ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 1

EVIDENCIA 1

Planes de clases

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

PLAN DE CLASE

PROGRAMA Proyecto 8159 - Jornada Escolar Complementaria

1. IED: COLEGIO MONTEBELLO (IED) (MONTEBELLO)		2. NOMBRE INSTRUCTOR:	**HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ**
3. FECHA:	2026-04-07	4. HORA:	Martes,13:00:00,15:00:00
5. CENTRO INTERÉS:	KARATE	6. Nº DE SESIÓN:	15
7. LOCALIDAD:	San Cristóbal	8. Nº DE SEMANA:	8
8. ZONA:	4	9. CICLO:	

DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO

MOTRÍZ :
Controla de forma global y segmentaria la realización de movimientos técnicos.

COGNITIVA :
Identifico las normas y principios establecidos para la realización de la práctica propia de karate.

PSICOSOCIAL :
Aplico las recomendaciones frente al respeto y cuidado de sí mismo en mis actividades cotidianas, normas de clase

LUDICA :
Analizo diversas situaciones de juego y doy respuesta a ellas.

TEMA :
FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y FUNDAMENTOS TÉCNICOS BÁSICOS.

SUBTEMAS :
SOTO UKE, avanzando y retrocediendo

IMPLEMENTACION :
Escalera de agilidad, conos, paleta de pateo.

FASES

FASE INICIAL :
ACTIVIDADES
Calentamiento: Activación de las principales articulaciones de forma ascendente: tobillos, rodillas, caderas, hombros, codos, muñeca, cuello Sentados flexionamos una rodilla llevando el talón contra nuestro cuerpo, el otro pie totalmente extendido; llevamos la mano a tocar la punta del pie; sostenemos por treinta segundos pasamos al lado contrario. De pie con los pies separados flexionamos la cadera lateralmente, sosteniendo por diez segundos y serie de veinte repeticiones alternando por ambos lados. De rodillas extendemos atrás llevando las manos hacia los talones y sosteniendo por diez segundos repitiendo diez veces el ejercicio. Trote por grupos en distintas velocidades para elevar la temperatura corporal. Trabajo en la escalera de agilidad; pasar la escalera pie por cuadro, aumentando la rapidez a medida que se logra el control sin pisar las líneas de la escalera. Juego: Zumo de espaldas: dos estudiantes sentados espalda con espalda se empujan mutuamente para ver quien se deja retroceder.

TIEMPO
30 minutos

FASE CENTRAL :
ACTIVIDADES
SOTO UKE, avanzando y retrocediendo. Optando la posición adelantada ya enseñada defendemos GEDAN BARAI; al paso siguiente lo acompañamos con defensa media SOTO UKE; de la misma forma al retroceder; este ejercicio se realiza dando 5 pasos adelante y 5 pasos retrocediendo. Trabajo de refuerzo desde la posición natural: AGE UKE, UCHI UKE, GEDAN BARAI y MAE GERI.

TIEMPO
60 minutos

RETO :
ACTIVIDADES
Demostración de SOTO UKE avanzando y retrocediendo en la posición ZENKUTSU DACHI

TIEMPO
20 minutos

FASE FINAL :
ACTIVIDADES
Vuelta a la calma Con los pies unidos, rodillas extendidas llevar las manos hacia el piso. Con los brazos extendidos al frente, bajamos las caderas y sostenemos Elongación del tren inferior Ejercicios de respiración inhalando por la nariz y exhalando por la boca en coordinación con movimiento circular de los brazos.

TIEMPO
10 minutos

Reporte Sesion de Clase Proyecto 8159 - Jornada Escolar Complementaria

ASISTENCIA

PROGRAMA Proyecto 8159 - Jornada Escolar Complementaria

1. MONTEBELLO			Nombre Instructor: HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ	
2. Fecha:	2026-04-07	5. Centro de Interes KARATE	8. Localidad: San Cristóbal	
3. Hora:	Martes,13:00:00,15:00:00	6. Nº de Sesion: 15	9. Nº de Semana: 8	
4. Grupo:	KARATE 1		10. Edades:	

TI	NOMBRE	ASISTENCIA
1028667444	SAMUEL JAVIER HIGUERA	Asistio
1017936607	LAURA VANESSA ALVAREZ	Asistio
1031153104	VALERY GRANADOS	Asistio
1021684594	DANNA LIZETH ZABALETA	Asistio
1127602045	SHELISMAR PAOLA MIRANDA	Asistio
1021683796	YENNI PAOLA RINCON	Asistio
1098131569	JEIDY LILIANA MERCHAN	Asistio
5014845	SANTIAGO JESUS MAURERA	No asistio
1206217492	TALIANA GRANADOS	Asistio
1023932021	KAROL ESTEFANIA RODRIGUEZ	Asistio

PLAN DE CLASE

PROGRAMA Proyecto 8159 - Jornada Escolar Complementaria

1. IED: COLEGIO MONTEBELLO (IED) (MONTEBELLO)		2. NOMBRE INSTRUCTOR:	**HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ**
3. FECHA:	2026-04-15	4. HORA:	Miercoles,13:00:00,15:00:00
5. CENTRO INTERÉS:	KARATE	6. Nº DE SESIÓN:	17
7. LOCALIDAD:	San Cristóbal	8. Nº DE SEMANA:	9
8. ZONA:	4	9. CICLO:	

DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO

MOTRÍZ :
Controla de forma global y segmentaria la realización de movimientos técnicos.

COGNITIVA :
Identifico las normas y principios establecidos para la realización de la práctica propia de karate.

PSICOSOCIAL :
Aplico las recomendaciones frente al respeto y cuidado de sí mismo en mis actividades cotidianas, normas de clase Resolución de conflictos

LUDICA :
Analizo diversas situaciones de juego y doy respuesta a ellas.

TEMA :
FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y FUNDAMENTOS TÉCNICOS BÁSICOS.

SUBTEMAS :
GEDAN BARAI, avanzando y retrocediendo

IMPLEMENTACION :
Escalera de agilidad, conos, paleta de pateo.

FASES

FASE INICIAL :
ACTIVIDADES
Calentamiento: Activación de las principales articulaciones de forma ascendente: tobillos, rodillas, caderas, hombros, codos, muñeca, cuello Sentados flexionamos una rodilla llevando el talón contra nuestro cuerpo, el otro pie totalmente extendido; llevamos la mano a tocar la punta del pie; sostenemos por treinta segundos pasamos al lado contrario. De pie con los pies separados flexionamos la cadera lateralmente, sosteniendo por diez segundos y serie de veinte repeticiones alternando por ambos lados. De rodillas extendemos atrás llevando las manos hacia los talones y sosteniendo por diez segundos repitiendo diez veces el ejercicio. Trote por grupos en distintas velocidades para elevar la temperatura corporal. Trabajo en la escalera de agilidad; pasar la escalera pie por cuadro, aumentando la rapidez a medida que se logra el control sin pisar las líneas de la escalera. Juego: Conejo conejera: dos estudiantes entrelazan los brazos (conejeras), en el centro un estudiante (conejo). A la voz conejo, los conejos cambian de conejera, a la voz de conejera estas buscan otro conejo; el profesor actúa como cazador de conejos o conejeras cuando el cambio no es rápido.

TIEMPO
30 minutos

FASE CENTRAL :
ACTIVIDADES
GEDAN BARAI, avanzando y retrocediendo. Optando la posición adelantada ya enseñada defendemos GEDAN BARAI; al paso siguiente continuamos con la defensa baja GEDAN BARAI; de la misma forma al retroceder; este ejercicio se realiza dando 5 pasos adelante y 5 pasos retrocediendo. Trabajo de refuerzo desde la posición natural: AGE UKE, UCHI UKE, GEDAN BARAI y MAE GERI.

TIEMPO
60 minutos

RETO :
ACTIVIDADES
Demostración de GEDAN BARAI avanzando y retrocediendo en la posición ZENKUTSU DACHI

TIEMPO
20 minutos

FASE FINAL :
ACTIVIDADES
ESTIRAMIENTO Vuelta a la calma Con los pies unidos, rodillas extendidas llevar las manos hacia el piso. Con los brazos extendidos al frente, bajamos las caderas y sostenemos Elongación del tren inferior Ejercicios de respiración inhalando por la nariz y exhalando por la boca en coordinación con movimiento circular de los brazos.

TIEMPO
10 minutos

Reporte Sesion de Clase Proyecto 8159 - Jornada Escolar Complementaria

ASISTENCIA

PROGRAMA Proyecto 8159 - Jornada Escolar Complementaria

1. MONTEBELLO			Nombre Instructor: HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ	
2. Fecha:	2026-04-15	5. Centro de Interes KARATE	8. Localidad: San Cristóbal	
3. Hora:	Miercoles,13:00:00,15:00:00	6. Nº de Sesion: 17	9. Nº de Semana: 9	
4. Grupo:	KARATE 2		10. Edades:	

TI	NOMBRE	ASISTENCIA
1098131764	DUVAN ANDRES JAIMES	Asistio
1016604464	DIEGO ALEJANDRO BLANCO	Asistio
1016604465	ANGEL DAVID BLANCO	Asistio
1023970200	LUIS MARTIN BELLO	Asistio
1025077984	JULIANA HENAO	Asistio
1016737836	THIAGO EMILIANO MORALES	Asistio
6449239	ANGELYN CAMILA RUIZ	No asistio
1013684467	LUCIANA GONZALEZ	No asistio
1026593595	AILEEN LUCIANA MERCHAN	Asistio
1023975154	ANGEL DAVID GARAY	Asistio
1220222073	JUAN ESTEBAN LEIVA	Asistio
7809395	CESAR ALEXANDER COLINA	No asistio
1016736787	DANIEL CAICEDO	Asistio
1023970461	HOLMAN ALEJANDRO BECERRA	No asistio
1023966993	YORDIN ESTIK PRIETO	No asistio

PLAN DE CLASE

PROGRAMA Proyecto 8159 - Jornada Escolar Complementaria

1. IED: COLEGIO MONTEBELLO (IED) (MONTEBELLO)		2. NOMBRE INSTRUCTOR:	**HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ**
3. FECHA:	2026-04-17	4. HORA:	Viernes,15:00:00,17:00:00
5. CENTRO INTERÉS:	KARATE	6. Nº DE SESIÓN:	18
7. LOCALIDAD:	San Cristóbal	8. Nº DE SEMANA:	9
8. ZONA:	4	9. CICLO:	

DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO

MOTRÍZ :
Controla de forma global y segmentaria la realización de movimientos técnicos.

COGNITIVA :
Identifico las normas y principios establecidos para la realización de la práctica propia de karate.

PSICOSOCIAL :
Aplico las recomendaciones frente al respeto y cuidado de sí mismo en mis actividades cotidianas, normas de clase Resolución de conflictos

LUDICA :
Analizo diversas situaciones de juego y doy respuesta a ellas.

TEMA :
FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y FUNDAMENTOS TÉCNICOS BÁSICOS.

SUBTEMAS :
MAE GERI; patada frontal avanzando y retrocediendo

IMPLEMENTACION :
Escalera de agilidad, conos, paleta de pateo.

FASES

FASE INICIAL :
ACTIVIDADES
Calentamiento: Activación de las principales articulaciones de forma ascendente: tobillos, rodillas, caderas, hombros, codos, muñeca, cuello Sentados flexionamos una rodilla llevando el talón contra nuestro cuerpo, el otro pie totalmente extendido; llevamos la mano a tocar la punta del pie; sostenemos por treinta segundos pasamos al lado contrario. De pie con los pies separados flexionamos la cadera lateralmente, sosteniendo por diez segundos y serie de veinte repeticiones alternando por ambos lados. De rodillas extendemos atrás llevando las manos hacia los talones y sosteniendo por diez segundos repitiendo diez veces el ejercicio. Trote por grupos en distintas velocidades para elevar la temperatura corporal. Trabajo en la escalera de agilidad; pasar la escalera pie por cuadro, aumentando la rapidez a medida que se logra el control sin pisar las líneas de la escalera. Juego: Conejo conejera: dos estudiantes entrelazan los brazos (conejeras), en el centro un estudiante (conejo). A la voz conejo, los conejos cambian de conejera, a la voz de conejera estas buscan otro conejo; el profesor actúa como cazador de conejos o conejeras cuando el cambio no es rápido.

TIEMPO
30 minutos

FASE CENTRAL :
ACTIVIDADES
MAE GERI, avanzando y retrocediendo. Optando la posición adelantada ya enseñada defendemos GEDAN BARAI; al paso siguiente continuamos con la patada frontal MAE GERI; avanzando seis pasos y giramos para continuar con seis pasos de la misma patada; en la sexta se gira y terminamos en el mismo sitio donde comenzamos. Trabajo de refuerzo avanzando y retrocediendo con: AGE UKE, UCHI UKE, SOTO UKE, GEDAN BARAI y MAE GERI.

TIEMPO
60 minutos

RETO :
ACTIVIDADES
Demostración de MAE GERI avanzando 6 pasos, girando y seis pasos con la patada MAE GERI.

TIEMPO
20 minutos

FASE FINAL :
ACTIVIDADES
ESTIRAMIENTO Vuelta a la calma Con los pies unidos, rodillas extendidas llevar las manos hacia el piso. Con los brazos extendidos al frente, bajamos las caderas y sostenemos Elongación del tren inferior Ejercicios de respiración inhalando por la nariz y exhalando por la boca en coordinación con movimiento circular de los brazos.

TIEMPO
10 minutos

Reporte Sesion de Clase Proyecto 8159 - Jornada Escolar Complementaria

ASISTENCIA

PROGRAMA Proyecto 8159 - Jornada Escolar Complementaria

1. MONTEBELLO			Nombre Instructor: HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ	
2. Fecha:	2026-04-17	5. Centro de Interes KARATE	8. Localidad: San Cristóbal	
3. Hora:	Viernes,15:00:00,17:00:00	6. Nº de Sesion: 18	9. Nº de Semana: 9	
4. Grupo:	KARATE 3		10. Edades:	

TI	NOMBRE	ASISTENCIA
1028871307	CHARI DANIELA RODRIGUEZ	Asistio
1010846957	EMMANUEL CORREA	Asistio
6447452	SHAADAY ISAAC SALCEDO	Asistio
1206222487	CAMILO TAMARA	Asistio

Reporte Sesion de Clase Proyecto 8159 - Jornada Escolar Complementaria

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 1

EVIDENCIA 2

INFORME SIM DE ABRIL 2026

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

1.RELACIÓN SESIONES			
NOMBRE	HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ	COORDINADOR	JHON ERICK MATURANA MURILLO
FECHA REVISIÓN	2026-04-25 19:18:33	Mes	Abril

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO MONTEBELLO (IED)	MONTEBELLO,	1	**Martes,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 9-16-23-30	7-9-14-16-21-23		22	18
	MONTEBELLO,	2	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 8-15-22-29 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 10-17-24	8-10-15-17-22-24			
	MONTEBELLO,	3	**Miercoles,15:00:00,17:00:00** 8-15-22-29 **Viernes,15:00:00,17:00:00** 10-17-24	8-10-15-17-22-24			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 1

EVIDENCIA 3

FORMATO PSICOSOCIAL ABRIL 2026

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

FORMATO DE EVIDENCIAS PSICOSOCIALES
REPORTE MENSUAL

1. Información general

Mes reportado: ABRIL

Fecha de diligenciamiento: 20 ABRIL 2026

Nombre del formador(a): HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ

2. Información del lugar de intervención

Institución educativa (Colegio): MONTEBELLO

Zona: 4

Localidad: SAN CRISTOBAL

Dirección del colegio:

Centro de Interés: KARATE

Escenario: CEFE SAN CRISTOBAL

3. Información de la actividad psicosocial

Tema trabajado: RESOLUCION DE CONFLITOS

Objetivo de la actividad: Aportar herramientas teórico prácticas que permitan identificar, reconocer, prevenir y resolver conflictos que se presentan en el desarrollo de las sesiones de clase, mediante la aplicación de estrategias de gestión emocional, comunicación asertiva y resolución pacífica de conflictos, en coherencia con el enfoque formativo del programa

Población participante: Estudiantes de primaria y bachiller del Colegio Montebello participantes del Centro de Interés de Karate.

Ciclos: 2 y 3

Número aproximado de participantes: 12

4. Metodología desarrollada

Descripción de la metodología utilizada: Se trabajó sobre Dinámicas Participativas de dialogo, concientización; exposiciones personales sobre las diferentes expresiones de actuación en la presentación de diferentes conflictos.

5. Descripción de la jornada / Desarrollo de la Metodología

Al iniciar la clase se reúne a los estudiantes; donde cada alumno da su propio concepto de conflictos; se socializa las diferentes formas de expresión y sentir, la importancia de su respectivo manejo y aclarando que no hay conflictos malos o buenos; solo son expresiones físicas y emocionales ante un suceso de la vida pero si hay que aprender a darles un correcto manejo ya que las mismas nos dejan enseñanzas y aprendizaje.

Luego se realiza la actividad de respiración y control físico para ser utilizado en el momento de presentarse un conflicto.

6. Evidencias fotográficas

Fotografía 1:

Fotografía 2:

Fotografía 3:

Observaciones:

7. Resultados y observaciones psicosociales

Tanto la conversación sobre resolución de conflictos, como la práctica de técnicas de respiración con los estudiantes permitió concientización e importancia del manejo de este estilo de expresiones para darle una solución con dialogo asertivo, una respiración adecuada para no dejar el escalamiento del conflicto.

8. Recomendaciones / acciones a fortalecer

En el momento de ver un estilo de conflicto, parar la actividad para tener un dialogo asertivo sobre lo sucedido, buscando acuerdos y un cierre del conflicto.

9. Firma

Nombre del formador(a): Hector Julio Gómez Pérez
Fecha: 20 de abril del 2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 1

EVIDENCIA 4

FORMATO COMPONENTE PEDAGOGICO ABRIL

2026

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

FORMATO SEGUIMIENTO CENTROS DE INTERÉS JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA 2025			
CENTRO DE INTERÉS	KARATE	FECHA	ABRIL 20 DEL 2026
NOMBRE FORMADOR JUNIOR	HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ		
FORMADOR MÁSTER			
OBJETIVO DEL PROYECTO JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Fortalecer y profundizar aspectos de orden psicosocial y pedagógico en el marco de la jornada única, completa y extendida de cada institución educativa distrital (IED), por medio de la práctica deportiva escolar; El cual se plantea en el Modelo pedagógico, el contenido del Plan Pedagógico, con el micro diseño por centro de interés y las 36 mallas curriculares.		
MODELO PEDAGÓGICO	Fortalecer el desarrollo de las dimensiones del desarrollo motriz, psicosocial, lúdico y cognitivo, aprendizajes esenciales y competencias del siglo XXI a través de una formación integral mediada por el deporte escolar.		
PLAN PEDAGÓGICO	Realizar procesos que aporten a la formación integral a través de la práctica deportiva para niños, niñas, adolescentes y jóvenes que involucren aspectos de orden psicosocial y ciudadano que acompañen la formación primaria, básica y media, articulados con el PEI de cada IED.		
DIMENSIONES	DESCRIPCIÓN DEL PROCESO		
PROPÓSITO DIMENSIÓN COGNITIVA	Fortalecer en los escolares la capacidad de comprender, analizar, relacionarse, entender la realidad y transformarla; permitiendo la construcción de conocimiento basado en sus experiencias de vida y cómo ésta experiencia de la práctica deportiva escolar puede cambiar la visión que tiene del mundo.		
COGNITIVA	Los estudiantes han mejorado en el reconocimiento de las técnicas básicas de defensa, entendiendo el para que sirven y su objetivo		
PROPÓSITO DIMENSIÓN MOTRIZ	Satisfacer sus necesidades e intereses promoviendo la cultura de la práctica deportiva y utilización del tiempo libre. Propiciando el desarrollo físico y hábitos de vida saludable que necesitan los escolares para enfrentar la vida.		
MOTRIZ	Se ha mejorado la agilidad en desplazamientos, rodar, saltar, correr; superando enredos y caidas que se presentaban con frecuencia.		
PROPÓSITO DIMENSIÓN LÚDICA	La posibilidad y la capacidad de goce y disfrute que se expresa en la inserción en un centro de interés que lo conecta con los otros y con el entorno, favoreciendo la construcción de su proyecto de vida desde el disfrute.		
LÙDICA	Con la mejora en la parte motriz, los estudiantes son más ágiles en el juego, con menos accidentes y gozan de la actividad lúdica de cada clase		
PROPÓSITO DIMENSIÓN PSICOSOCIAL	Tiene como objetivo promover el desarrollo integral de los NNAJ a través de un enfoque psicosocial centrado en la ciudadanía y la convivencia, el conocimiento y ejercicio de derechos, así como el fomento del bienestar emocional y social. Se orienta hacia la		
PSICOSOCIAL	Con los aportestar del componente psicosocial se ha dialogado con los estudiantes para que puedan identificar, reconocer, prevenir y resolver conflictos que se presentan en el desarrollo de las sesiones de clase y que estrategias realizar para no dejar avanzar o crecer dicho conflicto.		
ASPECTOS SIGNIFICATIVOS			
Se ha logrado desarrollar los lineamientos del plan pedagógico con ciertos avances y los estudiantes presenta un correcto aprendizaje de las enseñanzas dadas			
ASPECTOS POR MEJORAR Y ESTRATEGIAS DE SOLUCIÒN			
La falta de un espacio con piso blando y una implementación adecuada al centro de interes			
NOTA:	Tener en cuenta la malla curricular para poder evidenciar los avance si estàn acorde.		
INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO: TENER EN CUENTA MALLA CURRICULAR, PLAN PEDAGÓGICO, CICLO Y PERIODO DE FORMACIÓN			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 1

EVIDENCIA 5

MALLA CURRICULAR DEL CENTRO DE INTERES

DE KARATE

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA 2025

CENTRO DE INTERÉS KARATE

MALLA CURRICULAR CICLO 2

ETAPA DE FORMACIÓN EXPLORACIÓN

OBJETIVO GENERAL							Generar espacios de participación de todos los estudiantes fortaleciendo sus relaciones interpersonales además de desarrollar sus habilidades motoras y explorando todos los conceptos básicos para alcanzar el nivel 9 kyu cinturón blanco.
TIEMPO		**DIMENSION PSICOSOCIAL**				**OBJETIVO DIMENSIÓN MOTRIZ**	Reconocer las técnicas básicas de karate do para diferenciarlo de otras artes marciales mediante aplicaciones prácticas y comparaciones con otras disciplinas deportivas
						OBJETIVO DIMENSIÓN LÚDICA	Resolver las diversas situaciones que se presentan en las actividades recreativas que se desarrollan en el centro de interés para disfrutar de cada juego proponiendo variaciones y cumpliendo las normas establecidas
						OBJETIVO DIMENSIÓN COGNITIVA	Reconocer los aspectos del Dojo kun y ponerlos en práctica durante la clase mediante el respeto, la constancia y el esfuerzo para vivenciar la esencia del Karate Do como arte marcial y no solo como actividad deportiva
SEMANA	**CLASE Nº**	**MOTIVACIÓN**	**DESARROLLO PERSONAL**	**CIUDADANÉA**	**CONVIVENCIA**	**TEMA**	**DESEMPEÑOS**
1	1	Aprendo técnicas de Karate Do y mejoro mis habilidades físicas a la vez que establezco relaciones de amistad con mis compañeros	Aprendo a controlar mis emociones y adquiero hábitos de vida saludables que comparto con mi familia para bienestar de todos	Me responsabilizo de mi participación en el Centro de Interés Karate Do llegando a tiempo, llevando adecuada hidratación y vistiendo la sudadera del colegio	Valoro a todos y cada uno de mis compañeros así como a mis familiares entendiendo que somos diferentes y que todos merecemos reconocimiento y respeto	Historia del karate Do	Narro brevemente el origen del karate do y el significado de las palabras: kara, te y do para entender la filosofía del karate do
	2						Narro la historia del Karate Do en Colombia
2	3					Protocolos marciales de cada sesión de clase	Aprendo los saludos en japonés y el protocolo para su utilización en cada sesión de clase
	4						Entiendo la importancia del respeto y la concentración en cada sesión de clase
3	5					Posición adelantada Zenkutsu dachi	Realizo la posición básica adelantada Zenkutsu dachi
	6						Desplazo en posición adelantada ejecutando ejercicios de kihón avanzando y retrocediendo
4	7					Posición atrasada Kokutsu dachi y posición intermedia kiba dachi	Realizo la posición atrasada kokutsu dachi y la empleo para desplazarme
	8						Realizo la posición intermedia Kiba dachi y me desplazo aplicándola
5	9					Defensas básicas: Age uke, soto uke	Ejecuto la defensa a la cabeza age uke en el sitio, avanzando y retrocediendo
	10						Ejecuto la defensa al pecho soto uke en el sitio, avanzando y retrocediendo
6	11					Defensas básicas: Uchi uke, gedan barae	Ejecuto la defensa al adbomen uchi uke en el sitio, avanzando y retrocediendo
	12						Ejecuto la defensa a la zona baja del cuerpo gedan barae en el sitio, avanzando y retrocediendo
7	13					Defensas básicas: Age uke, soto uke	Combino la defensa a la cabeza age uke con el ataque con puño a la cara suki jo dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
	14						Combino la defensa al pecho soto uke con el ataque con puño al pecho suki chu dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
8	15					Defensas básicas: Uchi uke, gedan barae	Combino la defensa al abdomen uchi uke con el ataque con puño al abdomen suki chu dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
	16						Combino la defensa a la zona baja del abdomen gedn barae con el ataque con puño a la zona baja del abdomen suki ge dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
9	17					Primer kata básico Taikyoku Sho Dan	Aprendo el embusen, recorrido del primer kata básico Taekioku Sho Dan
	18						Aprendo las defensas y ataques del primer kata básico Taekioku Sho Dan
10	19					Segundo kata básico Taikyoku Ni Dan	Aprendo el embusen, recorrido del segundo kata básico Taekioku Ni Dan
	20						Aprendo las defensas y ataques del segundo kata básico Taekioku Ni Dan
11	21					Tercer kata básico Taikyoku San Dan	Aprendo el embusen, recorrido del tercer kata básico Taekioku San Dan
	22						Aprendo las defensas y ataques del tercer kata básico Taekioku San Dan
12	23					Niveles del cuerpo en japonés	Aprendo los niveles del cuerpo en japonés: alto (jodan), medio (chu-dan) y bajo (gedan) para aumentar el conocimiento de un nuevo idioma
	24						Practico correctamente la defensa baja (gedan barae) para mejorar su aplicación
13	25					Combinaciones de defensas y ataques	Aprendo la aplicación del puño (tsuki) y de la defensa baja (gedan barae) para el entendimiento de la técnica
	26					Desplazamientos aplicando técnicas de defensa y ataque	Combino técnicas de brazo en defensa y contra ataque Avanzo atacando con suki a la cara, al pecho y al adbomen Retrocedo defendiendo con ape uke, soto uke y uchi uke
14	27					Combinación de técnicas de brazo	Avanzo ejecutando suki jo dan, soto uke y mae geri
	28					Katá básico Taikyoku Sho Dan	Retrocedo ejecutando ape uke, uchi uke y gedan barae Realizo el katá básico, Taikioku Sho Dan Explico las aplicaciones del katá básico Taikioku Sho Dan

ETAPA DE FORMACIÓN APROPIACIÓN

OBJETIVO GENERAL							Generar espacios de participación de todos los estudiantes fortaleciendo sus relaciones interpersonales además de desarrollar sus habilidades motoras y explorando todos los conceptos básicos para alcanzar el nivel 9 kyu cinturón blanco.
TIEMPO		**DIMENSION PSICOSOCIAL**				**OBJETIVO DIMENSIÓN MOTRIZ**	Ejecutar las técnicas básicas de Karate Do adecuadas de acuerdo a las situaciones que se presenten mediante la aplicación práctica con compañeros para entender la efectividad del arte marcial
						OBJETIVO DIMENSIÓN LÚDICA	Cumplir con las indicaciones dadas y respetar las reglas de juego en cada actividad realizada fortaleciendo el valor de la honestidad para entender que lo más importante no es ganar sin importar cómo se logre
						OBJETIVO DIMENSIÓN COGNITIVA	Practicar los principios del Karate Do en el colegio y en el hogar respetándose, valorándose y protegiéndose tanto como a todas las personas del entorno para ser cada día un mejor ser humano
SEMANA	**CLASE Nº**	**MOTIVACIÓN**	**DESARROLLO PERSONAL**	**CIUDADANÉA**	**CONVIVENCIA**	**TEMA**	**DESEMPEÑOS**
15	29	Practico las técnicas de Karate Do vistas y mejoro mis habilidades físicas a la vez que fortalezco las relaciones de amistad con las personas que me rodean	Supero mis miedos y practico mis hábitos de vida saludables junto con mi familia para bienestar de todos	Me responsabilizo de mi participación en el Centro de Interés Karate Do llegando a tiempo, llevando adecuada hidratación y vistiendo la sudadera del colegio	Valoro a todos y cada uno de mis compañeros así como a mis familiares entendiendo que somos diferentes y que todos merecemos reconocimiento y respeto	Katá básico Taikyoku Ni Dan	Aprendo el recorrido (embusen) del katá básico Taikyoku Ni Dan
	30						Realizo las posiciones básicas del katá Taikyoku Ni Dan, posición atrasada (kokutsu dachi) y posición adelantada (zenkutsu dachi)
16	31					Katá básico Taikyoku Ni Dan	Ejecuto la defensa a la zona media del cuerpo uchi uke
	32						Empleo en el katá Taikyoku San Dan la defensa a la zona media del cuerpo uchi uke y la posición atrasada kokutsu dachi
17	33					Katá básico Taikyoku San Dan	Aprendo el recorrido (embusen) del katá básico Taikyoku San Dan
	34						Realizo las posiciones básicas del katá Taikyoku San Dan, posición atrasada (kokutsu dachi) y posición adelantada (zenkutsu dachi)
18	35					Katá básico Taikyoku San Dan	Ejecuto la defensa a la zona media del cuerpo uchi uke y el contra ataque combinado de patada frontal (mae geri) y puño (suki)
	36						Empleo en el katá Taikyoku San Dan la defensa a la zona media del cuerpo uchi uke, la posición atrasada kokutsu dachi y el contraataque combinado de patada frontal (mae geri) y puño (suki)
19	37					Defensas básicas: Age uke, soto uke	Ejecuto la defensa a la cabeza age uke en el sitio, avanzando y retrocediendo
	38						Ejecuto la defensa al pecho soto uke en el sitio, avanzando y retrocediendo
20	39					Defensas básicas: uchi uke, gedan barae	Ejecuto la defensa al adbomen uchi uke en el sitio, avanzando y retrocediendo
	40						Ejecuto la defensa a la zona baja del cuerpo gedan barae en el sitio, avanzando y retrocediendo
21	41					Combinaciones básicas: Age uke - suki, soto uke - suki	Combino la defensa a la cabeza age uke con el ataque con puño a la cara suki jo dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
	42						Combino la defensa al pecho soto uke con el ataque con puño al pecho suki chu dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
22	43					Combinaciones básicas: Uchi uke, gedan barae	Combino la defensa al abdomen uchi uke con el ataque con puño al abdomen suki chu dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
	44						Combino la defensa a la zona baja del abdomen gedan barae con el ataque con puño a la zona baja del abdomen suki ge dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
23	45					Primer kata básico Taekioku Sho Dan	Realizo sin equivocarme el embusen, recorrido del primer kata básico Taekioku Sho Dan
	46						Entiendo la aplicación de las defensas y ataques del primer kata básico Taekioku Sho Dan
24	47					Segundo kata básico Taekioku Ni Dan	Realizo sin equivocarme el embusen, recorrido del segundo kata básico Taekioku Ni Dan
	48						Entiendo la aplicación de las defensas y ataques del segundo kata básico Taekioku Ni Dan
25	49					Tercer kata básico Taekioku San Dan	Realizo sin equivocarme el embusen, recorrido del tercer kata básico Taekioku San Dan
	50						Entiendo la aplicación de las defensas y ataques del tercer kata básico Taekioku San Dan
26	51					Niveles del cuerpo en japonés	Reconozco los niveles del cuerpo en japonés: alto (jodan), medio (chu dan) y bajo (gedan) y aprendo sus nombres en japonés
	52						Entiendo correctamente la defensa baja (gedan barae) y mejoro su aplicación
27	53					Combinaciones defensa , ataque	Entiendo la aplicación del puño (tsuki) y de la defensa baja (gedan barae)
	54					Combinaciones defensa , ataques con brazo	Combino técnicas de brazo en defensa y contra ataque Avanzo atacando con suki a la cara, al pecho y al adbomen
28	55					Combinación técnicas de brazo y de pierna	Retrocedo defendiendo con ape uke, soto uke y uchi uke Avanzo ejecutando suki jo dan, soto uke y mae geri
	56					Katás básicos Taikyoku Sho Dan, Ni Dan y San Dan	Retrocedo ejecutando ape uke, uchi uke y gedan barae Realizo los tres katas básicos, Taikioku Explico las aplicaciones de los katas básicos Taikioku

ETAPA DE FORMACIÓN DOMINIO

OBJETIVO GENERAL							Generar espacios de participación de todos los estudiantes fortaleciendo sus relaciones interpersonales además de desarrollar sus habilidades motoras y explorando todos los conceptos básicos para alcanzar el nivel 9 kyu cinturón blanco.
TIEMPO		**DIMENSION PSICOSOCIAL**				**OBJETIVO DIMENSIÓN MOTRIZ**	Ejecutar correctamente las técnicas de Karate Do aprendidas y practicadas aplicando con efectividad tanto defensas como ataques para hacer del arte marcial una actividad útil en cualquier circunstancia que se pueda presentar
						OBJETIVO DIMENSIÓN LÚDICA	Cumplir con las indicaciones dadas y respetar las reglas de juego en cada actividad realizada, proponiendo variaciones y nuevas actividades en cada sesión de clase para mejorar la convivencia y desarrollar liderazgos
						OBJETIVO DIMENSIÓN COGNITIVA	Saber que las técnicas de Karate Do aprendidas se aplican solamente como método de defensa y como último recurso de ser necesario empleando lo que se ha aprendido con responsabilidad y solidaridad para evitar lastimar a quienes conforman el entorno
SEMANA	**CLASE Nº**	**MOTIVACIÓN**	**DESARROLLO PERSONAL**	**CIUDADANÉA**	**CONVIVENCIA**	**TEMA**	**DESEMPEÑOS**
29	57	Aplico las técnicas de Karate Do vistas, mejoro mis habilidades físicas, soy más veloz, más fuerte, más ágil que al empezar a aprender y practicar Karate Do, Mis relaciones con las personas que me rodean son más respetuosas y solidarias	Puedo manejar mis emociones, ayudar mis compañeros y a mi familia cuando no se sienten bien para mi bienestar y el de quienes me rodean	Me responsabilizo de mi participación en el Centro de Interés Karate Do llegando a tiempo, llevando adecuada hidratación y vistiendo la sudadera del colegio. Soy un ejemplo a seguir por mis compañeros y motivo de orgullo para mi familia	Valoro a todos y cada uno de mis compañeros así como a mis familiares entendiendo que somos diferentes y que todos merecemos reconocimiento y respeto. He aprendido a escuchar y a comunicarme mejor con las personas que me rodean	Defensas básicas: Age uke, soto uke II	Ejecuto la defensa a la cabeza age uke en el sitio, avanzando y retrocediendo
	58						Ejecuto la defensa al pecho soto uke en el sitio, avanzando y retrocediendo
30	59					Defensas básicas: uchi uke, gedan barae II	Ejecuto la defensa al adbomen uchi uke en el sitio, avanzando y retrocediendo
	60						Ejecuto la defensa a la zona baja del cuerpo gedan barae en el sitio, avanzando y retrocediendo
31	61					Combinaciones básicas: Age uke - suki, soto uke - suki II	Combino la defensa a la cabeza age uke con el ataque con puño a la cara suki jo dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
	62						Combino la defensa al pecho soto uke con el ataque con puño al pecho suki chu dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
32	63					Combinaciones básicas: Uchi uke, gedan barae II	Combino la defensa al abdomen uchi uke con el ataque con puño al abdomen suki chu dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
	64						Combino la defensa a la zona baja del abdomen gedan barae con el ataque con puño a la zona baja del abdomen suki ge dan en el sitio, avanzando y retrocediendo
33	65					Primer kata básico Taekioku Sho Dan II	Realizo sin equivocarme el embusen, recorrido del primer kata básico Taekioku Sho Dan
	66						Entiendo la aplicación de las defensas y ataques del primer kata básico Taekioku Sho Dan
34	67					Segundo kata básico Taekioku Ni Dan II	Realizo sin equivocarme el embusen, recorrido del segundo kata básico Taekioku Ni Dan
	68						Entiendo la aplicación de las defensas y ataques del segundo kata básico Taekioku Ni Dan
35	69					Tercer kata básico Taekioku San Dan II	Realizo sin equivocarme el embusen, recorrido del tercer kata básico Taekioku San Dan
	70						Entiendo la aplicación de las defensas y ataques del tercer kata básico Taekioku San Dan
36	71					Niveles del cuerpo en japonés II	Reconozco los niveles del cuerpo en japonés: alto (jodan), medio (chu dan) y bajo (gedan) y aprendo sus nombres en japonés
	72						Entiendo correctamente la defensa baja (gedan barae) y mejoro su aplicación
37	73					Combinaciones defensa , ataque II	Entiendo la aplicación del puño (tsuki) y de la defensa baja (gedan barae)
	74					Combinaciones defensa , ataques con brazo	Combino técnicas de brazo en defensa y contra ataque Avanzo atacando con suki a la cara, al pecho y al adbomen
38	75					Combinación técnicas de brazo y de pierna II	Retrocedo defendiendo con ape uke, soto uke y uchi uke Avanzo ejecutando suki jo dan, soto uke y mae geri
	76					Katás básicos Taikyoku Sho Dan, Ni Dan y San Dan II	Retrocedo ejecutando ape uke, uchi uke y gedan barae Realizo los tres katas básicos, Taikioku Explico las aplicaciones de los katas básicos Taikioku
39	77					Combinación de técnicas de brazo	Explico la aplicación del puño (tsuki) y de la defensa baja (gedan barae) para su ejecución con efectividad Combino técnicas de brazo en defensa y contra ataque
	78					Examen para obtener el noveno kyu, cinturón blanco. Gohón kumité	Avanzo atacando con suki a la cara, al pecho y al adbomen Retrocedo defendiendo con ape uke, soto uke y uchi uke
40	79					Examen para obtener el noveno kyu, cinturón blanco. Kihón	Avanzo ejecutando suki jo dan, soto uke y mae geri Retrocedo ejecutando ape uke, uchi uke y gedan barae
	80					Examen para obtener el noveno kyu, cinturón blanco. Katás	Realizo los tres katas básicos, Taikioku Explico las aplicaciones de los katas básicos Taikioku

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 2

EVIDENCIA 1

Reporte SIM correspondiente al mes de abril 2026.

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

1.RELACIÓN SESIONES			
NOMBRE	HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ	COORDINADOR	JHON ERICK MATURANA MURILLO
FECHA REVISIÓN	2026-04-25 19:18:33	Mes	Abril

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO MONTEBELLO (IED)	MONTEBELLO,	1	**Martes,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 9-16-23-30	7-9-14-16-21-23		22	18
	MONTEBELLO,	2	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 8-15-22-29 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 10-17-24	8-10-15-17-22-24			
	MONTEBELLO,	3	**Miercoles,15:00:00,17:00:00** 8-15-22-29 **Viernes,15:00:00,17:00:00** 10-17-24	8-10-15-17-22-24			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 2

EVIDENCIA 2

Registro fotográfico correspondiente al mes de abril 2026.

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

SESION DEL CENTRO DE INTERES DE KARATE GRUPO 1 DEL 12/03/2026

SESION DEL CENTRO DE INTERES DE KARATE GRUPO 1 DEL 17/03/2026

SESION DEL CENTRO DE INTERES DE KARATE GRUPO 2 DEL 13/03/2026

SESION DEL CENTRO DE INTERES DE KARATE GRUPO 2 DEL 13/03/2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 3

EVIDENCIA 1

Actas de la reuniones

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

Si no maneja consecutivo coloque N.A.		DD	MM	AA
ACTA No. N/A	**COMITÉ/REUNIÓN:** REPORTE SIM, JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026	10	04	2026

LUGAR: IED MONTEBELLO **HORA DE INICIO:** 11:00 AM **HORA FIN:** 12:00 AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
EMMA VIVIANA PEDRAZA ARIAS	FORMADORA	STRD-JEC/IDRD
JHON ERICK MATURANA MURILLO	GESTOR IED	STRD-JEC/IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Planeaciones SIM	4.Pagos e informes
2. Juegos intercolegiados	5.
3. CI. E-sports	6.

TEMAS TRATADOS

1. Revision planeaciones del Sim: Se realiza revisión de las planeaciones realizadas en el aplicativo Sistema Misional SIM, en la cual se evidencia que los formadores/as planearon cada una de las sesiones del mes de abril, cumpliendo con lo establecido en las mallas pedagógicas curriculares de los centros de interes.

2. Juegos intercolegiados se creó un drive de la Ied Montebello en el cual adjunta excel con los datos de los estudiantes a inscribir para los juegos superate de intercolegiados, por cada centro de interes, tanto en deportes individuales como deportes colectivos.

3. CI. E-sports: Se adelantan gestiones con la alcaldía para que nos facilite un espacio para poder realizar las sesiones de clases del centro de interes debido a que en el CEFE San Cristobal no se cuenta con un escenario con dispositivos ni internet. Esta gestión se esta realizando por parte de Tatiana Barriga, monitora de E-sports, el zonal Jhony cuellar y el gestor Ied Jhon Erick Maturana.

4. Pagos e informes marzo: Se enviaron todos los informes aprobados al documental y al supervisor de contrato por parte del apoyo a la supervision gestor Ied Jhon Erick Maturana.

Se concluye la reunión del dia.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
PLANEACIONS SIM	FORMADORES	15/04/2026
INSCRIPCIONES JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026	DOCENTE REPRESENTANTE	30/04/2026
PAGOS E INFORMES	GESTOR IED	25/04/2026

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	

Observaciones

Nombre: JHON ERICK MTURANA MURILLO
Cargo: GESTOR IED
Firma:

Siendo las 12: 00 M. se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**	N/A	N/A
NOMBRE	JHON ERICK MATURANA M.	**NOMBRE**	N/A	N/A
CARGO	GETSOR IED	**CARGO**	N/A	N/A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	EMMA VIVIANA PEDRAZA ARIAS

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: REPORTE SIM, JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026

RESPONSABLE DEL EVENTO: JON ERICK MATURANA MURILLO

FECHA: 10/04/2026 HORA INICIAL: 11:00 AM HORA FINAL: 12:00 m LUGAR: IED MONTEBELLO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Hector Julio Gómez P.	9526000	Formador	SIRD - JEC		N/A	N/A	N/A
2	Samuel José Nino Lizarazo	1030633476	Formador	SIRD - JEC		N/A	N/A	N/A
3	Marily Serrato Aguirre	1024564664	Formador	SIRD-JEC	Marily Serrato	N/A	N/A	N/A
4	Catalina García A.	53092090	Formador	SIRD - JEC	Catalina G	N/A	N/A	N/A
5	Jhon Erick Maturana M.	1030559054	Gestor IED	SIRD-JEC		N/A	N/A	N/A
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia/acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

Si no maneja consecutivo coloque N.A.		DD	MM	AA
ACTA No. N/A	**COMITÉ/REUNIÓN:** REPORTE SIM, JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026	13	04	2026

LUGAR: CEFE SAN CRISTOBAL **HORA DE INICIO:** 11:00 AM **HORA FIN:** 12:00 M.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
EMMA VIVIANA PEDRAZA ARIAS	FORMADORA	STRD-JEC/IDRD
JHON ERICK MATURANA MURILLO	GESTOR IED	STRD-JEC/IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Verificacion de Sim estudiantes por CI	4.
2. Inscripciones juegos intercolegiados	5.
3. Operatividad	6.

TEMAS TRATADOS

1. Verificacion de Sim estudiantes por CI: Se verifica que cada uno de los estudiantes reportados en el Sistema Misional (SIM) del IDRD, sean los estudiantes que estan asistiendo a las sesiones de clases. Los formadores/as registran asistencias el dia de ejecución de cada sesión.Se verifica el SIM, por cada CI. estando al dia.

2. Inscripciones juegos intercolegiados: Se procederá a realizar las inscripciones de cada estudiante a los juegos intercolegiados por parte de la Ied Montebello, esta será realizada por el docente representante Jesus Velez Almonacid. Se le hace envio de la información apartada y recopilado por cada uno/de los formadores/as.

3. Operatividad: Se informa que cada centro de interes opera en los horarios, dias y escenarios previamente establecidos con el rector, coordinadores académicos y el docente representante de la IED, concertados con el gestor Ied y los formadores/as asignados/as.

Se da por terminada la reunión del dia.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
GESTION AUMENTO DE COBERTURA CI	GESTOR IED/ FORMADORES/AS	30/04/2026
GESTION INSCRIPCIONES JUEGOS INTERCOLEGIADOS	DOCENTE REPRESENTANTES/GESTOR IED	30/04/2026
GESTION ESPACIO E-SPORTS	GESTOR IED/MONITORA E-SPORTS	30/04/2026

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	

Observaciones

Nombre: JHON ERICK MTURANA MURILLO
Cargo: GESTOR IED
Firma:

Siendo las 12:00 m. se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA	N/A	N/A
NOMBRE	JHON ERICK MATURANA M.	NOMBRE	N/A	N/A
CARGO	GESTOR IED	CARGO	N/A	N/A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	EMMA VIVIANA PEDRAZA ARIAS

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: REPORTE SIM, JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026

RESPONSABLE DEL EVENTO: JON ERICK MATURANA MURILLO

FECHA: 13/04/2026 HORA INICIAL: 11:00 AM HORA FINAL: 12:00 m LUGAR: CEFE SAN CRISTOBAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Hector Julio Gómez P.	9526000	Formador	SIRD - JEC		N/A	N/A	N/A
2	Samuel José Nino Lizarazo	1030633476	Formador	SIRD - JEC		N/A	N/A	N/A
3	Marily Serrato Aguirre	1024564664	Formador	SIRD-JEC	Marily Serrato	N/A	N/A	N/A
4	Catalina García A.	53092090	Formador	SIRD - JEC	Catalina G	N/A	N/A	N/A
5	Jhon Erick Maturana M.	1030559054	Gestor IED	SIRD-JEC		N/A	N/A	N/A
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia/acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Cualificación Pedagogica y Psicosocial

RESPONSABLE DEL EVENTO: Diego Sabogal y Maria Paz

FECHA: 13-04-2026 HORA INICIAL: 8:00 Am HORA FINAL: 10:00 Am LUGAR: Auditorio CEFE SAN CRISTOBAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Jhon Erick Matamoros Murillo	1030529053	Gestor IED	STRD/Deportista		N/A.	N/A.	N/A
2	Emma Viviana Pedraza Arias	53113574	Formador	STRD/Deportista		N/A	N/A	N/A
3	Catalina García Aguirre	5304204	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
4	H. Rafael Ortiz C.	73142210	FORMADOR	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
5	Yury Andrea Arana Cano	1026554128	formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A.
6	Pilyis Marily Serrato Aguirre	1024564669	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
7	Liceth Carolina Cruz G.	1114451243	Formadora	STRD/Dpte		N/A	N/A	N/A
8	Hector Julio Gomez P.	9526000	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
9	EDISON H. ACELEDO S	80037887	FORMADOR	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
10	Jessica Milena Diaz Pachon	1024545108	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
11	Hernan Fabian Cardona Torres	75105769	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
12	Mateo Ortiz Gonzalez	1000500115	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
13	Daniel J. Niño Lizarazo	1030633476	Formador	STRD-DPTE		N/A	N/A	N/A
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 4
EVIDENCIA 1

Copia del carné o certificación de afiliación a la EPS.

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

CERTIFICADOS DE LA EPS DE LOS ESTUDIANTES IED MONTEBELLO INSCRITOS AL C.I. KARATE

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) HOLMAN ALEJANDRO BECERRA BURGOS identificado(a) con TI. 1023970461 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO del Régimen Subsidiado.

Fecha de Activación de Servicios:	**2018/03/06**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE-ESE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA**
Categoría:	**SISBEN-2**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 24 días del mes de 09 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.

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1098131764
NOMBRES	DUVAN ANDRES
APELLIDOS	JAIMES ANTOLINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	CERRITO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/24/2023 10:29:27	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

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

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

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADRES

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	1127602045
NOMBRES	SHELISMAR PAOLA
APELLIDOS	MIRANDA UTRIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	MAHATES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	01/03/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/12/2026 19:27:35	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

ADRES

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	1206222487
NOMBRES	CAMILO
APELLIDOS	TAMARA QUIÑONES
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	05/03/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión:	02/13/2026 08:37:33	**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"

13/2/26, 8:37 a.m.

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 **VALERY GRANADOS PERALTA** identificado(a) con **TARJETA DE IDENTIDAD** número **1031153104** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1031153104
NOMBRES Y APELLIDOS	VALERY GRANADOS PERALTA
TIPO DE AFILIADO	SUBSIDIADO
PARENTESCO	HIJO(A)
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	REGIMEN SUBSIDIADO
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	09/07/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	485
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	0

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **12/02/2026**

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

SaludTotal

BOGOTA, Febrero 11 de 2026

Señora:

MARTINEZ LOPEZ ANGELA PATRICIA

CC. 53155875CL 31 SUR 1 A 35 - 0

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 Junio 27 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
MARTINEZ LOPEZ ANGELA PATRICIA	53155875	C	Jun-27-2024	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
MARTINEZ LOPEZ ANGELA PATRICIA	53155875	C	Jun-27-2024	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
BLANCO MARTINEZ DIEGO ALEJANDRO	1016604464	T	Jun-27-2024	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
BLANCO MARTINEZ ANGEL DAVID	1016604465	T	Jun-27-2024	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	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
CONSORCIO SALESIANOS	53155875	Dependiente	CERRADO
CONSORCIO SALESIANOS	53155875	Dependiente	CERRADO
ORDEN AGUSTINOS RECOLETOS	53155875	Dependiente	VIGENTE

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,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como

SaludTotal

BOGOTA, Febrero 11 de 2026

Señora:

MARTINEZ LOPEZ ANGELA PATRICIA

CC. 53155875CL 31 SUR 1 A 35 - 0

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 Junio 27 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
MARTINEZ LOPEZ ANGELA PATRICIA	53155875	C	Jun-27-2024	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
MARTINEZ LOPEZ ANGELA PATRICIA	53155875	C	Jun-27-2024	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
BLANCO MARTINEZ DIEGO ALEJANDRO	1016604464	T	Jun-27-2024	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
BLANCO MARTINEZ ANGEL DAVID	1016604465	T	Jun-27-2024	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	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
CONSORCIO SALESIANOS	53155875	Dependiente	CERRADO
CONSORCIO SALESIANOS	53155875	Dependiente	CERRADO
ORDEN AGUSTINOS RECOLETOS	53155875	Dependiente	VIGENTE

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,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) CARDOZO OTAVO YENNY PAOLA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1033765936, se encuentra Activo en el Régimen Subsidiado de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20251121	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
ANA MARIA ROBAYO CARDOZO	HI	1243761447	RC	20251121	No Registrada	Activo
ANA MARIA ROBAYO CARDOZO	HI	1243761447	RC	20251121	No Registrada	Activo
LUIS MARTIN BELLO CARDOZO	HI	1023970200	TI	20251121	No Registrada	Activo
LUIS MARTIN BELLO CARDOZO	HI	1023970200	TI	20251121	No Registrada	Activo

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 11 días del mes de Febrero de 2.026

Con destino a: idrd

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS.

Cordialmente,

Vigilado Supersalud

{fiduprevisora)

FOMAG

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) PAULA JULIANA SAMBONI CRUZ identificado(a) con Cedula ciudadania N° 1130606412 su fecha de afiliación es del 11-11-2015, Afiliado al municipio de BOGOTA, D.C y registra en estado Activo como COTIZANTE en el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio- FOMAG, con IPS primaria SERVISALUD QCL KENNEDY

Información de los Beneficiarios

Tipo Identificacion	Numero Identificación	Nombres	Parentesco	Estado Actual	Tipo de Afiliación
Tarjeta de identidad	1025077984	JULIANA HENAO SAMBONI	Hijo del Docente	Activo	BENEFICIARIO
Tarjeta de identidad	1232793540	VICTORIA HENAO SAMBONI	Hijo del Docente	Activo	BENEFICIARIO

Es importante indicar que por ser régimen especial los servicios de salud, Riesgos Laborales y la afiliación de pensión están a cargo del Fondo de Prestaciones del Magisterio, generando la claridad, que Fiduprevisora no es una ARL, sino una Fiduciaria que, en contrato con el Magisterio, genera la contratación de terceros para cumplir con las Actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de los docentes afiliados al Magisterio."

Dada la solicitud, 9 de febrero del 2026

Cordialmente,

Coordinadora de Gestión de información y afiliaciones de docentes, pensionados y beneficiarios
Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio

Nota: La información referente a los periodos compensados debe solicitarlo directamente a la Secretaría de Educación, ya que es competencia de los entes territoriales suministrar la información relacionada con la historia laboral como docente y la certificación del tiempo cotizado y los aportes efectuados al Fondo

ADRES

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	1017936607
NOMBRES	LAURA VANESSA
APELLIDOS	ALVAREZ MEJIA
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 SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/03/2014	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/09/2026 20:56:19	**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

ADRES

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	1016737836
NOMBRES	THIAGO EMILIANO
APELLIDOS	MORALES SARMIENTO
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	01/02/2018	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/11/2026 06:42:31	**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,**

ADRES

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	1028667444
NOMBRES	SAMUEL JAVIER
APELLIDOS	HIGUERA PAMPLONA
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/04/2014	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/12/2026 08:25:35	**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,

am (9) acta Fi
- 8. am. (9)
- 8. oam (9)
(9) -

ADRES

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7728894
NOMBRES	VALENTINA PASTORA
APELLIDOS	OROPEZA GUTIERREZ
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	17/05/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/15/2026 17:22:56	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".

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 este 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

ADRES

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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1031162660
NOMBRES	JENNY PAOLA
APELLIDOS	RIAÑO CALIXTO
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	08/06/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/17/2026 13:08:06	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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".

8.00am

ADRES

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

...ormación 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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6449239
NOMBRES	ANGELYN CAMILA
APELLIDOS	RUIZ CHAPARRO
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	01/02/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/12/2026 17:44:42	**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

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Jeidy Liliana Merchan Antolinez** identificado(a) con **TARJETA DE IDENTIFICACION** número **1098131569**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1098131569
NOMBRES Y APELLIDOS	Jeidy Liliana Merchan Antolinez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	18/02/2014
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	28 - Subsidiado
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	10/08/2021
NIVEL SISBEN	1

ADRES

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	1023975154
NOMBRES	ANGEL DAVID
APELLIDOS	GARAY FORERO
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/05/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	11/29/2025 10:14:21	**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 este 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

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Cesar Alexander Colina Araque, identificado(a) con PT número 7809395, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PT 7809395
NOMBRES Y APELLIDOS	Cesar Alexander Colina Araque
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
PARENTESCO	Hijo(A)
FECHA DE NACIMIENTO	26/05/2016
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	08/04/2024
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	08/04/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

ADRES

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6447452
NOMBRES	SHAADAY ISAAC
APELLIDOS	SALCEDO RIVERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	RAGONVALIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	09/05/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/16/2026 07:20:32	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

ADRES

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
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1206217492
NOMBRES	TALIANA
APELLIDOS	GRANADOS PERALTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2014	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión: 02/13/2026 07:11:10 | **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 este 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

ADRES

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	1023975154
NOMBRES	ANGEL DAVID
APELLIDOS	GARAY FORERO
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/05/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	11/29/2025 10:14:21	**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 este 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

ADRES

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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1031162660
NOMBRES	JENNY PAOLA
APELLIDOS	RIAÑO CALIXTO
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	08/06/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/17/2026 13:08:06	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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".

ADRES

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7728894
NOMBRES	VALENTINA PASTORA
APELLIDOS	OROPEZA GUTIERREZ
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	17/05/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/15/2026 17:22:56	**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".

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 este 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

ADRES

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6449239
NOMBRES	ANGELYN CAMILA
APELLIDOS	RUIZ CHAPARRO
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	01/02/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/12/2026 17:44:42	**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

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**.

CERTIFICA

Que **Jeidy Liliana Merchan Antolinez** identificado(a) con **TARJETA DE IDENTIFICACION** número **1098131569**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1098131569
NOMBRES Y APELLIDOS	Jeidy Liliana Merchan Antolinez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	18/02/2014
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	28 - Subsidiado
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	10/08/2021
NIVEL SISBEN	1

sbén

Verificación - Desactualización de la información - Sección G. Educación - niv_educativo

Fecha de consulta: 26/11/2024

Ficha: 11001138850100000604

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIEL

Apellidos: CAICEDO CORTES

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1016736787

Municipio: Bogotá

Departamento: Bogotá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	12/12/2019
Última actualización ciudadano:	12/12/2019
Última actualización vía registros administrativos:	25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	DANIELA PEREZ OTAVO
Dirección:	Carrera 30 No 25 - 90 Edificio CAD Piso 13
Teléfono:	Línea 195 Opción 9 - 4
Correo Electrónico:	servicioalciudadanoGEL@sdp.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

ADRES

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	1028871307
NOMBRES	CHARI DANIELA
APELLIDOS	RODRIGUEZ MONROY
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/08/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/20/2026 10:32:22	**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**,

Cesar Alvarado Cal.

ADRES

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	1010846957
NOMBRES	EMMANUEL
APELLIDOS	CORREA MONROY
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/08/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/20/2026 10:32:52	**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,**

E.P.S. Sanitas
Sanitas International

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Cesar Alexander Colina Araque, identificado(a) con PT número 7809395, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PT 7809395
NOMBRES Y APELLIDOS	Cesar Alexander Colina Araque
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
PARENTESCO	Hijo(A)
FECHA DE NACIMIENTO	26/05/2016
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	08/04/2024
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	08/04/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

ADRES

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	1028670982
NOMBRES	JOHSUAR MAURICIO
APELLIDOS	BOLAÑOS HURTADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/07/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/19/2026 19:00:21	**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 operan Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 4

EVIDENCIA 2

Listado de contacto de los estudiantes

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

	COLEGIO MONTEBELLO		MARZO.												
	GRUPO 1	**MARTES Y JUEVES 1:00 a 3:00pm**	TELEFON0	CURSO	SIM										
1	6447452	SALCEDO RIVERA SHAADAY ISAAC	3222707406	403											
2	1028667444	HIGUERA PAMPLONA SAMUEL JAVIER	3229223929	7											
3	1023970461	BECERRA BURGOS HOLMAN ALEJANDRO	3202524074												
4	1031153104	GRANADOS PERALTA VALERY	3017845337	901											
5	1021684594	ZABALETA GARCIA DANNA LIZETH	3142914236	802											
6	127602045	MIRANDA UTRIA SHELISMAR PAOLA	3227577358	802											
7	1017936607	ALVAREZ MEJIA LAURA VANESSA	3213851397	803											
8	1021683796	RINCON HERRERA YENIN PAOLA	3118374847	901											
9	1098131569	MERCHAN ANTOLINEZ JEIDY LILIANA	3222255128	601											
10	7728894	OROPEZA GUTIERREZ VALENTINA PASTORA	3223943786	6											
11	5014845	MAURERA MORENO SANTIAGO JESUS	3188568664	703											
12	1206217492	GRANADOS PERALTA TALIANA	3212405027	702											
13	1023952021	RODRIGUEZ KAROL	3133534362	702											
14															
15															
16															

	COLEGIO MONTEBELLO		FEBRERO												
	GRUPO 2	**MIERCOLES Y VIERNES 3:00 A 5:00pm**	TELEFON0	CURSO	SIM										
1	1206222487	TAMARA QUIÑONES CAMILO	7714292	402											
2	1098131764	JAIMES ANTOLINEZ DUVAN ANDRES	3028665434	403											
3	1016604464	BLANCO MARTINEZ DIEGO ALEJANDRO	3115047132	503											
4	1016604465	BLANCO MARTINEZ ANGEL DAVID	3214450586	503											
5	1023970200	BELLO CARDOZO LUIS MARTIN	3203049968	402											
6	1025077984	HENAO SAMBONI JULIANA	3239594636	301											
7	1016737836	MORALES SARMIENTO THIAGO EMILIANO	3133916899	503											
8	6449239	RUIZ CHAPARRO ANGELYN CAMILA	3161547366	401											
9	1013684467	GONZALEZ LUCIANA	3118247165	403											
10	1026593595	MERCHAN RIAÑO AILEEN LUCIANA	3218773330	504											
11	1023975154	GARAY FORERO ANGEL DAVID	3046669176	402											
12	1220222073	LEIVA ESTEBAN	3150590366	301											
13	7809395	COLINA ARAQUE CESAR ALEXANDER	3009488652	404											
14	1028670982	BOLAÑOS HURTADO JOSUAR MAURICIO	3198223521	403											
15	1016736787	CAICEDO CORTES DANIEL	3134003553	503											
16	1023970461	BECERRA BURGOS BECERRA BURGOS		403											
		PRIETO FERNANDEZ YORDIN ESTIK		402											

	COLEGIO MONTEBELL0		marzo												
	GRUPO 3	**MIERCOLES Y VIERNES 3:00 a 5:00pm**	TELEFON0	CURSO	SIM										
1	1028871307	RODRIGUEZ MONROY CHARI DANIELA	3204024715	803											
2	1010846957	CORREA MONROY EMMANUEL	3204024715	301											
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 5

EVIDENCIA 1

Reporte de promesas deportivas (Semilleros).

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

Observa la respuesta del estudiante ante la frustracion, el error y las dificultades propias del deporte.

Seleccione

Dimension Motivacional

Disfruta el juego y la competencia

Tiene en cuenta el entusiasmo, interes y motivacion que expresa el estudiante al participar.

Seleccione

3.4 Clasificacion automatica

IPD calculado

Clasificacion

Guardar reporte

Mis reportes (ultima version)

Escolar	Documento	Deporte	Institucion	IPD	Clasificacion	Estado	Comentarios	Versiones	Accion
CHARI DANIELA RODRIGUEZ MONROY	1028871307	KARATE	COLEGIO MONTEBELLO (IED)	2.50	SEGUIMIENTO INTERNO	EN REVISION		Historico (1)	

Version	Fecha reporte	IPD	Clasificacion	Estado
V1	2026-04-22 00:00:00	2.50	SEGUIMIENTO INTERNO	EN REVISION

JULIANA HENAO SAMBONI	1025077984	KARATE	COLEGIO MONTEBELLO (IED)	2.17	PROCESO FORMATIVO	EN REVISION		Historico (1)	

Version	Fecha reporte	IPD	Clasificacion	Estado
V1	2026-04-22 00:00:00	2.17	PROCESO FORMATIVO	EN REVISION

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 6

EVIDENCIA 1

Actas de las reuniónes

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** Cualificación pedagógica y psicosocial	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No. N.A.		13	04	2026

LUGAR: CEFE San Cristóbal **HORA DE INICIO:** 8:00 a. m. **HORA FIN:** 10:00 a. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Diego Armando Sabogal Gómez	Gestor zonal pedagógico	STRD-FI IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y bienvenida	4.
2. Cualificación valoraciones formativas	5.
3. Cierre	6.

TEMAS TRATADOS

1 SALUDO Y BIENVENIDA.

Se da inicio a la cualificación con una bienvenida a los formadores por parte del zonal pedagógico Diego Sabogal.

2. CUALIFICACIÓN VALORACIONES FORMATIVAS

Se realizó una descripción del significado de valoración y su importancia en el proceso de enseñanza aprendizaje en cada uno de los centros de interés, lo que implica que se realicen de manera muy consciente por parte del formador, debido a que es la única manera de conocer los resultados del aprendizaje de los escolares en cada una de las dimensiones del desarrollo y de manera global.

Esto es relevante tanto para el formador como una manera de valorar su propuesta de formación integral y sus estrategias de enseñanza. Así mismo, se realiza una explicación detallada del significado de las dimensiones, empezando por la motriz y que se valora en esta dimensión (el aprendizaje motor, habilidades motrices básicas y avanzadas, y la condiciones física en general), siguiendo con la dimensión cognitiva donde se valora todo lo relacionado con los procesos metales y de pensamiento (razonamiento, lógica, resolución de problemas, toma de decisiones, imaginación, la memoria, la atención, las funciones ejecutivas, etc.), para luego explicar la dimensión lúdica y que puede ser valorado en esta dimensión (disfrute, goce y motivación) y la dimensión psicosocial (donde se debe valorar la regulación de emociones y las habilidades sociales y habilidades blandas).

TEMAS TRATADOS
Posteriormente se describieron las etapas de formación, empezando por la etapa de exploración, donde los escolares experimentan
diversas estrategias de movimiento, a nivel general y aún no interiorizan aspectos específicos de las dinámicas de las modalidades
deportivas. Se describe también la etapa de apropiación, donde los NNAJ empiezan a interiorizar los aprendizajes, lo que les
permite entrar a dinámicas específicas de las modalidades deportivas y también se explica la etapa de dominio, donde los escolares
profundizan en los aprendizajes específicos de cada centro de interés y logran controlar su habilidades y capacidad aprendidas.
También se enfatiza en que cada dimensión con sus etapas de formación, cuenta con tres indicadores de desempeño por cada
etapa de formación, lo que significa que hay 9 indicadores de desempeño por cada dimensión, lo que les permite a los formadores,
según sus criterios y las observaciones del proceso con los NNAJ, elegir el indicador de desempeño que más represente el estado
actual de aprendizaje del escolar en particular.
También se realizó una explicación detallada de la escala de formación, donde se valora de manera global el proceso de
aprendizaje de los NNAJ. Se menciona que esta escala posee los niveles de por fortalecer (donde los escolares presentan
varios aspectos por mejorar y trabajar, entorno a su integralidad en base a las dimensiones del desarrollo), básico (donde
los escolares han mejorado varios aspectos que debían trabajarse, pero aún no muestran un alto desempeño de manera general),
alto (donde los NNAJ muestran control sobre sus habilidades aprendidas) y superior (donde los escolares no solo muestran
control sino también autonomía en su proceso de aprendizaje).
Finalmente, se enfatizó a los formadores el procedimiento el procedimiento para realizar las valoraciones en el SIM y las
fases de descarga de PDF, organización por grupos y cargue de los mismos al drive dispuesto por el gestor IED, previa
notificación. Lo cual es complementado por la revisión del drive del gestor IED por parte del zonal pedagógico, la aprobación
y el envío de las valoraciones a las instituciones educativas.
Para terminar, se hace énfasis en la necesidad de ser muy consciente a la hora de realizar las valoraciones, teniendo
en cuenta la importancia de este proceso para el formador y el programa y el requisito de calidad que supone realizar un
proceso de valoración juicioso.
3. CIERRE
Se da por finalizada la cualificación, con una despedida pro parte del zonal pedagógico a todos los asistentes.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	x	**NO**	

Observaciones

La presente acta es aprobada y firmada

Heidy Yesenia Martínez Triana
Líder Componente pedagógico

Heidy Martinez Triana

Se adjunta listado de asistencia

Siendo las 10:00 am se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**	N.A.	N.A.
NOMBRE	Diego Armando Sabogal Gómez	**NOMBRE**	N.A.	N.A.
CARGO	Zonal pedagógico	**CARGO**	N.A.	N.A.

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	DIEGO ARMANDO SABOGAL GÓMEZ

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Cualificación Pedagógica y Psicosocial

RESPONSABLE DEL EVENTO: Diego Sabogal, Mario Pérez Lugo

FECHA: 13-04-2026 HORA INICIAL: 8:00 AM. HORA FINAL: 10:00 AM LUGAR: CIFE San Cristóbal

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	July Roxana Pincos Castellanos	1026298443	Formador	STRD-JEC	July Pincos	N/A	N/A	N/A
2	Francisco Javier Rodríguez Ruiz	79324051	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
3	John Jairo Aponte Duarte	79974730	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
4	Gabriel Enrique Fuentes Pitalua	73583101	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
5	Karen J. Baez Castillo	1032419392	formadora	STRD-JEC	Karen B.	N/A	N/A	N/A
6	Francisco Javier Castiblanco R.	80746840	Formador	STRD-JEC	Francisco	N/A	N/A	N/A
7	Johan Steven Mellizo González	80764984	formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
8	Jairo Alonso Sánchez Sánchez	1023887605	Formador	STRD-JEC	Jairo Sánchez	N/A	N/A	N/A
9	Bryan Daniel Yara Martín	1000619196	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
10	Rosemberg Jiménez	1076658832	Gestor IDRD	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Cualificación Pedagógica y Psicosocial

RESPONSABLE DEL EVENTO: Diego Sabogal / María Paz Lopez

FECHA: 13-04-2026 HORA INICIAL: 9:00 AM HORA FINAL: 10:00 AM LUGAR: CEFE San Cristóbal

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Sairo Andres Leiva Ardila	80109755	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
2	Wendy Lorena Riva Leiva	1023011201	formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
3	Cristian Alonso Gallo Gomez	1030606524	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
4	Alexander Ortiz Londoño	1030528285	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
5	John Alexander Sierra Correa	80358282	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
6	Marco Antonio Martinez O	80872144	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
7	Yesid Yaban Diaz	1023818714	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
8	Manuel Alejandro Forero Espinel	1022447402	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Capacitación Pedagogica y Psicosocial

RESPONSABLE DEL EVENTO: Diego Sabogal, Maria Paz Lopez

FECHA: 13-04-2026 HORA INICIAL: 8:00 AM HORA FINAL: 10:00 AM LUGAR: CETE San Cristobal

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Ivon Ximena Medina Ballesteros	1023933775	Formadora	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A.
2	RODRIGO CAMARGO	80175984	GESTOR LIEN	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
3	Fabio Nelson Castro C.	80139717	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
4	Angel Alexander Zambrano Pulido	1.023.010.351	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
5	Daniela Blanco Guinche	1023037608	Formadora	STRD-JEC	Daniela B	N/A	N/A	N/A.
6	Juan José Sarmiento R	1000952437	Formador	STRD-JE		N/A	N/A	N/A
7	Diego Cesar Tellez	1033538910	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
8	Andres felipe Vargas	1020785612	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
9	Ronald Jhelen Zamora	1023938810	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
10	LEANDRO DAVID GUIA NIETO	79219990	FORMADOR	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
11	Oscar Jair Pinzón	1033709900	Formador	STRD JEC		N/A	N/A	N/A
12	Andres Sierra R.	1001182804	Formador	STRD JEC		N/A	N/A	N/A
13	Catherine Alexandra Beltrán	1030614361	formadora	STRD JEC		N/A	N/A	N/A
14	Juan Camilo Diaz Duran	1010171994	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Cualificación Pedagógica y Psicosocial

RESPONSABLE DEL EVENTO: Diego Sabogal, Mario Pos Lago

FECHA: 13-04-2026 HORA INICIAL: 8:00 AM HORA FINAL: 10:00 AM LUGAR: CETE San Cristóbal

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Johan Sebastian Bejarano	1022435887	Formador	STRD-JEC	Sebastian B	N/A	N/A	N/A
2	Andrés Mauricio Conguche	1072398610	formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
3	Pedro Alejandro Aguirre Caicedo	80165043	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
4	Yulian Fernando Vega Vega	1054464116	formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
5	Guillermo Steven Martínez Alvarado	1073698218	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
6	Mónica Alvarado Robayo	1026273109	GestorALEO	STRD-JEC		NA	NA	NA
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Cualificación Pedagogica y Psicosocial

RESPONSABLE DEL EVENTO: Diego Sabogal y Maria Paz

FECHA: 13-04-2026 HORA INICIAL: 8:00 Am HORA FINAL: 10:00 Am LUGAR: Auditorio CEFE SAN CRISTOBAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Jhon Erick Matamoros Murillo	1030529053	Gestor IED	STRD/Deportista		N/A.	N/A.	N/A
2	Emma Viviana Pedraza Arias	53113574	Formador	STRD/Deportista		N/A	N/A	N/A
3	Catalina García Aguirre	5304204	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
4	H. Rafael Ortiz C.	73142210	FORMADOR	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
5	Yury Andrea Arana Cano	1026554128	formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A.
6	Pilyis Marily Serrato Aguirre	1024564669	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
7	Liceth Carolina Cruz G.	1114451243	Formadora	STRD/Dpte		N/A	N/A	N/A
8	Hector Julio Gomez P.	9526000	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
9	EDISON H. ACELEDO S	80037887	FORMADOR	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
10	Jessica Milena Diaz Pachon	1024545108	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
11	Hernan Fabian Cardona Torres	75105769	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
12	Mateo Ortiz Gonzalez	1000500115	Formador	STRD/DPTE		N/A	N/A	N/A
13	Daniel J. Niño Lizarazo	1030633476	Formador	STRD-DPTE		N/A	N/A	N/A
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Cualificación Valoraciones Formativas Zona 4 RESPONSABLE DEL EVENTO Diego Sabogal Gómez

FECHA 13-04-2026 HORA INICIAL 9:00am HORA FINAL 10:00am LUGAR CEFG San Cristóbal

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO
1	Luis Alberto Salgado Carvajal	1023926085	Gestor JED	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
2	Regis Yair Valencia M	1203468	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
3	RODRIGO MACIAS MUÑOZ	3111303	FORTINDOR	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
4	Freck Harvey Gonzalez	80742277	formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
5	Adriana Salazar Vásquez	52435341	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
6	Katheryn Lizeth Díaz Rojas	1121946351	Formadora	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
7	Julian Estiven Romero	1031180836	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
8	Lesly Viviana Malagón	1018420766	Formadora	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
9	Nicolas Barrera Santana	1018510011	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
10	Daniela Sanabria Rincón	1000411421	formadora	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
11	Liseth Catalina Nuevo Avila	1031162474	Formadora	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
12	Juan FERNANDO MENDEZ	79844961	Formador	STR-JEC		N/A	N/A	N/A
13	María Ligia Díaz R.	57941520	Formadora	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
14	Mariano Díaz	79537394	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
15	Luz Andrea Rodriguez G	1010163394	Formadora	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
16	Sindy Jisell Hernandez H	1014187474	Formadora	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
17	Diego Heinán Ros Sossa	1026495378	Formador	STRD-JEC		N/A	N/A	N/A
18	Diego Armando Sabogal Gómez	1012358645	Zonal Pedagógico	STRD-FI		N.A.	N.A.	N.A.

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

GESTIÓN DOCUMENTAL-V.3

Scanned with CamScanner

AQUÍ SÍ PASA
BOGOTÁ MI CIUDAD MI CASA
BOGOTÁ
"Valoraciones formativas"
Equipo Componente Pedagógico
Jornada Escolar Complementaria -JEC
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD

Si no maneja consecutivo coloque N.A.		DD	MM	AA
ACTA No. N/A	**COMITÉ/REUNIÓN:** REPORTE SIM, JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026	20	04	2026

LUGAR: IDRD SALA DE JUNTAS **HORA DE INICIO:** 11:00 AM **HORA FIN:** 12:00 A.M.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
HECTOR JULIO PEREZ GOMEZ	FORMADOR	STRD-JEC/IDRD
JHON ERICK MATURANA MURILLO	GESTOR IED	STRD-JEC/IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Verificacion de Sim estudiantes por CI	4. E.SPORTS
2. Inscripciones juegos intercolegiados	5.
3. Operatividad	6.

TEMAS TRATADOS

1. Verificacion de Sim estudiantes por CI: Se verifica que cada uno de los estudiantes reportados en el Sistema Misional (SIM) del IDRD, sean los estudiantes que estan asistiendo a las sesiones de clases. Los formadores/as registran asistencias el dia de ejecución de cada sesión.Se verifica el SIM, por cada CI. estando al dia.

2. Inscripciones juegos intercolegiados: Se cumple con la meta de inscripciones de cada estudiante por cada centro de interes a juegos intercolegiados por parte de la Ied, esta se realizó por parte del docente representate Jesus Velez de la IED MONTEBELLO. Se hace envio de la información aportada y recopilada al lider operativo zonal y a los lideres IED, dando estricto cumplimiento a las obligaciones asignadas para el presente mes de actividades ejecutadas.

3. Operatividad: Se informa que cada centro de interes opera en los horarios, dias y escenarios previamente establecidos con el rector, coordinadores académicos y el docente representante de la IED, concertados con el gestor Ied y los formadores/as asignados/as.

se informa a cada uno/a que se debe aumentar la meta ya que a la fecha contamos con una coberura de 372 estudiantes en los centros de interes y la cobertura debe llegar a 748 estudiantes reportados en SIM.

Se proyecta que para el mes de abril de 2026 se pueda aumentar esta cobertura de acuerdo al pacto firmado,

4. E-SPORTS: de acuerdo a la reunión sostenida con Tatiana Barriga y el adminsitrador del CEFE SAN CRISTOBAL, se logro establcer el prestamo del salon #3 el cual cuenta con un espacio de videbeam pero en la primera sesion de clases este no funcionó, por lo cual el gestor IED JHON MATURANA ha conseguido un videbeam personal mientras se logra solcuinar el arreglo del videobeam del CEFE. Se da por terminada la reunión del dia.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
GESTION AUMENTO DE COBERTURA CI	GESTOR IED/ FORMADORES/AS	30/04/2026
GESTION INSCRIPCIONES JUEGOS INTERCOLEGIADOS	FORMADORE/AS Y GESTORE IED	30/04/2026

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	

Observaciones

Nombre: JHON ERICK MTURANA MURILLO
Cargo: GESTOR IED
Firma:

Siendo las 12:00 a.m. se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA	N/A	N/A
NOMBRE	JHON ERICK MATURANA M.	NOMBRE	N/A	N/A
CARGO	GESTOR IED	CARGO	N/A	N/A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	HECTOR JULIO PEREZ GOMEZ

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: OPERATIVA REPORTE SIM Y JUEGOS INTERCOLEGIADOS

RESPONSABLE DEL EVENTO: JHON ERICK MATURANA

FECHA: 20/04/2026 HORA INICIAL: 11:00 AM HORA FINAL: 12:00 M. LUGAR: IDRD SALA DE JUNTAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Hector Julio Gómez P.	9526000	Formador	SIRD - JEC		N/A	N/A	N/A
2	Samuel José Nino Lizarazo	1030633476	Formador	SIRD - JEC		N/A	N/A	N/A
3	Marily Serrato Aguirre	1024564664	Formador	SIRD-JEC	Marily Serrato	N/A	N/A	N/A
4	Catalina García A.	53092090	Formador	SIRD - JEC	Catalina G	N/A	N/A	N/A
5	Jhon Erick Maturana M.	1030559054	Gestor IED	SIRD-JEC		N/A	N/A	N/A
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD https://www.idrd.gov.co/transparencia/acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

BOGOTÁ
SEMILLEROS
Estrategia de Identificación de Talentos
"Promesas JEC"

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 7

EVIDENCIA 1

Publicación de la página del IDRD en Facebook sobre la jornada de cualificación psicosocial a formadores y gestores de la Jornada Escolar Complementaria, enfocada en la resolución de conflictos.

JEC

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

IDRD

10 h · ALISON-Synths • Pulse ·

Formadores y gestores IED del programa Jornada Escolar Complementaria vivieron una jornada de cualificación psicosocial enfocada en la res... más

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 7

EVIDENCIA 2

Publicación de la página del IDRD en Facebook sobre la visita a la Unidad Deportiva El Salitre por parte la Contraloría, Min deportes y socializando el estado actual del contrato y acciones legales que se han emprendido.

JEC

JORNADA
ESCOLAR
COMPLEMENTARIA
IDRD

IDRD está en **Unidad Deportiva El...**

23 h · Infraction Music • Corporati... ·

#AquíSíPasa que protegemos los recursos de nuestras y nuestros deportistas.... más

23 4 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 7

EVIDENCIA 3

Publicación de la página del IDRD en Facebook sobre el plan perfecto en el CEFE SAN CRISTOBAL, para disfrutar en familia; con clases grupales en diferentes horarios con talleres de creatividad.

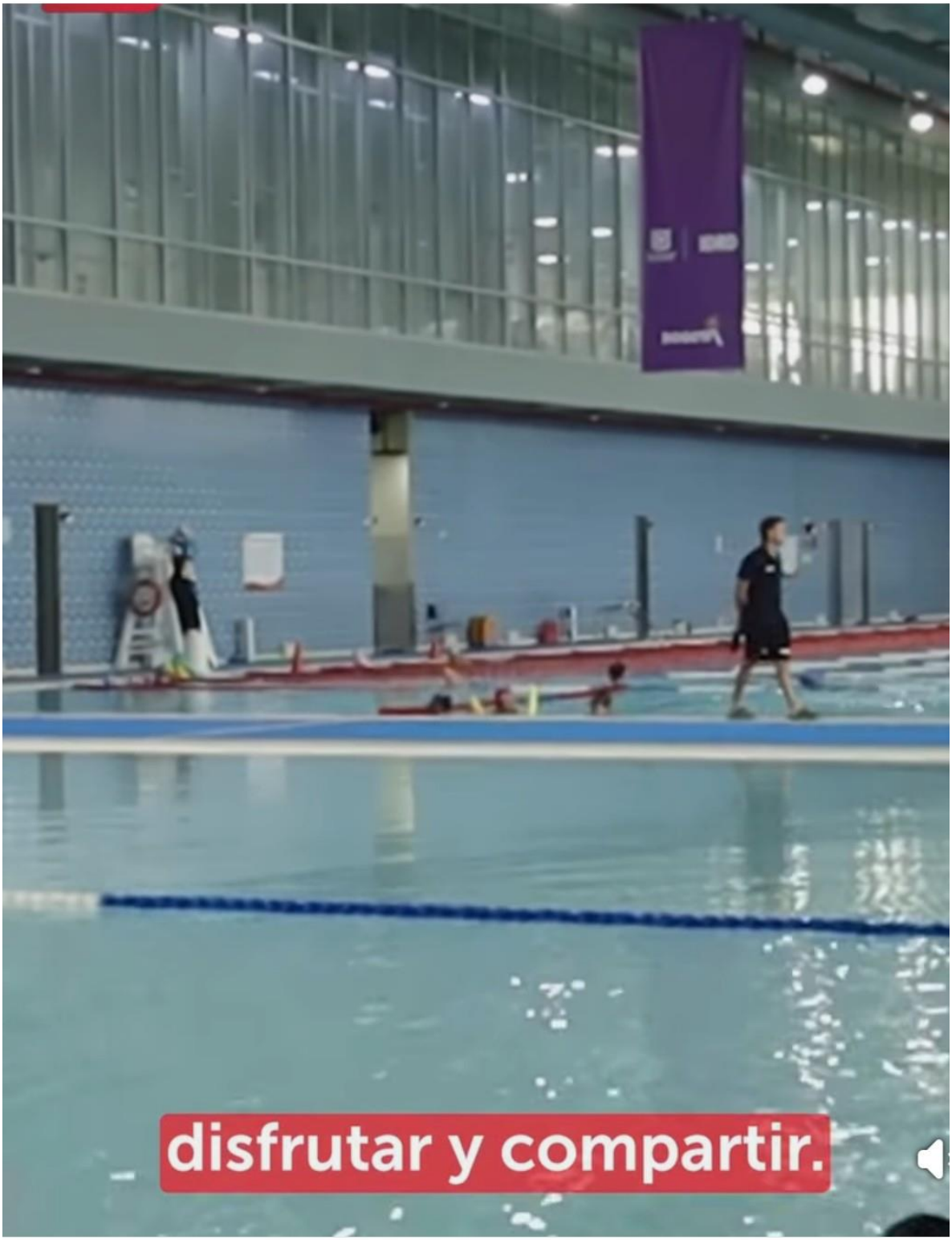
JEC

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

IDRD

2 d ·

¡El plan perfecto para tu semana está en el CEFE San Cristóbal! 🏢✨... más



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 8
EVIDENCIA 1

Estudiantes subidos al SIM del centro de interés de karate.

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

SIM.

Tutorial

Jornada Escolar Complementaria

2026-03-21
11:54:03 PM

Registro de Estudiantes en grupos

Tutorial

Estudiantes en Grupos

Tutorial

Seleccione un grupo 1 KARATE

Copy CSV Print PDF Show 10 entries Search:

Cedula	Fecha Nacimiento	Primer Apellido	Primer Nombre	Segundo Apellido	Segundo Nombre	Remover del grupo
5014845	2012-10-26	MAURERA	SANTIAGO	MORENO	JESUS	Remover
1017936607	2012-10-28	ALVAREZ	LAURA	MEJIA	VANESSA	Remover
1021683796	2011-05-15	RINCON	YENNI	HERRERA	PAOLA	Remover
1021684594	2012-04-09	ZABALETA	DANNA	GARCIA	LIZETH	Remover
1023932021	2012-03-07	RODRIGUEZ	KAROL	HUERTAS	ESTEFANIA	Remover
1028667444	2011-11-17	HIGUERA	SAMUEL	PAMPLONA	JAVIER	Remover
1031153104	2012-03-16	GRANADOS	VALERY	PERALTA		Remover
1098131569	2014-02-18	MERCHAN	JEIDY	ANTOLINEZ	LILIANA	Remover
1127602045	2013-01-03	MIRANDA	SHELISMAR	UTRIA	PAOLA	Remover
1206217492	2013-06-23	GRANADOS	TALIANA	PERALTA		Remover

Showing 1 to 10 of 10 entries

Previous 1 Next

NOTA

Si desea realizar carga manual de estudiantes, dirigirse al menú en la opción Carga de estudiantes manual, Cualquier inquietud o novedad puedes comunicarte con nuestro soporte al siguiente correo soportetiempoescolar@idrd.gov.co

SIM.

Tutorial

Jornada Escolar Complementaria

2026-03-21
11:54:59 PM

Registro de Estudiantes en grupos — Tutorial

Estudiantes en Grupos — Tutorial

Seleccione un grupo 2 KARATE

Copy | CSV | Print | PDF | Show 10 entries | Search:

Cedula	Fecha Nacimiento	Primer Apellido	Primer Nombre	Segundo Apellido	Segundo Nombre	Remover del grupo
6449239	2017-10-20	RUIZ	ANGELYN	CHAPARRO	CAMILA	Remover
7809395	2016-04-25	COLINA	CESAR	ARAQUE	ALEXANDER	Remover
1013684467	2016-09-07	GONZALEZ	LUCIANA	LEAL		Remover
1016604464	2015-07-01	BLANCO	DIEGO	MARTINEZ	ALEJANDRO	Remover
1016604465	2015-07-01	BLANCO	ANGEL	MARTINEZ	DAVID	Remover
1016736787	2015-02-23	CAICEDO	DANIEL	CORTES		Remover
1016737836	2015-07-17	MORALES	THIAGO	SARMIENTO	EMILIANO	Remover
1023966993	2016-03-24	PRIETO	YORDIN	FERNANDEZ	ESTIK	Remover
1023970200	2016-07-17	BELLO	LUIS	CARDOZO	MARTIN	Remover
1023970461	2016-08-03	BECERRA	HOLMAN	BURGOS	ALEJANDRO	Remover

Showing 1 to 10 of 15 entries

Previous 1 2 Next

NOTA

Si desea realizar carga manual de estudiantes, dirigirse al menú en la opción Carga de estudiantes manual, Cualquier inquietud o novedad puedes comunicarte con nuestro soporte al siguiente correo soportetiempoescolar@idrd.gov.co

SIM.

Tutorial

Jornada Escolar Complementaria

2026-03-21
11:55:19 PM

Registro de Estudiantes en grupos — Tutorial

Estudiantes en Grupos — Tutorial

Seleccione un grupo 2 KARATE

Copy CSV Print PDF Show 10 entries Search:

Cedula	Fecha Nacimiento	Primer Apellido	Primer Nombre	Segundo Apellido	Segundo Nombre	Remover del grupo
1023975154	2017-02-26	GARAY	ANGEL	FORERO	DAVID	Remover
1025077984	2017-05-23	HENAO	JULIANA	SAMBONI		Remover
1026593595	2015-02-25	MERCHAN	AILEEN	RIAÑO	LUCIANA	Remover
1098131764	2015-04-19	JAIMES	DUVAN	ANTOLINEZ	ANDRES	Remover
1220222073	2016-06-26	LEIVA	JUAN	MERCHAN	ESTEBAN	Remover

Showing 11 to 15 of 15 entries

Previous 1 2 Next

NOTA

Si desea realizar carga manual de estudiantes, dirigirse al menú en la opción Carga de estudiantes manual, Cualquier inquietud o novedad puedes comunicarte con nuestro soporte al siguiente correo soportetiempoescolar@idrd.gov.co

SIM.

Tutorial

Jornada Escolar Complementaria

2026-03-21
11:55:39 PM

Registro de Estudiantes en grupos Tutorial

Estudiantes en Grupos Tutorial

Seleccione un grupo 3 KARATE

Copy CSV Print PDF Show 10 entries Search:

Cedula	Fecha Nacimiento	Primer Apellido	Primer Nombre	Segundo Apellido	Segundo Nombre	Remover del grupo
6447452	2016-07-09	SALCEDO	SHAADAY	RIVERA	ISAAC	Remover
1010846957	2017-04-12	CORREA	EMMANUEL	MONROY		Remover
1028871307	2011-02-05	RODRIGUEZ	CHARI	MONROY	DANIELA	Remover
1206222487	2017-03-05	TAMARA	CAMILO	QUIÑONES		Remover

Showing 1 to 4 of 4 entries Previous 1 Next

NOTA

Si desea realizar carga manual de estudiantes, dirigirse al menú en la opción Carga de estudiantes manual, Cualquier inquietud o novedad puedes comunicarte con nuestro soporte al siguiente correo soportetiempoescolar@idrd.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 9
EVIDENCIA 1

Pantallazo de Secop; numeral 7; plan de pagos.

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? Si No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	19/05/2025 8:34:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21/05/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.007.333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	002	2/6/2025 13:23:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	16/06/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	03	18/07/2025 16:17:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21/07/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	04	31/07/2025 7:57:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/8/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	05	31/08/2025 22:35:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4/09/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 006	06	29/09/2025 8:48:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	13/10/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 007	07	10/11/2025 8:49:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	12/11/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.014.667 COP	Aceptada	Detalle

Pago 008	08	30/11/2025 15:12:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/12/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada		Detalle
Pago 009	09	10/12/2025 11:28:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	17/12/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	503.667 COP	Aceptada		Detalle
Pago 010	10	6/03/2026 22:03:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	18/03/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.921.267 COP	Aceptada		Detalle
Pago 011	11	7 días de tiempo transcurrido *(15/4/2026 9:50:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3 días de tiempo transcurrido *(19/4/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.719.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal		Detalle
Pago 012	12	7 días de tiempo transcurrido *(15/4/2026 10:02:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3 días de tiempo transcurrido *(19/4/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	100.733 COP	Rechazado	Editar	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Subido por		
☐	IA CPS-1760-2025-IDRD HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ.pdf	IA CPS-1760-2025-IDRD HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ.pdf	Comprador	descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 10

EVIDENCIA 1

Pantallazo de secop; plan de pagos.

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? Si No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	19/05/2025 8:34:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21/05/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.007.333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	002	2/6/2025 13:23:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	16/06/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	03	18/07/2025 16:17:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21/07/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	04	31/07/2025 7:57:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/8/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	05	31/08/2025 22:35:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4/09/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 006	06	29/09/2025 8:48:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	13/10/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 007	07	10/11/2025 8:49:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	12/11/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.014.667 COP	Aceptada	Detalle

Pago 008	08	30/11/2025 15:12:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/12/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.022.000 COP	Aceptada		Detalle
Pago 009	09	10/12/2025 11:28:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	17/12/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	503.667 COP	Aceptada		Detalle
Pago 010	10	6/03/2026 22:03:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	18/03/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.921.267 COP	Aceptada		Detalle
Pago 011	11	7 días de tiempo transcurrido *(15/4/2026 9:50:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3 días de tiempo transcurrido *(19/4/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.719.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal		Detalle
Pago 012	12	7 días de tiempo transcurrido *(15/4/2026 10:02:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3 días de tiempo transcurrido *(19/4/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	100.733 COP	Rechazado	Editar	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Subido por		
☐	IA CPS-1760-2025-IDRD HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ.pdf	IA CPS-1760-2025-IDRD HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ.pdf	Comprador	descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IDRD

BOGOTÁ

OBLIGACIÓN 10

EVIDENCIA 2

Certificado ARL

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

HECTOR JULIO GOMEZ PEREZ identificado con CC. 9526000 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE
Tipo y Numero de Documento	NI - 860061099

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/04/23	**Fecha inicio contrato**	2026/04/22
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/08/19
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3931902 - Otras actividades deportivas, las actividades por cuenta propia de deportistas y atletas, arbitros, jueces,
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/08/19	**Estado del contrato**	Activa

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

APO_13_2_2_FR01 v_08

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de abril del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

MIS_4_1_3_FR15 v_010

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC22042026N9526000A17407535.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.