## 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** |
| | 30 | 11 | 2020 |

| **No. DEL CONTRATO Y FECHA** |
|---|
| **1608 del 14 agosto del 2020** |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| **2020800201100935E** |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | ZAMBRANO YEPES ALEXANDER | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 79.860.224 DE BOGOTA | 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 | NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($9.240.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA | 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) | | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 24 DE DICIEMBRE DE 2020 | Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay. |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | DEL 1 DE NOVIEMBRE 2020 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020 | Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades |

## 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

| 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 | **AVANCE:** Por medio del centro de interés y en este caso atreves de nuestra estrategia, se apoya la información integral de los estudiantes del colegio Piloto de la localidad de Tunjuelito, el cual asigna 4 grupos, ya que se tiene en cuenta los objetivos del proyecto de inversión Jornada Escolar Complementaria y así poder desarrollar a cabalidad por medio virtual a través de la plataforma teams del colegio en sesiones de clase para cumplir el objeto del contrato, además se mantiene en contacto con padres de familia por medio de grupos de WhatsApp<br>**EVIDENCIA:** Pantallazo de los grupos de WhatsApp, pantallazo de los grupos del SIM.<br>**UBICACIÓN:** EN el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO |
| **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. | **AVANCE:** Se registró las respectivas sesiones de clase por medio de la plataforma SIM, teniendo en cuenta los objetivos a desarrollar por medio de los planes pedagógicos. Se construyeron las sesiones de clase por grupos de centros de interés.<br>**EVIDENCIA:** Pantallazo de planes de clase.<br>**UBICACIÓN:** las sesiones reposan en el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO |

## 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>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).</td>
<td>AVANCE: Se planearon y se ejecutaron 28 sesiones de clase con su respectiva preparación, ejecución y acompañamiento. Se iniciaron las clases sincrónicas por la plataforma Teams del colegio, para los 4 grupos asignados, correspondientes a noviembre del 2020.
<table>
<tr><th>N° GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORA</th><th>FECHAS DE PLANEACION</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23 y 25</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23 y 25</td></tr>
<tr><td></td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23, y 25</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23, y 25</td></tr>
<tr><td>3</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td></tr>
<tr><td>4</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: Pantallazo de planes de clase.<br>
UBICACIÓN: En el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO</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>AVANCE: Se solicitó el usuario y contraseña al equipo SIM a través del correo alexzam22@hotmail.com al correo soportetiempoescolarc@gmail el día 02/09/2019. Con respuesta el día 08/09/2019.<br>
EVIDENCIA: Pantallazo de acceso a SIM, usuario y contraseña.<br>
UBICACIÓN: La evidencia reposa en el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO</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>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>AVANCE: En el mes de noviembre se elaboraron las sesiones de clase, el cual se realizan virtualmente de manera sincrónica por la plataforma Teams del colegio. Para los 4 grupos en conjunto con el plan pedagógico correspondientes al centro de interés Actividad Física del colegio Piloto.
<table>
<tr><th>N° GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORA</th><th>FECHAS DE PLANEACION</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23 y 25</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23 y 25</td></tr>
<tr><td></td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23, y 25</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23, y 25</td></tr>
<tr><td>3</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td></tr>
<tr><td>4</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: Pantallazo de planes de clase.<br>
UBICACIÓN: Las sesiones reposan en el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO</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>AVANCE: se realizó la planeación de 28 sesiones de clase en el SIM, correspondiente al centro de interés Actividad Física, en los dos primeros días de manera quincenal.
<table>
<tr><th>N° GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORA</th><th>FECHAS DE PLANEACION</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23 y 25</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23 y 25</td></tr>
<tr><td></td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23, y 25</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23, y 25</td></tr>
<tr><td>3</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td></tr>
<tr><td>4</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: Pantallazo de planes de clase, correspondiente al mes de noviembre 2020.<br>
UBICACIÓN: En el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon</td>
</tr>
</table>

| | |
|---|---|
| | Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO |
| **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. | **AVANCE:** En el mes de noviembre, se da alcance a esta obligación, donde se solicitó a los padres y/o acudientes de los estudiantes, mediante una encuesta que se diseñó para cada grupo asignado, indagando por los antecedentes o condiciones médicas de los estudiantes con casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.)<br>Enlaces de la encuesta:<br>Grupo 1: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSej-Yx64ssOB2ew6StnELGxR0DgXGOSWbRl_CSoynA3Mn8QTw/viewform<br>Grupo 2: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdTXIozGbQhmq69kCpBpHXoZMUfqG6AhLEZi9oFYsdPflvUiA/viewform<br>Grupo 3: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSea7__4JDe2vfBfVNP0p9LNCxF5-FP09H6jysR1BHtE_hfDAQ/viewform<br>Grupo 4: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScMhQtniZt5cV8kfOqzXZyJ0HNmLQcVkjhUiTZYmdx0JEc5xw/viewform<br>**EVIDENCIA:** Pantallazo de encuestas y formatos de Excel, cuyo resultado dio de la encuesta realizada a cada grupo<br>**UBICACIÓN:** En la carpeta del Drive del gestor https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO |
| **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. | **AVANCE:** Teniendo en cuenta esta obligación se revisó la información enviada por parte de la institución educativa y el gestor IED. Se envió mi correo alexzam22 @hotmail.com<br>**EVIDENCIA:** En la base datos se evidencio que los estudiantes cuentan con EPS<br>**UBICACIÓN:** AZ base de datos colegio Piloto, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato |

| | |
|---|---|
| | https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO |
| **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. | **AVANCE:** Se asistió a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo de manera virtual por Meet, con las IED, el IDRD o la SED<br>**EVIDENCIA:**<br>Reunión operativa<br>Solicitante: Jhon Henry Parada<br>Fecha: 18 nov. 2020<br>Tema: Ejecución del contrato en colegios hasta máximo 27 de noviembre, participación en vacaciones recreo deportivas hasta el 16 de diciembre, Revisión sim, cifras de cobertura, entrega pagos e informe, meta de cobertura institucional<br>Lugar: Google Meet http://meet.google.com/xkh-cxdx-ukq<br>Hora: 8:00 – 9:00 am<br><br>Reunión operativa zona 5<br>Solicitante: Marcela Silva Flores<br>Fecha: 23 nov 2020<br>Tema: Actividades del 30 noviembre al 4 de diciembre, incentivar a los estudiantes a inscribirse en vacaciones recreo deportivo, 4 formadores por parque, sesiones de clase en la mañana y tarde.<br>Lugar: Google Meet http://meet.google.com/fam-vvbx-mrp<br>Hora: 17:00 – 18:00<br><br>Reunión operativa zona 5<br>Solicitante: Juan González<br>Fecha: 24 nov 2020<br>Tema: Inscripción de estudiantes a vacaciones recreo deportivo, informes, puntualidad a parques, enviar 2 fotos como evidenciasLugar: Google Meet http://meet.google.com/fam-vvbx-mrp<br>Hora: 18:00 – 19:00<br><br>Reunión operativa zona 5<br>Solicitante: Yadira Sánchez.<br>Fecha: 25 nov 2020<br>Tema: Actividades a ejecutar por día del 30 noviembre al 4 de diciembre, video de evidencia, 3 fotos, mural.<br>Lugar: Google Meet http://rmeet.google.com/rex-qdfi-mdu<br>Hora: 18:00 – 19:30<br>**EVIDENCIA:** Pantallazos de las reuniones de manera virtual.<br>**UBICACIÓN:** En la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada<br>https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXs |

<table>
<tr><td></td><td>FgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE: A la fecha no se han identificado estudiantes del centros de interés de Actividad Física, que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos, del proyecto de inversión – Jornada Escolar Complementaria.<br>EVIDENCIA:<br>UBICACIÓN:</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE: Se entregó el curso de primer respondiente, con los papeles de contratación y con el informe 1, para que se verifique la vigencia, dando cumplimiento a esta obligación.<br>EVIDENCIA: PDF certificación curso primer respondiente.<br>UBICACIÓN: En la carpeta del Drive del gestor https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</td><td>AVANCE: Se da cumplimiento a los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés de Actividad Física.<br>Grupo 1: 28 estudiantes<br>Grupo 2: 24 estudiantes<br>Grupo 3: 32 estudiantes<br>Grupo 4: 26 estudiantes
<table>
<tr><th>N° GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORA</th><th>FECHAS DE PLANEACION</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23 y 25</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23 y 25</td></tr>
<tr><td></td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23, y 25</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23, y 25</td></tr>
<tr><td>3</td><td>COLEGIO</td><td>Lunes y</td><td>09:00 –</td><td>Noviembre</td><td>Noviembre</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PILOTO | Miércoles | 11:00 | 3,5,10,12,17, 19,24 y 26 | 3,5,10,12,17, 19,24 y 26 |
| 4 | COLEGIO PILOTO | Lunes y Miércoles | 14:00 – 16:00 | Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26 | Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26 |

Reuniones:
Reunión operativa
Solicitante: Jhon Henry Parada
Fecha: 18 nov. 2020
Tema: Ejecución del contrato en colegios hasta máximo 27 de noviembre, participación en vacaciones recreo deportivas hasta el 16 de diciembre, Revisión sim, cifras de cobertura, entrega pagos e informe, meta de cobertura institucional
Lugar: Google Meet http://meet.google.com/xkh-cxdx-ukq
Hora: 8:00 – 9:00 am

Reunión operativa zona 5
Solicitante: Marcela Silva Flores
Fecha: 23 nov 2020
Tema: Actividades del 30 noviembre al 4 de diciembre, incentivar a los estudiantes a inscribirse en vacaciones recreo deportivo, 4 formadores por parque, sesiones de clase en la mañana y tarde.
Lugar: Google Meet http://meet.google.com/fam-vvbx-mrp
Hora: 17:00 – 18:00

Reunión operativa zona 5
Solicitante: Juan González
Fecha: 24 nov 2020
Tema: Inscripción de estudiantes a vacaciones recreo deportivo, informes, puntualidad a parques, enviar 2 fotos como evidenciasLugar: Google Meet http://meet.google.com/fam-vvbx-mrp
Hora: 18:00 – 19:00

Reunión operativa zona 5
Solicitante: Yadira Sánchez.
Fecha: 25 nov 2020
Tema: Actividades a ejecutar por día del 30 noviembre al 4 de diciembre, video de evidencia, 3 fotos, mural.
Lugar: Google Meet http://rmeet.google.com/rex-qdfi-mdu
Hora: 18:00 – 19:30
**EVIDENCIA:** Pantallazo listado de estudiantes del SIM, planes de clase y de las reuniones.
**UBICACIÓN:** En el SIM, en la carpeta del Drive del gestor https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXs

<table>
<tr><td></td><td>FgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE: Para el periodo del mes noviembre del 2020, me fue asignada la participación del evento: Reflexiones y aportes en los procesos de formación integral a través del deporte escolar. El día 17 de noviembre a las 3 pm. Por F LIVE https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=651344828867963&id=114115315337739<br>EVIDENCIA: Pantallazo de la asistencia al evento.<br>UBICACIÓN: En la carpeta del Drive del gestor https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing<br>y complementadas con secop 2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE: Se Promueve las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas, siguiendo los lineamientos establecidos por el proyecto de inversión – Jornada Escolar Complementaria. Junto con documentos, guías por medio de las reuniones y los planes de clase del centro de interés de Actividad Física en el colegio Piloto.
<table>
<tr><th>N° GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORA</th><th>FECHAS DE PLANEACION</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23 y 25</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23 y 25</td></tr>
<tr><td></td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23, y 25</td><td>Noviembre 4,9,11,18,23, y 25</td></tr>
<tr><td>3</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td></tr>
<tr><td>4</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td><td>Noviembre 3,5,10,12,17, 19,24 y 26</td></tr>
</table>
Reuniones:<br>Reunión operativa<br>Solicitante: Jhon Henry Parada<br>Fecha: 18 nov. 2020<br>Tema: Ejecución del contrato en colegios hasta máximo 27 de noviembre, participación en vacaciones recreo deportivas hasta el 16 de diciembre, Revisión sim, cifras de cobertura, entrega pagos e</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| | informe, meta de cobertura institucional<br>Lugar: Google Meet http://meet.google.com/xkh-cxdx-ukq<br>Hora: 8:00 – 9:00 am<br><br>Reunión operativa zona 5<br>Solicitante: Marcela Silva Flores<br>Fecha: 23 nov 2020<br>Tema: Actividades del 30 noviembre al 4 de diciembre, incentivar a los estudiantes a inscribirse en vacaciones recreo deportivo, 4 formadores por parque, sesiones de clase en la mañana y tarde.<br>Lugar: Google Meet http://meet.google.com/fam-vvbx-mrp<br>Hora: 17:00 – 18:00<br><br>Reunión operativa zona 5<br>Solicitante: Juan González<br>Fecha: 24 nov 2020<br>Tema: Inscripción de estudiantes a vacaciones recreo deportivo, informes, puntualidad a parques, enviar 2 fotos como evidenciasLugar: Google Meet http://meet.google.com/fam-vvbx-mrp<br>Hora: 18:00 – 19:00<br><br>Reunión operativa zona 5<br>Solicitante: Yadira Sánchez.<br>Fecha: 25 nov 2020<br>Tema: Actividades a ejecutar por día del 30 noviembre al 4 de diciembre, video de evidencia, 3 fotos, mural.<br>Lugar: Google Meet http://rmeet.google.com/rex-qdfi-mdu<br>Hora: 18:00 – 19:30<br>**EVIDENCIA:** Pantallazos de planes clase y reuniones operativas - pedagógicas.<br>**UBICACIÓN:** Los planes clase se encuentran en el SIM, los pantallazos de las reuniones en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop2 en el numeral 7 ejecución del contrato https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO |
| **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<br>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 | 115,500 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | PROTECCION | 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.

Firma Contratista

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

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. | **1608/2020** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | Nombre del Contratista | **Zambrano Yepes Alexander** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | Identificación | CC | **x** | CE | | | | **79,860,224** | | | | | | | |
| **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 | | 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

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **11** AA **2020**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2020-11-12, 12:39:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033090518

**Periodo Cotización:** octubre de 2020 **Periodo Servicio:** octubre de 2020

## PAGADO 12/11/2020

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ALEXANDER ZAMBRANO YEPEZ | | |
| **Documento** | CC79860224 | **Dirección** | TRAN 113 F N 65 A 21 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3112937683 |
| **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 79860224 | ALEXANDER ZAMBRANO YEPES | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 924.000 | $ 147.900 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 924.000 | $ 115.500 | 2,436 | $ 924.000 | $ 22.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 924.000 | $ 924.000 | $ 924.000 | $ 0 | $ 147.900 | $ 115.500 | $ 22.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 286.000 | $ 0 | $ 286.000 |



**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!

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 8615 1608.pdf | 1. CRP 8615 1608.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2. ARL 1608.pdf | 2. ARL 1608.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | POSITVA.pdf | POSITVA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Primer respondiente | primer respondiente (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIA INFORME 1 AGOSTO CPS 1608-2020.zip | EVIDENCIA INFORME 1 AGOSTO CPS 1608-2020.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIA INFORME 2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020.zip | EVIDENCIA INFORME 2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME #1 AGOSTO CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf | INFORME #1 AGOSTO CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME #2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf | INFORME #2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIA INFORME 3 OCTUBRE CPS 1608-2020.zip | EVIDENCIA INFORME 3 OCTUBRE CPS 1608-2020.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME #3 OCTUBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf | INFORME #3 OCTUBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**1.RELACIÓN SESIONES**

| NOMBRE | ALEXANDER ZAMBRANO YEPES | COORDINADOR | JHON HENRY PARADA CASTRO |
|---|---|---|---|
| FECHA REVISIÓN | 2020-11-26 18:34:57 | Mes | Noviembre |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO INSTITUTO TECNICO | INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, | 1 | **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 4-11-18-25 **Lunes,09:00:00,11:00:00** 9-23 | 4-9-11-18-23-25 | | 28 | 28 |
| | INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, | 2 | **Miercoles,14:00:00,16:00:00** 4-11-18-25 **Lunes,14:00:00,16:00:00** 9-23 | 4-9-11-18-23-25 | | | |
| | INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, | 3 | **Martes,09:00:00,11:00:00** 3-10-17-24 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 5-12-19-26 | 3-5-10-12-17-19-24-26 | | | |
| | INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, | 4 | **Martes,14:00:00,16:00:00** 3-10-17-24 **Jueves,14:00:00,16:00:00** 5-12-19-26 | 3-5-10-12-17-19-24-26 | | | |

# 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 | 79860224 |
| NOMBRES | ALEXANDER |
| APELLIDOS | ZAMBRANO YEPES |
| 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 | 01/10/2013 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| **Fecha de Impresión:** | 11/21/2020 13:01:00 | **Estación de origen:** | 200.118.62.147 |
|---|---|---|---|

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**