INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	4		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	15	12	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 1545 14 /08/2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016005550E

3

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1019043326	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	($9.240.000) NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	25 DE AGOSTO DE 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16/12/2020 al 24/01/2021 (39 DÍAS).	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	3 DE FEBRERO DE 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.	**Actividad:** Se apoya de manera presencial las actividades correspondientes a las vacaciones recreodeportivas en los diferentes parques de la ciudad **Evidencia:** Formato de sesion de clase junto con fotografias subidas al drive que se compartio por parte del Gestor IED. **Ubicación:** Correo electrónico IED drive Gestor iED Fidel Andrés Sánchez Zona 1
Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos	**Actividad:** Se cumple con esta obligacion pero en este caso no se suben las planeaciones al SIM si no, que se comparten al drive; los dias que se apoyo en las vacaciones recreodeportivas fueron del 30 de noviembre al 4 de diciembre con horario de doble jornada, 10 am a 12 pm y 2 pm a 4 pm. **Evidencia:** Formato de sesion de clase junto con fotografias subidas al drive que se compartio por parte del Gestor IED. **Ubicación:** carpeta compartida drive y SECOP II numeral 7 evidencias.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No.3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).	**Actividad:** Se cumple con esta obligacion pero en este caso no se suben las planeaciones al SIM si no, que se comparten al drive; los dias que se apoyo en las vacaciones recreodeportivas fueron del 30 de noviembre al 4 de diciembre con horario de doble jornada, 10 am a 12 pm y 2 pm a 4 pm. En el parque la serena. **Evidencia:** Formato de sesion de clase junto con fotografias subidas al drive que se compartio por parte del Gestor IED. **Ubicación:** carpeta evidencias SECOP numeral 7.
Obligación No.4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.	**Actividad:** se cumple con la presente obligación, en los tiempos establecidos Ya se contaba con usuario y contraseña del año 2019. **Evidencia:** pantallazo correo enviado. **Ubicación:** correo soportetiempoescolarc@gmail.com  Viviana Garzon Hola Manuel buenos dias, Te escribo por que tengo un inconveniente al ingresar al SIM, me dice que la contraseña es incorecta. Mi nombre es Viviana Garzon 1019043326. Gracias SOPORTE TIEMPO ESCOLAR Cordial saludo A partir de este momento ya puede ingresar al sistema de información misional, módulo TEC_V3, para ingresar debe utilizar la siguiente información: usuario: VIVIANA.GARZON Contraseña: Idrd2017.* *Copie y pegue la contraseña, o recuerde utilizar la primera letra en Mayúscula al digitarla *Cuando ingrese debe modificar la clave por su seguridad Cordialmente
Obligación No.5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto	**Actividad:** Se realiza de manera presencial el apoyo a vacaciones recreodeportivas en el parque la serena del 30 de noviembre al 4 de Diciembre. Se cumple con esta obligacion pero en este caso no se suben las planeaciones al SIM si no, que se comparten al drive; los dias que se apoyo en las vacaciones recreodeportivas fueron del 30 de noviembre al 4 de diciembre en el parque la serena. **Evidencia:**

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	Carpeta drive compartida por el gestor IED y Secop II evidencias numeral 7
Obligación No.6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	**Actividad:** En este periodo de actividades no se realizo planeacion de sesiones trabajadas en el SIM si no, que fue compartida a la carpeta de drive creada por cada gestor IED. Los dias en los que se participo fueron la semana del 30 de noviembre al 4 de diciembre en el parque la serena con un horario de 10 am a 12 pm a 2 pm a 4 pm. **Evidencia:** Formato de sesion de clase junto con fotografias subidas al drive que se compartio por parte del Gestor IED. **Ubicación:** Carpeta drive compartida por el gestor IED y Secop II evidencias numeral 7
Obligación No.7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**Actividad:** Durante el periodo de este informe no se recopilaron antecedentes de los estudiantes de la instituion ya que el periodo de clases academicas finalizo, pero se recogieron los onsentimientos informados de los niños que asistieron a las vacaciones recreo deportivas en el parque la serena . **Evidencia:** Esa fue solicitada por las enfermeras acompañantes al parque y reposa en us archivos **Ubicación:** Carpeta drive compartida por el gestor IED y secop numeral 7 evidencias informa 4 diciembre.
Obligación No.8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés	**Actividad:** Durante el periodo de este informe no se recopilaron los carnets de la eps de los estudiantes ya que el periodo academico finalizo el 27 de mayo. **Evidencia:** Esa documentacion se habia solicitado solicita a traves de grupos de whatsapp de cada curso en su respectivo momento. **Ubicación:** Correo electronico personal

Obligación No.9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	**Actividad:** Se cumplió con esta obligación asistiendo de manera puntual a las actividades y reuniones solicitadas por la IED, IDRD, SED, Gestor así: REUNIONES: • **7 de DICIEMBRE** propuesta diseño y contenido de guías pedagógicas didácticas para escolares con algun tipo de discapacidad. (se deben desarrollar las actividades y la estructura de una guia teniendo en cuenta las experiencias de este año en cada una de las ied. • **9 DE DICIEMBRE** diseño de guiías didácticas digitales por centro de interés para ciclo 1 y ciclo 2 teniendo en cuenta las dimensiones del desarrollo humano. sesión de formación (ciclos 1 y 2) teniendo en cuenta las dimensiones del desarrollo humano estructura de contenidos de la malla curricular (técnico fundamental y específico) por centro de interés y por ciclo. • **10 DE DICIEMBRE** reunión pedagógica por centros de interés todos los formadores: diseños de sesiones de formación (nueva propuesta jornada escolar complementaria por ciclo). planeación del diseño de caracterización lúdica para ejecutar el 2021 continuidad en las reuniones con los formadores líderes, con el grupo de formadores por centro interés (esta reunión la organiza el formador líder y gestor ied correspondiente a este centro de interés) • **11 DE DICIEMBRE.** reunión por centros de interés para el diseño de criterios morfofuncionales. continuidad en las reuniones con los formadores líderes, con el grupo de formadores por centro interés

	(esta reunión la organiza el formador líder y gestor ied correspondiente a este centro de interés). • **14 DE DICIEMBRE. CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y PRODUCCIÓN INTELECTUAL POR PARTE DE FORMADORES Y FORMADORAS. REUNIÓN PEDAGÓGICA POR CENTROS DE INTERÉS, RETROALIMENTACIÓN DE LO CONSTRUIDO.** • **15 DE DICIEMBRE** entrega del drive y asistencia y participación al conversatorio internacional virtual “el deporte escolar, e-sport y profesionalización: rompiendo paradigmas para la transformación social”. hora : 9:00 am **Evidencias:** Actas recopiladas de las reuniones y travbajos realizados compartidos al drive UBICACIÓN: SECOP II- No7-EVIDENCIAS INFORME 4 DICIEMBRE
Obligación No.10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.	**Actividad:**Durante este periodo de actividades no se ha realizado el reporte de los estudiantes que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC, ya que el periodo academico se dio por culminado el 27 de mayo **Evidencia:** en su resoectivo momento de prtesento articulación con el equipo de trabajo **Ubicación:** whatsapp de curso
Obligación No.11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	**Actividad:** Se allegó certificación de 1er Respondiente al gestor documental y fue cargado respectivamente en el SECOP numeral 7,documentos del contrato. En este informe se anexa el primer respondiente con la actualización realizado. **Evidencia:** certificado primer respondiente **Ubicación:** SecopII, nuemeral 7, documentos del contrato.
Obligación No.12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa	**Actividad:** Se brinda cumplimiento a esta obligación siguiendo los requerimientos Administrativos, Pedagógicos y operativos

y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	del proyecto. Se vienen trabajando y fortaleciendo los valores por medio de las actividades programadas para las sesiones que se realizaron en la semana del 30 de noviembre al 4 de Diciembre en las vacaciones recreodeportivas. **Evidencia:** Se presenta articulacion con el equipo de trabajo. Formato de sesiones de clase compartidos al drive. **Ubicación:** SECOP II numeral 7, documentos del contrato.
Obligación No.13: Participar de manera presencial y/o virtual en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	**Actividad:** Se ha venido participando en las actividades asignadas por el instituto como:.Apoyo a la semana de vacaciones recreodeportivas que se lleva a cabo de la semana del 30 de noviembre al 4 de diciembre y conversatorio del dia 15 de diciembre. **Evidencia:** evidencia fotografica **Ubicación:** SECOP II numeral 7, documentos del contrato.
Obligación No.14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**Actividad** Se tiene conocimiento según capacitaciones enfatizar en estos temas, desglosarlos en la planeación de las sesiones de clase, así como la mejor disposición para los acompañamientos a realizar en la modalidad virtual desde el sistema SIM. En el mes de Diciembre se ha venido tabajando el valor del respeto y solidaridad por medio de las actividades programadas para las vacaciones recreodeportivas. **Evidencia:** Se realiza capacitaciones con todos los lineamientos impartidos por el IDRD **Ubicación:** carpeta evidencias SECOP numeral 7, documentos del contrato.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$148.800
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$116.300
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22.700
	TOTAL	$287.800

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

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

Firma Contratista
SANDRA VIVIANA GARZON MARTINEZ
CC. 1019043326

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

La contratista cumplió con las obligaciones contractuales para este mes.

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

VoBo

FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ GIL
CC.1.022.341.751
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVICIÓN

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

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

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

1	Contrato No.	**1545 - 2020**												
2	Nombre del Contratista	**GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1019043326**						
4	Responsable de impuesto a las ventas								SI		NO	**X**	REGIMEN SIMPLE	
5	Residente en el país (Extranjeros)										SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)										SI		NO	**X**
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000										SI		NO	**X**
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.													
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**116,300.00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**148,800.00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22,700.00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual													
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año										SI		NO	**X**
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2019). Anexo										SI		NO	**X**
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo										SI	**X**	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo										SI		NO	**X**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO	**X**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos										SI		NO	**X**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO	**X**
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.										SI		NO	**X**
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:												%	

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

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS

15	**APORTE SOLIDARIO POR COVID 19.** De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	**SI**		**NO**	**X**

El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **15** MM **12** AA **2020**

_____

FIRMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1019043326
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA VIVIANA GARZON MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 137C # 103C 57	TELÉFONO:	8041496
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7773260450**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			826895668

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 148.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.800	$ 0	$ 148.800
SUBTOTALES:										**$ 148.800**	**$ 0**	**$ 148.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.300	$ 0	$ 0	$ 116.300
SUBTOTALES:													**$ 116.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 116.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.700	$ 22.700	$ 0	$ 0	$ 22.700
SUBTOTALES:									**$ 22.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1019043326	GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 930.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 930.000	$ 148.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 148.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 930.000	$ 116.300	$ 0	$ 116.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 930.000	101904332	$ 22.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 287.800**

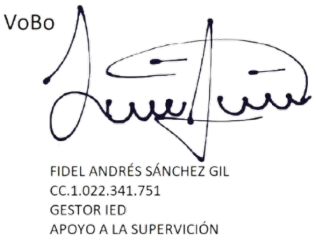
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1019043326
NOMBRES	SANDRA VIVIANA
APELLIDOS	GARZON MARTINEZ
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	01/10/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/06/2020 20:21:58	Estación de origen:	186.86.82.43

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

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 8501 1545.pdf	1. CRP 8501 1545.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1545.pdf	2. ARL 1545.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE 1019043326.pdf	14. PRIMER RESPONDIENTE 1019043326.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA - SEPTIEMBRE 2020.pdf	GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA - SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 MES DE OCTUBRE VIVIANA GARZON .zip	EVIDENCIAS INFORME 2 MES DE OCTUBRE VIVIANA GARZON .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	FORMATO EVIDENCIA 3 AL 13 NOV .doc (Archivado)	FORMATO EVIDENCIA 3 AL 13 NOV .doc	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA - OCTUBRE 2020.pdf	GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA - OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME NO 3 NOVIEMBRE .zip	EVIDENCIAS INFORME NO 3 NOVIEMBRE .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA - NOVIEMBRE 2020.pdf	GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA - NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

VoBo

FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ GIL
CC.1.022.341.751
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVICIÓN

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** Asignación actividades Diciembre	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		29	11	2020

LUGAR:	Plataforma meet	**HORA DE INICIO:**	4.00 pm	**HORA FIN:**	5.00 pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Fidel Andrés Sánchez	Gestor IED	Deportes
Formadores IED Gerardo Paredes	Formadores	Deportes
Formadores IED Agustin Fernandez	Formadores	Deportes

ORDEN DEL DIA

1. Saludo e introdución a la reunión	4.
2.Asignación a parques para el vacional recreo deportiv	5.
3. Asignacion de actividades del 7 al 15 de diciembre	6.

TEMAS TRATADOS

Para la realizacion del vacacional recreo deportivo del proyecto Jornada Escolar Complementaria que se ejecutara

del 30 de noviembre al 4 de diceimbre en los diferentes parques de bogota,

se realizo la siguiente distribución y asignacion de formadores:

	PARQUE			
ACEVEDO SUAREZ EDICSON NEVARDO	PATICOS	CIUDAD BOLIVAR	Dg. 91b Bis Sur #3b63, Bogotá	Vecinal
ALFONSO PACHON WILLIAM	LA FRANCIA	PUENTE ARANDA	Entre Diagonal 9c Y Diagonal 9e Transversal	Vecinal
AREVALO SEGURA FRANCISCO JAVIER	Fontanar del Rio	SUBA	Diagonal 147 # 141A -42	D Zonal
BAQUERO ROJAS NATALIA	Mirador de los Nevados	SUBA	Calle 147 B # 86- 05	C Metropolitano
DENIS CARABALLO SANDRA MILENA	ALAMOS ALAMEDA	ENGATIVA	Entre Calle 64d Y Calle 64f Con Carrera 105 Y	Vecinal
BELTRAN BONILLA WENDY JOHANA	POLIDEPORTIVO ARBORIZADORA	CIUDAD BOLIVAR	Diagonal 73 Sur # 40 -80	D Zonal
BUSTILLO GAZABON WILMER JAVIER	PARQUE VECINAL QUIRIGUA	ENGATIVA	Tv. 92 & Cl. 89 Bis (CALLE 89 BIS CON	
CUESTA PARDO RUBEN DARIO	CASA BLANCA	SUBA	Nomenclatura Oficial: Kr 97b 153 95	Vecinal
GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA	La Serena	ENGATIVA	Calle 90 A # 85- 70	D Zonal
IBAÑEZ CASTRO ANGEL LEONARDO	Campo Verde	BOSA	Carrera 91 # 83- 85 Sur	Zonal
LOPEZ VELASQUEZ EDYSON JAVIER	Desarrollo Lourdes	SANTAFE	Calle 2 A # 1A- 00 Este	Vecinal
PARRA MARTINEZ GERMAN ALONSO	CIUDADELA EL OASIS	USME	Entre Carrera 3a Bis (49 Este) Y Carrera 3d (48b	Vecinal
RIOS BAQUERO ANGIE CAROLINA	Alfonso López (Sector La Alborada)	USME	Carrera 2A Este # 90A- 04 Sur	Vecinal
RODRIGUEZ CAICEDO GERMAN ANTONIO	CASA BLANCA	SUBA	Nomenclatura Oficial: Kr 97b 153 95	Vecinal
RODRIGUEZ GUERRERO ARLEY	SAN JORGE SUR	RAFAEL URIBE URIBE	Carrera 8 Diagonal 45 Y 45a	Vecinal
ROJAS MATEUS LUIS FERNANDO	LAS CRUCES (Parque Distrital las	SANTAFE	Carrera 7 No 1f - 49	Vecinal
ROJAS NAVARRETE FERNANDO MIGUEL	Gaitán Cortes	SAN CRISTOBAL	Diagonal 31 C Sur # 5A- 20 E	D Zonal
PARDO GRUESO MANUEL ENRIQUE	CENTRO INDUSTRIAL LA LEGUA	PUENTE ARANDA	Calle 19 Con Carrera 64, Costado Nor-oriental	Vecinal
SANABRIA QUIROGA ANYELA MARCELA	VENECIA	TUNJUELITO	Dg. 47a Sur #52-45, Bogotá	
SUAREZ HERRERA JOSE CAMILO	PARQUE VECINAL QUIRIGUA	ENGATIVA	Tv. 92 & Cl. 89 Bis (CALLE 89 BIS CON	
TEQUIA GARZON HENRY	BARRIO PRADERA NORTE (ANTES	PUENTE ARANDA	Entre Calle 11 Y Calle 12 Con Carrera 65b Y	Vecinal
ZAMBRANO VILLATE CAROLINA	PARQUE INDUSTRIAL PUENTE	PUENTE ARANDA	Avenida Calle 6 Entre Prolongacion	Vecinal

TEMAS TRATADOS

Para el caso de los formadores German Parra por complicaciones de salud y Genaro Gutierrez, no se les asigno un parque

si no que se les asigno unas reuniones y tareas por el componente pedagogico.

adicional del 7 al 15 de diciembre se realizaran las siguientes actividades:

CRONOGRAMA DE ACCIONES PEDAGÓGICAS DEL 7 DE AL 15 DE DICIEMBRE

FECHA DE ENTREGA	HORARIO	ACCIÓN	GESTORES OPERATIVOS	OFESIONAL DE ENSEÑANAN	GESTORES IED	FORMADORES	PRODUCTO A REALIZAR
7 DE DICIEMBRE DE 2020	MAÑANA	PROPUESTA DISEÑO Y CONTENIDO DE GUÍAS PEDAGÓGICAS DIDÁCTICAS PARA ESCOLARES CON ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD. (SE DEBEN DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES Y LA ESTRUCTURA DE UNA GUIA TENIENDO EN CUENTA LAS EXPERIENCIAS DE ESTE AÑO EN CADA UNA DE LAS IED.	REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN.	ACOMPAÑAMIENTO Y REVISION	REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN	CONSTRUCCIÓN DE LAS GUÍAS	1 GUIA PEDAGOGICA DIDÁCTICA POR FORMADOR
	TARDE	COMPONENTE SOCIAL	REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN.	ACOMPAÑAMIENTO Y REVISION	REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN		
9 DE DICIEMBRE DE 2020	7:00 AM A 8:30 AM EQUIPO SOCIAL 9:00 AM A 10:30 AM EQUIPO PEDAGÓGICO	DISEÑO DE GUIÍAS DIDÁCTICAS DIGITALES POR CENTRO DE INTERÉS PARA CICLO 1 Y CICLO 2 TENIENDO EN CUENTA LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO. SESIÓN DE FORMACIÓN (CICLOS 1 Y 2) TENIENDO EN CUENTA LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO ESTRUCTURA DE CONTENIDOS DE LA MALLA CURRICULAR (TÉCNICO FUNDAMENTAL Y ESPECÍFICO) POR CENTRO DE INTERÉS Y POR CICLO.	UNICAMENTE CON 35 FORMADORES DE GESTORES LIDERES	ORGANIZACIÓN REUNIÓN CON GESTORES IED, FORMADORES Y FORMADORAS, INDICACIONES PARA EL TRABAJO ASIGNADO A DESARROLLAR	ACOMPAÑAMIENTO Y REVISION DE LA INFORMACIÓN		1. GUIAS DIGITALES POR CENTRO DE INTERES UNA DE CICLO 1 Y UNA DE CICLO 2 2. SESION DE CLASE POR CADA FORMADOR CICLOS 1 Y 2. 3. INICIO DE PRODUCCION DE MALLA CURRICULAR.
	TARDE	REUNIONES CON LOS FORMADORES LÍDERES, CON EL GRUPO DE FORMADORES POR CENTRO INTERÉS (ESTA REUNIÓN LA ORGANIZA EL FORMADOR LÍDER Y GESTOR IED CORRESPONDIENTE A ESTE CENTRO DE INTERÉS).	REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN, EN LOS FORMATOS ASIGNADOS	LIDERES DE LA REUNIÓN	LIDERES DE LA REUNIÓN. REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN.	CONSTRUCCIÓN DE LAS MALLAS CURRICULARES POR CENTROS DE INTERÉS Y GRUPOS DE TRABAJO (ACORDE A LA CANTIDAD DE FORMADORES)	PANTALLAZO DE REUNION POR CENTROS DE INTERES
10 DE DICIEMBRE DE 2020	7:00 AM A 8:30 AM EQUIPO SOCIAL 9:00 AM A 10:30 AM EQUIPO PEDAGÓGICO POR CENTROS DE INTERÉS	REUNIÓN PEDAGÓGICA POR CENTROS DE INTERÉS TODOS LOS FORMADORES: DISEÑOS DE SESIONES DE FORMACIÓN (NUEVA PROPUESTA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA POR CICLO). PLANEACIÓN DEL DISEÑO DE CARACTERIZACIÓN LÚDICA PARA EJECUTAR EL 2021	UNICAMENTE CON 35 FORMADORES DE GESTORES LIDERES	ORGANIZACIÓN REUNIÓN CON GESTORES IED, FORMADORES Y FORMADORAS, INDICACIONES PARA EL TRABAJO ASIGNADO A DESARROLLAR	ACOMPAÑAMIENTO Y REVISION DE LA INFORMACIÓN		INICIO ELABORACIÓN DE SESIONES DE FORMACIÓN CICLO 1 Y 2 AVANCE PROPUESTA DE CONTENIDO DE MALLA CURRICULAR POR CENTRO DE INTERÉS. CONTENIDO DE GUÍA CICLO 1 Y2
	TARDE	CONTINUIDAD EN LAS REUNIONES CON LOS FORMADORES LÍDERES, CON EL GRUPO DE FORMADORES POR CENTRO INTERÉS (ESTA REUNIÓN LA ORGANIZA EL FORMADOR LÍDER Y GESTOR IED CORRESPONDIENTE A ESTE CENTRO DE INTERÉS).	REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN, EN LOS FORMATOS ASIGNADOS	LIDERES DE LA REUNIÓN	LIDERES DE LA REUNIÓN. REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN.		PANTALLAZO DE REUNION POR CENTROS DE INTERES
11 DE DICIEMBRE DE 2020	7:00 AM A 8:30 AM EQUIPO SOCIAL 9:00 AM A 10:30 AM EQUIPO PEDAGÓGICO POR CENTROS DE INTERÉS	REUNIÓN POR CENTROS DE INTERÉS PARA EL DISEÑO DE CRITERIOS MORFOFUNCIONALES.	REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS AVANCES DE LOS CENTROS DE INTERÉS, EN LOS FORMATOS DE EXCEL	ACOMPAÑAMIENTO Y REVISION	REVISIÓN DE AVANCES POR CENTROS DE INTERÉS.		PRODUCCIÓN DEL DÍA: INICIO ELABORACIÓN DE SESIONES DE FORMACIÓN CICLO 1 Y 2 AVANCE PROPUESTA DE CONTENIDO DE MALLA CURRICULAR POR CENTRO DE INTERÉS. CONTENIDO DE GUÍA CICLO 1 Y2 CARCATERIZACIÓN MORFOFUNCIONAL Y LÚDICA ELABORACIÓN DE SESIONES DE FORMACIÓN CICLO 1 Y 2
	TARDE	CONTINUIDAD EN LAS REUNIONES CON LOS FORMADORES LÍDERES, CON EL GRUPO DE FORMADORES POR CENTRO INTERÉS (ESTA REUNIÓN LA ORGANIZA EL FORMADOR LÍDER Y GESTOR IED CORRESPONDIENTE A ESTE CENTRO DE INTERÉS).	REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN, EN LOS FORMATOS ASIGNADOS	LIDERES DE LA REUNIÓN	LIDERES DE LA REUNIÓN. REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN.		PANTALLAZO DE REUNION POR CENTROS DE INTERES
14 DE DICIEMBRE DE 2020	7:00:00 a. m. EQUIPO SOCIAL POR ZONAS 9:00 AM A 10:30 AM EQUIPO PEDAGOGICO POR CENTROS DE INTERES	CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y PRODUCCIÓN INTELECTUAL POR PARTE DE FORMADORES Y FORMADORAS. REUNIÓN PEDAGÓGICA POR CENTROS DE INTERÉS, RETROALIMENTACIÓN DE LO CONSTRUIDO.	REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN, EN LOS FORMATOS ASIGNADOS	ACOMPAÑAMIENTO Y REVISION	REVISIÓN DE AVANCES POR CENTROS DE INTERÉS.		CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y PRODUCCIÓN INTELECTUAL POR PARTE DE FORMADORES Y FORMADORAS.
15 DE DICIEMBRE DE 2020	PARTICIPACIÓN CONVERSATORIO INTERNACIONAL 9:00 AM	ENTREGA DEL DRIVE Y ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN AL CONVERSATORIO INTERNACIONAL VIRTUAL "EL DEPORTE ESCOLAR, E-SPORT Y PROFESIONALIZACIÓN: ROMPIENDO PARADIGMAS PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL". HORA : 9:00 AM	REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN, EN LOS FORMATOS ASIGNADOS	ACOMPAÑAMIENTO Y REVISION	CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN POR CENTROS DE INTERÉS.		: ENTREGA DEL DRIVE 'POR PARTE DE LOS GESTORES IED

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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN ASIGNACIÓN A PARQUES VACACIONAL **FECHA:** 30 11 2020

HORA INICIAL 4.00 PM **HORA FINAL** 5:00 p. m. **LUGAR** GOOGLE MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	EDYSON JAVIER LOPEZ VELASQUEZ	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	JAVIER LOPEZ V.			
2	NATALIA BAQUERO ROJAS	FORMADORA	IDRD	NATALIA BAQUERO			
3	CAROLINA ZAMBRANO VILLATE	FORMADORA DEPORTIVA	IDRD	CAROLINA ZAMBRANO			
4	GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	GERMAN RODRIGUEZ			
5	WILMER JAVIER BUSTILLO GAZABON	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	WILMER BUSTILLO			
6	LUIS FERNANDO ROJAS MATEUS	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	FERNANDO ROJAS			
7	EDICSON N. ACEVEDO SUAREZ	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	EDICSON ACEVEDO			
8	HENRY TEQUIA GARZON	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	HENRY TEQUIA			
9	Johana Beltrán Bonilla	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	johana beltran			
10	WLLIAM ALFONSO PACHON	Formador deportivo	IDRD	William alfonso			
11	RUBEN DARIO CUESTA PARDO	Formador deportivo	IDRD	ruben cuesta			
12	SANDRA MILENA DENIS CARABALLO	FORMADORA DEPORTIVA	IDRD	Sandra Denis			
13	MANUEL ENRIQUE PARDO	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	Manuel Pardo			
14	ARLEY RODRIGUEZ GUERRERO	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	ARLEY RODRIGUEZ			
15	SANDRA VIVIANA GARZON MARTINEZ	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	viviana garzon			
16	GENARO GUTIERREZ GAMBASICA	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	GENARO GUTIERREZ			
17	german alonso parra martinez	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	GERMAN PARRA			
18	AREVALO SEGURA FRANCISCO JAVIER	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD	JAVIER AREVALO			

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/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN ASIGNACIÓN A PARQUES VACACIONAL **FECHA:** 30 11 2020

HORA INICIAL 4:00PM. **HORA FINAL** 5:00PM **LUGAR** GOOGLE MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	ANGIE CAROLINA RIOS	FORMADORA	DEPORTES	ANGIE RIOS			
2	CAMILO SUAREZ	FORMADOR	DEPORTES	CAMILO SUAREZ			
3	IBAÑEZ CASTRO ANGEL LEONARDO	FORMADOR	DEPORTES	LEONARDO IBAÑEZ			
4	FERNANDO MIGUEL ROJAS	FORMADOR	DEPORTES	FERNANDO ROJAS			
5	SANABRIA QUIROGA ANYELA MARCELA	FORMADORA	DEPORTES	ANYELA SANABIRA			
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/politicas-seguridad-y-proteccion-datos