INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	05		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	15	12	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1710 del 26/08/2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011010O3E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52.802.479 DE BOGOTÁ	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 contados a partir de la suscripción del acta de iniciación, previa aprobación de la garantía única (en los casos que se requiera) y expedición del registro presupuestal.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Nueve millones doscientos cuarenta mil pesos moneda legal colombiana ($9.240.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	26/08/2020	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 24/01/2020 (treinta y nueve días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la Suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	04/02/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión</td><td>Actividades:
Para el cumplimiento de esta obligación la formadora ejecuta clases con escolares pertenecientes a los ciclos III y IV de la IED Alfredo Iriarte. Las actividades realizadas están diseñadas de tal manera que se promueva la formación integral de los escolares desde el centro de interés de Baloncesto.
Antes de lograse la conformación de los grupos se realiza contacto vía telefónica con los padres de familia y escolares para realizar uno a uno la convocatoria que da lugar a la construcción de los grupos por cada uno de los centros de interés asignados a la IED.
<table>
<tr><td>Grupo I</td><td>MARTES Y JUEVES
1:00 pm A 3:00PM</td><td>26 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo II</td><td>MIERCOLES Y VIERNES
1:00 AM A 3:00PM</td><td>23 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo III</td><td>MARTES Y JUEVES
10:00 AM A 12:00M</td><td>12 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo IV</td><td>MIERCOLES Y VIERNES
10:00 AM A 12:00M</td><td>13 estudiantes</td></tr>
</table>
Evidencia: Listados de contactos realizados y formularios de primer contacto.
Sesiones de clase

Ubicación: SIM IDRD (Sistema Misional de Información), con nombre de usuario (JUDY.PULIDO) https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V4/A

Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CONTRATO 1710-2020 EVIDENCIA INFORME 05 DICIEMBRE zip y en la carpeta obligación 1</td></tr>
<tr><td></td><td>Actividades:
Se diseñan planes de clase para los ciclos asignados, teniendo como eje para la programación de las actividades los planes pedagógicos que se encuentran publicados en el drive, Dichos planes de clase son cargados al drive para cada uno de los grupos que se tienen a cargo con el centro de interés de Baloncesto en las vacaciones recreodeportivas.</td></tr>
</table>

bligación 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.

Grupo I	LUNES 30 DE DICIEMBRE 10:00 AM	0 estudiantes
Grupo II	LUNES 30 DE DICIEMBRE 2:00 PM	0 estudiantes
Grupo III	MARTES 01 DE DICIEMBRE 10:00 AM	8 estudiantes
Grupo IV	MARTES 01 DE DICIEMBRE 2:00 PM	6 estudiantes
Grupo V	MIERCOLES 2 DE DICIEMBRE 10:00 AM	8 estudiantes
Grupo Vl	MIERCOLES 2 DE DICIEMBRE 2:00 PM	6 estudiantes
Grupo Vll	JUEVES 3 DE DICIEMBRE 10:00 AM	9 estudiantes
Grupo Vlll	JUEVES 3 DE DICIEMBRE 2:00 PM	6 estudiantes
Grupo lX	VIERNES 4 DE DICIEMBE 10:00 A M	9 estudiantes
Grupo X	VIERNES 4 DE DICIEMBE 2:00 P M	25 estudiantes

OBSERVACIONES: Del 7 al 15 de diciembre semana de cualificación acciones pedagógicas.
LUNES 7 DE DICIEMBRE: propuesta y diseño guías pedagógicas para escolares con algún tipo de discapacidad.
HORARIO: TODO EL DIA
MIERCOLES 9 DE DICIEMBRE: Reunión de formadores por centro de interés, revisión y consolidación de la información asignados.
HORARIO: 2:00PM
JUEVES 10 DE DICIEMBRE: Reunión de formadores por centro de interés, revisión y consolidación de la información asignados.
HORARIO: 2:00PM
VIERNES 11 DE DICIEMBRE: Reunión por centro de interés con el componente social y pedagógico para el diseño de criterios morfofuncionales.
HORARIO: 7:00 AM A 10:30
reunión con el formador líder para revisión y consolidación de la información asignados.
HORARIO: 2:00pm
LUNES 14 DE DICIEMBRE: Reunión equipo social por zonas
HORARIO: 7:00 AM
Reunión equipo pedagógico por
centro de interés
HORARIO: 9:00 AM a 10:30 AM
Evidencia: DRIVE
Ubicación: Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CONTRATO 1710-2020 EVIDENCIA INFORME 05 NOVIEMBRE.zip y en la carpeta obligación 3 y 5

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).

Actividades:
Se ejecutan las sesiones de clase de acuerdo a la programación subida en el SIM de acuerdo a los grupos asignados de la siguiente manera:

Grupo I	LUNES 30 DE DICIEMBRE 10:00 AM	0 estudiantes
Grupo II	LUNES 30 DE DICIEMBRE 2:00 PM	0 estudiantes
Grupo III	MARTES 01 DE DICIEMBRE 10:00 AM	8 estudiantes
Grupo IV	MARTES 01 DE DICIEMBRE 2:00 PM	6 estudiantes
Grupo V	MIERCOLES 2 DE DICIEMBRE 10:00 AM	8 estudiantes
Grupo VI	MIERCOLES 2 DE DICIEMBRE 2:00 PM	6 estudiantes
Grupo VII	JUEVES 3 DE DICIEMBRE 10:00 AM	9 estudiantes
Grupo VIII	JUEVES 3 DE DICIEMBRE 2:00 PM	6 estudiantes
Grupo IX	VIERNES 4 DE DICIEMBE 10:00 A M	9 estudiantes
Grupo X	VIERNES 4 DE DICIEMBE 2:00 P M	25 estudiantes

OBSERVACIONES: Del 7 al 15 de diciembre semana de cualificación acciones pedagógicas.
LUNES 7 DE DICIEMBRE: propuesta y diseño guías pedagógicas para escolares con algún tipo de discapacidad.
HORARIO: TODO EL DIA
MIERCOLES 9 DE DICIEMBRE: Reunión de formadores por centro de interés, revisión y consolidación de la información asignados.
HORARIO: 2:00PM
JUEVES 10 DE DICIEMBRE: Reunión de formadores por centro de interés, revisión y consolidación de la información asignados.
HORARIO: 2:00PM
VIERNES 11 DE DICIEMBRE: Reunión por centro de interés con el componente social y pedagógico para el diseño de criterios morfofuncionales.
HORARIO: 7:00 AM A 10:30
reunión con el formador líder para revisión y consolidación de la información asignados.
HORARIO: 2:00pm
LUNES 14 DE DICIEMBRE: Reunión equipo social por zonas
HORARIO: 7:00 AM
Reunión equipo pedagógico por
centro de interés
HORARIO: 9:00 AM a 10:30 AM
Evidencia: DRIVE
Ubicación: Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta:

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><td></td><td>CONTRATO 1710-2020 EVIDENCIA INFORME 05 DICIEMBRE .zip y en la carpeta obligación 3 y 5</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</td><td>Actividades:
Se recibe asignación de usuario y contraseña para ingreso a la plataforma SIM al inicio de la ejecución del contrato.

Evidencia: SIM IDRD (Sistema Misional de Información), con nombre de usuario (JUDY.PULIDO)
Ubicación:
SIM https://www.idrd.gov.co/SIM/Presentacion/</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto</td><td>Actividades:
Se realizan las clases de manera presencial en los parques asignados, según los planes de clase cargados en el drive, basados en los programas pedagógicos establecidos por el proyecto y teniendo en cuenta los componentes y derechos de los escolares.
<table>
<tr><td>Grupo I</td><td>LUNES 30 DE DICIEMBRE 10:00 AM</td><td>0 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo II</td><td>LUNES 30 DE DICIEMBRE 2:00 PM</td><td>0 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo III</td><td>MARTES 01 DE DICIEMBRE 10:00 AM</td><td>8 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo IV</td><td>MARTES 01 DE DICIEMBRE 2:00 PM</td><td>6 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo V</td><td>MIERCOLES 2 DE DICIEMBRE 10:00 AM</td><td>8 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo VI</td><td>MIERCOLES 2 DE DICIEMBRE 2:00 PM</td><td>6 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo VII</td><td>JUEVES 3 DE DICIEMBRE 10:00 AM</td><td>9 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo VIII</td><td>JUEVES 3 DE DICIEMBRE 2:00 PM</td><td>6 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo IX</td><td>VIERNES 4 DE DICIEMBE 10:00 A M</td><td>9 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo X</td><td>VIERNES 4 DE DICIEMBE 2:00 P M</td><td>25 estudiantes</td></tr>
</table>
OBSERVACIONES: Del 7 al 15 de diciembre semana de cualificación acciones pedagógicas.
LUNES 7 DE DICIEMBRE: propuesta y diseño guías pedagógicas para escolares con algún tipo de discapacidad.
HORARIO: TODO EL DIA
MIERCOLES 9 DE DICIEMBRE: Reunión de formadores por centro de interés, revisión y consolidación de la información asignados.
HORARIO: 2:00PM
JUEVES 10 DE DICIEMBRE: Reunión de formadores por centro de interés,</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><td></td><td>revisión y consolidación de la información asignados.
HORARIO: 2:00PM
VIERNES 11 DE DICIEMBRE: Reunión por centro de interés con el componente social y pedagógico para el diseño de criterios morfofuncionales.
HORARIO: 7:00 AM A 10:30
reunión con el formador líder para revisión y consolidación de la información asignados.
HORARIO: 2:00pm
LUNES 14 DE DICIEMBRE: Reunión equipo social por zonas
HORARIO: 7:00 AM
Reunión equipo pedagógico por centro de
interés
HORARIO: 9:00 AM a 10:30 AM
Evidencia: DRIVE
Ubicación: Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta:
CONTRATO 1710-2020 EVIDENCIA INFORME 05 DICIEMBRE.zip y en la carpeta obligación 3 y 5</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena</td><td>Actividades:
Se realiza la planeación y publicación de las sesiones de clase para los grupos asignados teniendo en cuenta la conformación de los mismos de acuerdo a la convocatoria realizada y recepción paulatina de los consentimientos que autorizan la participación de los escolares en la estrategia Recreodeportiva, de la siguiente manera:
<table>
<tr><td>Grupo I</td><td>LUNES 30 DE DICIEMBRE 10:00 AM</td><td>0 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo II</td><td>LUNES 30 DE DICIEMBRE 2:00 PM</td><td>0 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo III</td><td>MARTES 01 DE DICIEMBRE 10:00 AM</td><td>8 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo IV</td><td>MARTES 01 DE DICIEMBRE 2:00 PM</td><td>6 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo V</td><td>MIERCOLES 2 DE DICIEMBRE 10:00 AM</td><td>8 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo VI</td><td>MIERCOLES 2 DE DICIEMBRE 2:00 PM</td><td>6 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo VII</td><td>JUEVES 3 DE DICIEMBRE 10:00 AM</td><td>9 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo VIII</td><td>JUEVES 3 DE DICIEMBRE 2:00 PM</td><td>6 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo IX</td><td>VIERNES 4 DE DICIEMBE 10:00 A M</td><td>9 estudiantes</td></tr>
<tr><td>Grupo X</td><td>VIERNES 4 DE DICIEMBE 2:00 P M</td><td>25 estudiantes</td></tr>
</table>
OBSERVACIONES: Del 7 al 15 de diciembre semana de cualificación acciones pedagógicas.
LUNES 7 DE DICIEMBRE: propuesta y diseño guías pedagógicas para escolares con algún tipo de discapacidad.
HORARIO: TODO EL DIA
MIERCOLES 9 DE DICIEMBRE: Reunión de formadores por centro de interés, revisión y consolidación de la información asignados.
HORARIO: 2:00PM</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	JUEVES 10 DE DICIEMBRE: Reunión de formadores por centro de interés, revisión y consolidación de la información asignados. HORARIO: 2:00PM VIERNES 11 DE DICIEMBRE: Reunión por centro de interés con el componente social y pedagógico para el diseño de criterios morfofuncionales. HORARIO: 7:00 AM A 10:30 reunión con el formador líder para revisión y consolidación de la información asignados. HORARIO: 2:00pm LUNES 14 DE DICIEMBRE: Reunión equipo social por zonas HORARIO: 7:00 AM Reunión equipo pedagógico por centro de interés HORARIO: 9:00 AM a 10:30 AM Evidencia: DRIVE Ubicación: SIM IDRD (Sistema Misional de Información), con nombre de usuario (JUDY.PULIDO) https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V4/A
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 musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes	Actividades: Se hizo solicitud de datos referentes a condiciones médicas específicas de los participantes y se les solicita diligenciar un formato aprobado por el acudientes. Evidencia: DRIVE Ubicación: Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CONTRATO 1710-2020 EVIDENCIA INFORME 05 DICIEMBRE.zip y en la carpeta obligación 3 y 5
Obligación No. 8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos os niños inscritos en el centro de interés	Actividades: Se hizo solicitud a los acudientes de la EPS a la cual los estudiantes se encuentran afiliados y llenan formulario de permiso para las actividades a realizar en los parques. Evidencia: DRIVE Ubicación: Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CONTRATO 1710-2020 EVIDENCIA INFORME 05 DICIEMBRE.zip y en la carpeta obligación 3 y 5
	Avance: Se asiste a las reuniones convocadas para el debido desarrollo del objeto contractual. Del 7 al 15 de diciembre semana de cualificación acciones pedagógicas. **REUNIONES:** **LUNES 7 DE DICIEMBRE**: **OPÉRATIVA** PROPUESTA Y DISEÑO GUÍAS PEDAGÓGICAS PARA ESCOLARES CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD. Virtual llevada a cabo por Meet, convocada por el gestor Carlos Andrés Gamba. HORARIO: 10:00 AM a 12:15 M

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. 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	**MIERCOLES 9 DE DICIEMBRE**: Reunión de formadores por centro de interés, revisión y consolidación de la información asignados. HORARIO: 2:00PM **JUEVES 10 DE DICIEMBRE**: Reunión de formadores por centro de interés, revisión y consolidación de la información asignados. HORARIO: 2:00PM **VIERNES 11 DE DICIEMBRE**: Reunión por centro de interés con el componente social y pedagógico para el diseño de criterios morfofuncionales. HORARIO: 7:00 AM A 10:30 reunión con el formador líder para revisión y consolidación de la información asignados. HORARIO: 2:00pm **LUNES 14 DE DICIEMBRE**: Reunión equipo social por zonas HORARIO: 7:00 AM Reunión equipo pedagógico por centro de interés HORARIO: 9:00 AM a 10:30 AM Evidencia: actas y pantallazos Ubicación:Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CONTRATO 1710-2020 EVIDENCIA INFORME 05 DICIEMBRE. Drive
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.	Avance: Por el momento no se ha hallado evidencia de escolares que cumplan con las condiciones para entrenamiento en semilleros. Evidencia: No aplica para el periodo Ubicación: No aplica para el periodo
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.	Avance: Se realiza la entrega del certificado de primer respondiente según lo asignado en la obligación al gestor IED CARLOS ANDRES GAMBA TORRES en la entrega del segundo informe de este contrato. El documento se encuentra cargado en el Secop II. Evidencia: Certificado de primer respondiente. Ubicación: Secop II, numeral 7 (ejecución de 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)

Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado	Avance: Durante la ejecución del trabajo para el presente contrato se tienen presentes los lineamientos que el proyecto plantea para el desarrollo efectivo de las actividades a fin de cumplir con el objeto del contrato. Evidencia: información cargada en el SIM Ubicación: SIM IDRD (Sistema de Información Misional), con nombre de usuario (JUDY.PULIDO) https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V4/A
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	Avance: Se participa en actividades de recreaciones recreodeportivas en parques para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad. Evidencia: DRIVE Ubicación: Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CONTRATO 1710-2020 EVIDENCIA INFORME 05 DICIEMBRE.zip y en la carpeta obligación 3 y 5
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.	Avance: Se propende por el desarrollo de las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas durante las sesiones de clase desarrollando los temas establecidos por los lineamientos y documentos guía que se hayan en la plataforma SIM, y teniendo como referente las cualificaciones llevadas a cabo por equipo social del proyecto como; 1.Derecho a la libre expresión y participación 2. Reflexión: experiencias, intercambio saberes y cierre. Evidencia: Sesiones de clase. Ubicación: SIM IDRD (Sistema de Información Misional), con nombre de usuario (JUDY.PULIDO) https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V4/A

Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	22.600
	TOTAL	286.000

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.

PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA
C.C 52802479
Firma contratista

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS

VoBo CARLOS ANDRÉS GAMBA TORRES
C.C 80.038.535
APOYO A LA SUPERVISIÓN / GESTOR IED

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

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.	**1710-2020**													
2	Nombre del Contratista	**PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**52802479**							
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 $	**115.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**147.900,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.600,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente							
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual														
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $							
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año									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	**X**	NO			
	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 TOPES

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-11-20, 12:01:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033908170

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820218030

PAGADO 20/11/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUDY ANGELICA PULIDO AMAYA		
Documento	CC52802479	**Dirección**	KRA 80 N 74-52
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118196129
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52802479	JUDY ANGELICA PULIDO AMAYA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 920.000	$ 147.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 920.000	$ 115.000	2,436	$ 920.000	$ 22.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 920.000	$ 920.000	$ 920.000	$ 0	$ 147.200	$ 115.000	$ 22.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.700	$ 0	$ 284.700



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-07, 04:31:16 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1034210580

Nro Planilla Corregida: 1033908170 **Periodo Cotización:** noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819539590

PAGADO 05/12/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUDY ANGELICA PULIDO AMAYA		
Documento	CC52802479	**Dirección**	AV. CALLE 72 #80 C - 61
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5555555
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52802479	JUDY ANGELICA PULIDO AMAYA	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 920.000	$ 147.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 920.000	$ 115.000	2,436	$ 920.000	$ 22.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.700
CC 52802479	JUDY ANGELICA PULIDO AMAYA	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 924.000	$ 147.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 924.000	$ 115.500	2,436	$ 924.000	$ 22.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.000	$ 4.000	$ 4.000	$ 0	$ 700	$ 500	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 1.300



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-07, 04:31:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034210607

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819539620

PAGADO 05/12/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUDY ANGELICA PULIDO AMAYA		
Documento	CC52802479	**Dirección**	AV. CALLE 72 #80 C - 61
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118196129
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52802479	JUDY ANGELICA PULIDO AMAYA	59	00		X															0	15	15	15	0	(230301) PORVENIR	$ 462.000	$ 74.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 462.000	$ 57.800	2,436	$ 462.000	$ 11.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 143.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 462.000	$ 462.000	$ 462.000	$ 0	$ 74.000	$ 57.800	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 143.100	$ 0	$ 143.100



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escritorio ↔ Menú ↔ Administración de contratos ↔ Ver contrato

Id de página:: 23000726 Ayuda

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? Si 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

	Descripcion	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 8866 1710.pdf	1. CRP 8866 1710.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1710.pdf	2. ARL 1710.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OBLIGACIONES AGOSTO.rar	OBLIGACIONES AGOSTO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OBLIGACIONES SEPTIEMBRE.rar	OBLIGACIONES SEPTIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	PRIMER RESPONDIENTE.pdf (Archivado)	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	primer respondiente vir.pdf	primer respondiente vir.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OBLIGACIONES OCTUBRE.rar	OBLIGACIONES OCTUBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA INFORME AGOSTO.pdf	PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA INFORME AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA INFORME SEPTIEMBRE.pdf	PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA INFORME SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PULIDO AMAYA JUDY INFORME 2 OCTUBRE.pdf.pdf	PULIDO AMAYA JUDY INFORME 2 OCTUBRE.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OBLIGACIONES NOVIEMBRE PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA.rar	OBLIGACIONES NOVIEMBRE PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVIEMBRE PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA 1710-2020.pdf	INFORME NOVIEMBRE PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA 1710-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OBLIGACIONES DICIEMBRE PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA.rar	OBLIGACIONES DICIEMBRE PULIDO AMAYA JUDY ANGELICA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >





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	52802479
NOMBRES	JUDY ANGELICA
APELLIDOS	PULIDO AMAYA
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	05/09/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/06/2020 13:11:59	Estación de origen:	190.158.209.6

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