Niño

FIRMA



Powered by CS CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-2007**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
09-JUN-2025

FECHA DE VENCIMIENTO

12-NOV-2014 BOGOTA D.C.

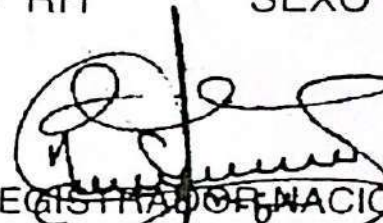
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

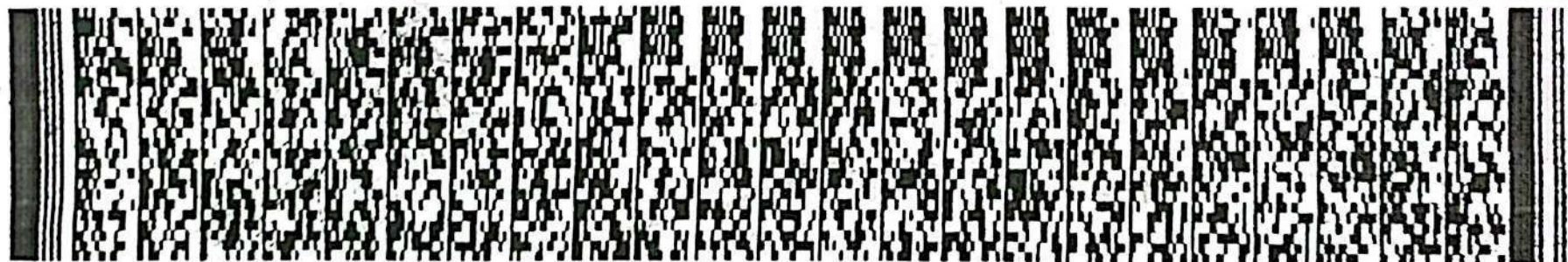
O+

G S RH

F

SEXO


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1500150-01341316-F-1027152038-20230207

0096953708A 1

8506995134

Powered by 

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1027152038
NOMBRES	JULIANA
APELLIDOS	NIÑO CHAVES
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	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	22/07/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.123.805.716

ROMERO BLANCO

APELLIDOS

THOMAS ALEJANDRO

NOMBRES

Thomas Romero

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-2008
VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO
18-JUL-2026

FECHA DE VENCIMIENTO
06-AGO-2015 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

AB+ M

G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ADRIAN CARLOS GONZALEZ VARGAS

INDICE DE DERECHO



R-1500150 (00001) 07-M 1123805716 20170330 0054716820A 1 48101317



ROMERO BLANCO THOMAS ALEJANDRO

I 30-10-883417 4

R 1121805716 N

31/09/2011