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.	04		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	15	12	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1739 DEL 21 DE AGOSTO DE 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011101082E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	11806281	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	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	27 de agosto de 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	No aplica	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES	16/12/2020 AL 24/01/2021- 39 DIAS	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	05/02/2021	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 de 2020 al 15 de diciembre de 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>Avances: Se asistió de forma presencial para el desarrollo de las vacaciones Recreo Deportivas que se desarrollaron en los distintos parques de la ciudad con el auspicio del IDRD y la secretaria de educación distrital. Está labor la desarrollé en el parque y escenario deportivo CAMPANELLA de la localidad de SUBA.

<table>
<tr><td>FECHA</td><td>DIA Y HORA</td></tr>
<tr><td>01/12/2020</td><td>Martes: Descanso</td></tr>
<tr><td>02/12/2020</td><td>Miercoles:10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
<tr><td>03/12/2020</td><td>Jueves: 10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
<tr><td>04/12/2020</td><td>Viernes: 10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
</table>

Evidencias: Formato planeación Fotos, y videos

Ubicación: Drive en carpeta evidencias de informe compartido por el gestor IED y evidencias de informe Diciembre SECOP ll numeral 7 Carpeta obligación 1</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. 2:

Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.</td>
<td>
Avances: Se planearon y ejecutaron las sesiones de clase asignadas para el desarrollo de las Vacaciones Recreo deportivas dentro de los horarios y fechas establecidas en el escenario asignado por el componente operativo.
<table>
<tr><td>FECHA</td><td>DIA Y HORA</td></tr>
<tr><td>01/12/2020</td><td>Martes: Descanso</td></tr>
<tr><td>02/12/2020</td><td>Miercoles:10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
<tr><td>03/12/2020</td><td>Jueves: 10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
<tr><td>04/12/2020</td><td>Viernes: 10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
</table>
Evidencias: Planeación fotos y videos

Ubicación: Drive en carpeta evidencias de informe compartido por el gestor IED evidencias de informe Diciembre SECOP II numeral 7 Carpeta obligación 2 https://drive.google.com/drive/folders/1zobyaXlNszoqKpWGwgdN199FkHdQNWRp
</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. 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>Avances: Las actividades de las vacaciones RecreoDeportivas se desarrollaron de manera presencial en el parque asignado con atención a escolares del sector.
<table>
<tr><td>FECHA</td><td>DIA Y HORA</td></tr>
<tr><td>01/12/2020</td><td>Martes: Descanso</td></tr>
<tr><td>02/12/2020</td><td>Miercoles:10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
<tr><td>03/12/2020</td><td>Jueves: 10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
<tr><td>04/12/2020</td><td>Viernes: 10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
</table>
Evidencias: planeación fotos y videos

Ubicación: Drive en carpeta evidencias de informe compartido por el gestor IED evidencias de informe Diciembre SECOPll numeral 7 Carpeta obligación 2

https://drive.google.com/drive/folders/1zobyaXlNszoqKpWGwgdN199FkHdQNWRp</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>Avances: Se solicitó el usuario y contraseña para el ingreso al Sistema de Información Misional (SIM), el cual fue suministrado a través de la mesa de apoyo del sistema misional.

Evidencias: Usuario: JULIO.VALOYES
Ubicación: SIM IDRD y correo electrónico jucva27@gmail.com</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Avance: Las actividades de las vacaciones RecreoDeportivas se desarrollaron de manera presencial en el parque asignado con atención a escolares del sector.</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>
<table>
<tr><td>FECHA</td><td>DIA Y HORA</td></tr>
<tr><td>01/12/2020</td><td>Martes: Descanso</td></tr>
<tr><td>02/12/2020</td><td>Miercoles:10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
<tr><td>03/12/2020</td><td>Jueves: 10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
<tr><td>04/12/2020</td><td>Viernes: 10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
</table>

Evidencias: planeación fotos y videos

Ubicación: Drive en carpeta evidencias de informe compartido por el gestor IED evidencias de informe Diciembre SECOPll numeral 7 Carpeta obligación 2 https://drive.google.com/drive/folders/1zobyaXlNszoqKpWGwgdN199FkHdQNWRp
</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. 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>
Avances: Preparación de las sesiones de clase teniendo en cuenta las indicaciones dadas por los gestores social y pedagógicos para el desarrollo de las Vacaciones RecreoDeportivas en los parques y escenarios de la cuidad.

Se atendieron dos grupos diarios uno en la jornadas de la mañana y otro en la jornada de la tarde.

<table>
<tr><td>FECHA</td><td>DIA Y HORA</td></tr>
<tr><td>01/12/2020</td><td>Martes: Descanso</td></tr>
<tr><td>02/12/2020</td><td>Miercoles:10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
<tr><td>03/12/2020</td><td>Jueves: 10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
<tr><td>04/12/2020</td><td>Viernes: 10:00am a 12:00
2:00 pm a 4:00pm</td></tr>
</table>

Evidencias: planeación fotos y videos

Ubicación: Drive en carpeta evidencias de informe compartido por el gestor IED evidencias de informe Diciembre SECOPll numeral 7 Carpeta obligación 2
https://drive.google.com/drive/folders/1zobyaXlNszogKpWGwgdN199FkHdQNWRp.
</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)

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.	***Avances:*** *se realizó la socialización preguntando a cada uno de los niños de los grupos en la primera semana de clases de la IED DIANA TURBAY, se levantó un acta donde se ratifica la tarea* ***Evidencia:*** *Acta* ***Ubicación****: Carpeta de evidencias y Anexos informe mes de diciembre-obligación 7, cargada al secop 2- numeral 7carpeta drive* https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1T8i9e91qDnCLepve3H4dvtfIg24Hjgk3
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.	***Avances:*** *Se recopilo con la coordinadora enlace Alis Pineda entregándonos la información de cada uno de los niños de la IED DIANA TURBAY* ***EVIDENCIA****: Acta* ***UBICACIÓN****: Carpeta de evidencias y Anexos informe mes de diciembre-obligación 7, cargada al secop 2- numeral 7carpeta drive* https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1T8i9e91qDnCLepve3H4dvtfIg24Hjgk3
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 asiste a las reuniones programadas por el componente operativo y pedagógico del grupo estrategia TEC.* *Reunión con el gestor operativo:* *TEMA: Componente operativo pedagógico y social* *FECHA:07 de diciembre 2020* *LUGAR: Plataforma* *Link: http://meet.google.com/ync-ovtj-tws* *TEMA: Equipo social y pedagógico* *FECHA: 09 de diciembre /2020* *LUGAR: Plataforma* *Link* *TEMA: Reunión pedagógica por centro de intereses* *FECHA: 10 diciembre 2020* *LUGAR: Plataforma* *Link:* *TEMA: Componente Social y pedagógico*

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)

	FECHA: 11 de diciembre /2020 *LUGAR: Plataforma* *Link:* *TEMA: Reunión equipo social por zona* *FECHA: 14 de diciembre /2020* *LUGAR: Plataforma* *Link:* *TEMA: Conversatorio Internacional* *FECHA: 15 de diciembre /2020* *LUGAR: Plataforma* *Link:* ***Evidencia:*** *Actas de reuniones y asistencia* ***Ubicación:*** *Reposan con gestor IED carpeta de evidencias y Anexos informe mes de diciembre-obligación 9, cargada al SecopII numeral 7carpeta drive* *https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1T8i9e91qDnCLepve3H4dvtfIq24Hjqk3*

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. 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:** Teniendo en cuenta la emergencia sanitaria declarada por el Gobierno Nacional en atención al Covid 19, y que las sesiones de clases se efectúan de manera virtual, se está en la búsqueda de posibles talentos para cada centro de interés a fin de repórtalos oportunamente.
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.	**Avances:** Se hace entrega de copia del certificado de primer respondiente en la primera entrega de informe en el mes de septiembre al GESTOR IED WILLIAM SEGURA. **Evidencias**: **Copia de acta entregada por correo electrónico** William.segura@idrd.gov.co **Ubicación:** Correo electrónico William.segura@idrd.gov.co y Evidencias de informe de diciembre SECOP II carpeta 7 obligación 11.

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.	**Avances:** Se cumple con las obligaciones y tareas pactadas entre el IDRD y la IED de manera responsable.
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 poyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	***Avances: Durante** este periodo participe en el desarrollo de las vacaciones RecreoDeportivas y el evento "Bogotá luces de esperanza".* ***Evidencia**: fotos* ***Ubicación:** carpeta de evidencias y Anexos informe mes de diciembre -obligación 13, cargada al Secop II - numeral 7carpeta-drive* *https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1T8i9e91qDnCLepve3H4dvtfIg24Hjgk3*
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.	***Avances:** Durante las Vacaciones RecreoDeportivas se promovió las competencias básicas, socioemocionales los derechos de las niñas, niños, y adolescentes y jóvenes en los parques asignados teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por el grupo operativo y pedagógico, Psicosocial y gestor IED asignado.* ***Evidencias:** Formato de planeación de sesiones de clase.* ***Ubicación:** Anexos informe mes de diciembre-obligación 14, cargada al Secop II- numeral 7 carpeta drive* *https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1T8i9e91qDnCLepve3H4dvtfIg24Hjgk3* .

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)

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.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	ALIANSALUD	115.500,00
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	147.900,00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	22.600,00
	TOTAL	**286.600,00**

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.

JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR
C.C. 11.806.281

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

En el presente lapso el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones.

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

Wilson Alexander Segura Quiñones
1-023-861-707
Gestor IED

APOYO A LA SUPERVISIÓN

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.

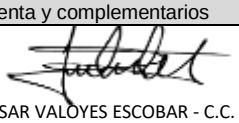
De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	**1739 DE 2020**													
2	Nombre del Contratista	**JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**11.806.281**							
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 más personas para realización 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 $	**0,00**						Ahorro Voluntario Pensión $		**0,00**					
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 número de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mí.														
	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 TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

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				



JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR - C.C. 11.806.281

FIRMA

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11806281		VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 95 # 71-11 Apt 601 Torre 4 Etapa3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4735610	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	825295539	9413426746	I	2020/12/18	2020/12/09	BANCOLOMBIA	0	$286,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																					PENSION						SALUD						CCF						RIESGOS						PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$0	$0			$924,000	$22,600			$0	$0				$286,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$0	$0			$924,000	$22,600			$0	$0				$286,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$0	$0			$924,000	$22,600			$0	$0				$286,000
1	CC	11806281	VALOYES JULIO																		30	$924,000	$147,900	EPS001	30	$924,000	$115,500		0	$0	$0	14-23	30	$924,000	$22,600		0	$0	$0	No	$286,000
Total Afiliados(1)																						$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$0	$0			$924,000	$22,600			$0	$0				$286,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11806281		VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 95 # 71-11 Apt 601 Torre 4 Etapa3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4735610	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	825295539	9413426746	I	2020/12/18	2020/12/09	BANCOLOMBIA	0	$286,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,900	$0	$0	$147,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,900	$0	$0	$147,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,600	$0	$0	$22,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,500	$0	$0	$115,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				**1**	**$286,000**	**$0**	**$0**	**$286,000**

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1013897731

Indicativo Serial 57595043

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 5 [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 11

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: VALOYES

Segundo Apellido: ARANA

Nombre(s): ARIANA

Fecha de nacimiento: Año 2018 Mes AGOSTO Día 17

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: A

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 136450032-3

Datos de madre o padre (Para usar en ausencia testigos con base únicamente a persona del mismo sexo, anotar el progenitor en Apellidos y nombres completos)

Apellidos y nombres completos: MEDINA MURILLO DEISSAN PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1122650032 DE BOGOTA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para usar en ausencia testigos con base únicamente a persona del mismo sexo, anotar el progenitor en Apellidos y nombres completos)

Apellidos y nombres completos: VALOYES EDIMAR JULIO CESAR

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1192802291 DE ORITO

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VALOYES EDIMAR JULIO CESAR

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1192802291 DE ORITO

Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año 2018 Mes AGO Día 30

Nombre y firma del funcionario autorizado

ANGELICA M. GIL

Nombre y firma

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: ACTIVDADES COMPONENTE OPERATIVO, PEDAGOGICO Y SOCIAL	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		15	12	2020

LUGAR: VIRTUAL MEET **HORA DE INICIO:** 8:00 a m **HORA FIN:** 10:30:00 am

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
WILLIAM ALEXANDER SEGURA QUIÑONEZ	GESTOR IED	DEPORTES
PAULA ANDREA FERNANDEZ OME	FORMADORA TEC	DEPORTES
WILMER YESID UYABAN DIAZ	FORMADOR TEC	DEPORTES
IGNACIA CANDELARIA VANEGAS MENDEZ	FORMADORA TEC	DEPORTES
JHON FAVER FERNANDEZ RAMIREZ	FORMADOR TEC	DEPORTES
JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR	FORMADOR TEC	DEPORTES
ALVARADO ORTIZ ESTEFANIA	FORMADORA TEC	DEPORTES
GALLO GOMEZ CRISTIAN ALONSO	FORMADOR TEC	DEPORTES
LOPEZ RODRIGUEZ SANDRA PATRICIA	FORMADORA TEC	DEPORTES
MEJIA CRUZ LORENA ALEXANDRA	FORMADORA TEC	DEPORTES
NIETO JIMENEZ JEY MEIKER	FORMADOR TEC	DEPORTES
SANDOVAL ZULUAGA CARLOS ENRIQUE	FORMADOR TEC	DEPORTES
VEGA CASAS JAVIER ALBEIRO	FORMADOR TEC	DEPORTES
TOVAR SANABRIA OSCAR ANDRES	FORMADOR TEC	DEPORTES
GOMEZ PEREZ HECTOR JULIO	FORMADOR TEC	DEPORTES
GORDILLO JIMENEZ MARY XIMENA	FORMADORA TEC	DEPORTES
MOYA COLMENARES ELSA MARINA	FORMADORA TEC	DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

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

TEMAS TRATADOS
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
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.
CONSOLIDACION DE LA INFORMACION Y PRODUCCION 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**

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	**X**	**NO**	
Observaciones				
B24B41B57B71B95LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL				

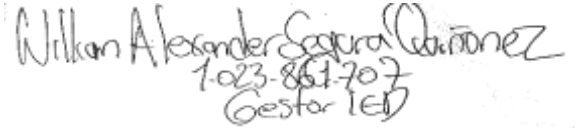
PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** **Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.**		
FIRMA	William Alexander Segura Quiñonez 1.023.864.762 Gestor IED	**FIRMA**		
NOMBRE	WILLIAM ALEXANDER SEGURA QUIÑONEZ	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	WILLIAM ALEXANDER SEGURA QUIÑONEZ

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR		COORDINADOR	WILLIAM ALEXANDER SEGURA QUIÑONEZ			
FECHA REVISIÓN	2020-12-07 10:52:45		Mes	Noviembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO DIANA TURBAY (IED)	DIANA TURBAY I,	1	**Miercoles,07:00:00,09:00:00** 4-11-18-25 **Viernes,07:00:00,09:00:00** 6-13-20-27	4-6-11-13-18-20-25		28	24
	DIANA TURBAY I,	2	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 4-11-18-25 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 6-13-20-27	4-6-11-13-18-20-25			
	DIANA TURBAY II,	3	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 5-19-26 **Lunes,13:00:00,15:00:00** 9-23	5-9-19-23			
	DIANA TURBAY II,	4	**Martes,07:00:00,09:00:00** 3-10-17-24 **Jueves,07:00:00,09:00:00** 5-19-26	3-5-10-17-19-24			
FECHA - HORARIO	2020-11-20 (09:00:00 - 11:00:00)		TEMA	REUNION COMPONENTE SOCIAL			
FECHA - HORARIO	2020-11-05 (09:00:00 - 10:00:00)		TEMA	REUNION DE SEGUIMIENTO			
FECHA - HORARIO	2020-11-12 (06:30:00 - 14:00:00)		TEMA	COMISIONES DE EVALUACION			
FECHA - HORARIO	2020-11-13 (09:00:00 - 10:00:00)		TEMA	REUNION DE SEGUIMIENTO			
FECHA - HORARIO	2020-11-26 (08:00:00 - 10:30:00)		TEMA	PROTOCOLOS 2021			
FECHA - HORARIO	2020-11-24 (16:00:00 - 17:00:00)		TEMA	VACACIONES RECREATIVAS			
FECHA - HORARIO	2020-11-27 (11:00:00 - 12:30:00)		TEMA	EVALUACION DE CENTROS DE INTERES - DIANA TURBAY			



C.C. 11806281



APOYO A LA SUPERVISIÓN

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

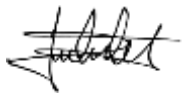
Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11806281
NOMBRES	JULIO CESAR
APELLIDOS	VALOYES ESCOBAR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.





Apoyo a la supervisión

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANSALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	08/06/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 12/06/2020 23:56:40 **Estación de origen:** 186.31.57.114

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

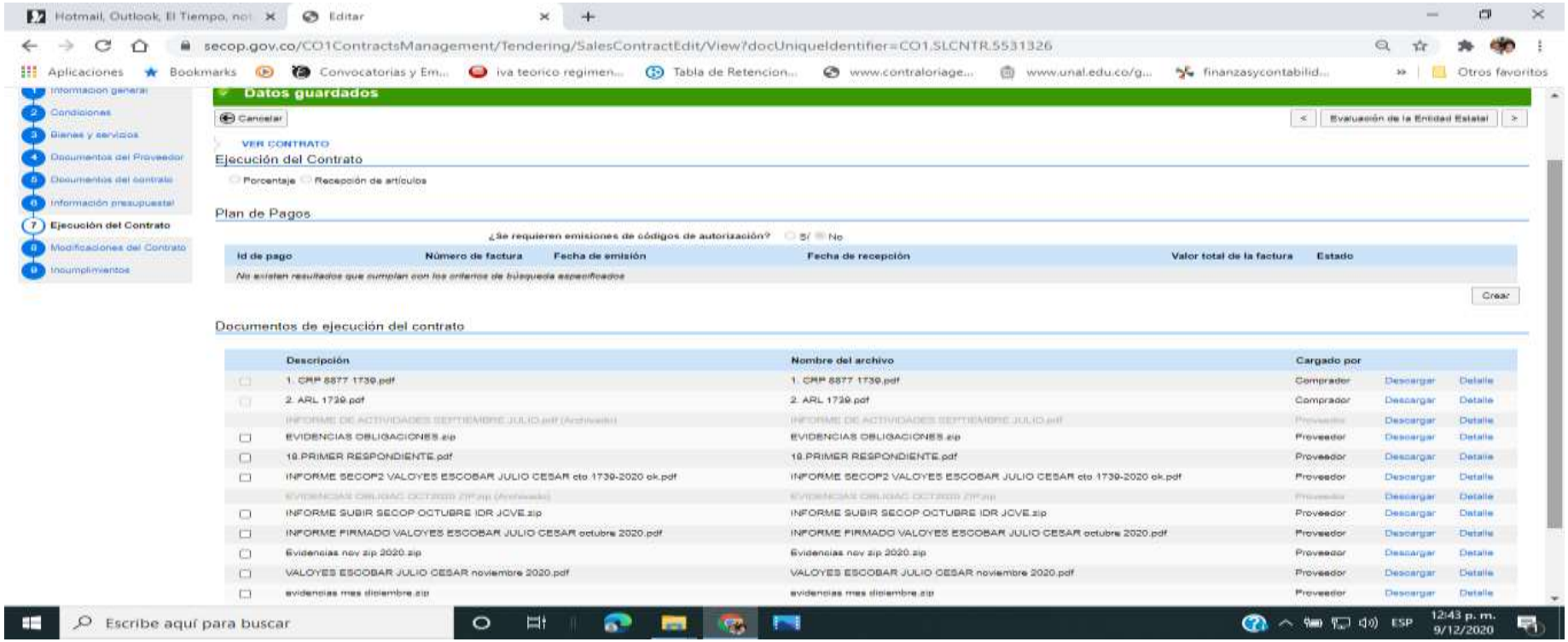
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen 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



C.C. 11.806.281

Wilkan Alexander Segura Quiñonez
1-023-861-707
Gestor IED

APOYO A LA SUPERVISIÓN