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.	5		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	01	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1626-2020 DEL 21-08-2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERRATO AGUIRRE PLIYIS MARILY	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1024564669	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	01/09/2020	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)	DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2020 AL 24 ENERO DE 2021 UN (1) MES Y NUEVE (9) DIAS	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	09/02/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 25 DE ENERO AL 30 DE ENERO DE 2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	**Avance, 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: estoy a la disposición de apoyar de manera presencial y virtual la formación de los usuarios perteneciente a las instituciones educativas del proyecto jornada complementaria escolar
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: para el mes de ENERO, se tuvo acompañamiento y dirección de la estructura pedagógica y social en el contenido educativo de manera virtual
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).	No se brindaron clases virtuales en la IED ENRIQUE OLAYA, si no se está en el proceso de organización de guías de trabajo académico y malla curricular por los centros de interés Ubicación: Carpeta de EVIDENCIAS –ENERO, Subcarpeta 3, cargada en el SECOP 2, Ítem 7
Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio	**Avance**: Se cuenta con el acceso continuamente desde el contrato anterior en el cual la plataforma se reactivó a partir del 10 de SEPTIEMBRE de soportetiempoescolarc@gmail.com y su debida actualización para el año 2021 **Evidencia**: Imagen tomada de dicho comunicado vía correo electrónico. **Ubicación**: Carpeta de EVIDENCIAS – ENERO, Subcarpeta 4, cargada en el SECOP 2, Ítem 7
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	No se brindaron clases virtuales en la IED ENRIQUE OLAYA, si no se está en el proceso de organización de guías de trabajo académico y malla curricular por los centros de interés Ubicación: Carpeta de EVIDENCIAS –ENERO, Subcarpeta 5, cargada en el SECOP 2, Ítem 7
Obligación No. 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	No se brindaron clases virtuales en la IED ENRIQUE OLAYA, si no se está en el proceso de organización de guías de trabajo académico y malla curricular por los centros de interés Ubicación: Carpeta de EVIDENCIAS –ENERO, Subcarpeta 6, cargada en el SECOP 2, Ítem 7

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. 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</td><td>AVANCE: en este periodo no aplica esta obligación ya que solo se está en la organización de guías y mallas curriculares desde el componente pedagógico y social</td></tr>
<tr><td>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</td><td>AVANCE: en este periodo no aplica esta obligación ya que solo se está en la organización de guías y mallas curriculares desde el componente pedagógico y social</td></tr>
<tr><td>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</td><td>
<table>
<tr><th colspan="4">REUNIONES ENERO 2021</th></tr>
<tr><th>DIA</th><th>HORA</th><th>TEMA DESARROLLADO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>25-01-21</td><td>14:00</td><td>Organización documental secop II
Presentación general de la IED Enrique Olaya
Organización Semana de trabajo</td><td>VIRTUAL</td></tr>
<tr><td>26-01-21</td><td>7:00</td><td>Componente social rocio Quiroga presentación temas a trabajar primero y segundo semestre academico</td><td>VIRTUAL</td></tr>
<tr><td>26-01-21</td><td>08:30</td><td>Propuesta de trabajo desde el centro de interés y su organización</td><td>VIRTUAL</td></tr>
<tr><td>27-01-21</td><td>08:00</td><td>Reunión con el componente pedagógica organización de guias y malla curricular</td><td>VIRTUAL</td></tr>
<tr><td>27-01-21</td><td>10:00</td><td>Organización de entrega de documentos y material de trabajo</td><td>VIRTUAL</td></tr>
<tr><td>28-01-21</td><td>07:00</td><td>Reunión desde el componente pedagógico y social Adriana sanchez</td><td>VIRTUAL</td></tr>
<tr><td>28-01-21</td><td>08:30</td><td>Reunión desde el componente pedagógico y social al centro de interes</td><td>VIRTUSL</td></tr>
<tr><td>29-01-21</td><td>08:00</td><td>Reunión desde el componente pedagógico y social al centro de interes</td><td>VIRTUAL</td></tr>
</table>
</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)

	Ubicación: Carpeta de EVIDENCIAS –ENERO**, Subcarpeta 9**, cargada en el SECOP 2, Ítem 7
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:** en este periodo no aplica, pero se está atento a cualquier requerimiento
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:** Me encuentro al día con esta obligación. **Evidencia**: El certificado de primer Respondiente se encuentra actualizado expedido por institución autorizada. **Ubicación**: Carpeta de EVIDENCIAS –ENERO, Subcarpeta 11, cargada en el SECOP 2, Ítem 7
Obligación No. 1**2:** Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**AVANCE:** se cumple con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente
Obligación No. 1**3:** 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 está atento para cualquier requerimiento deportivo. **Evidencia**: Para este periodo no se participa o acompaña eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el Supervisor del Contrato. **Ubicación**: Lo verifica el Gestor IED y coordinación TEC.
Obligación No. 1**4:** 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 tiene en cuenta en las guías de trabajo y cuando se impacte se brindara al inicio de cada sesión
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	$113.700
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$145.500
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$22.200
	TOTAL	$281.400

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.

Marly Serrato

CC 1024564669
Firma Contratista

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

Durante el presente periodo de actividades, la contratista cumplió con sus obligaciones contractuales

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Eduar David Martinez Segura
N° de Identificación: 1033701435
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01

JAMITH AYALA PINZÓN
Gestor IED
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - IDRD

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.	**1626-2020**													
2	Nombre del Contratista	**SERRATO AGUIRRE PLIYIS MARILY**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1024564669**							
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 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a $49,849,800										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 $	**113.700,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**145.500,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.200,00**						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 inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo										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 (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712										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		NO	**X**	
	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 (2020) $9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO	**X**	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820. 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.

Marily Serrato

_____

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **1** AA **2021**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fechacreaciónreporte 2021-01-12, 04:36:19 **PM** **TipoPlanilla** I **NúmeroPlanilla**1020529114 **Referenciapago(PIN)** 8810663860

PeriodoCotización202012 **PeriodoServicio**202012

Cliente:

PAGADA 2021-01-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PLIYIS MARILY SERRATO AGUIRRE				
Documento	CC 1024564669	**Dirección**	CLL 55 SUR 103 49		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3192803048		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTAD.C.	**Departamento**	BOGOTAD.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024564669		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**UbicaciónLaboral**
TipoCotizante	59	00					SERRATO AGUIRRE PLIYIS MARILY	11001000 - 11		BOGOTAD.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**S. Integral**	**Salario**	**Pensión**						**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	CódigoTras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	AporteSalud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	AporteRiesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	AporteCaja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	15	15	15	0			$ 909000	230301		16 %	$909.000	$ 145.500	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 909.000	$ 113.700	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 909000	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total AportesPensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total AportesSalud	Total AportesRiesgos	Total AportesCajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.500	$ 0	$ 0	$ 113.700	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.400

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 - ¡MásqueFácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Se adjunta el certificado de afiliación a la EPS el cual consta que la contratista hizo la modificación y se encuntra en proceso de actualización en FOSYGA



Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1024564669
NOMBRES	PLIYIS MARILY
APELLIDOS	SERRATO AGUIRRE
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. -CM	SUBSIDIADO	01/07/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/27/2021 15:59:23	**Estación de origen:**	181.55.214.213

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

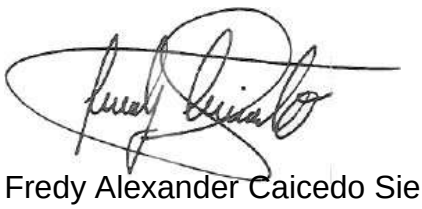
RADICACION:

El(La) Señor(a) PLIYIS MARILY SERRATO AGUIRRE identificado(a) con CC 1024564669 su solicitud de afiliación de BENEFICIARIO a COTIZANTE con el número de radicado 202101011345480 se encuentra en tramite

Se genera el tramite el día 19 de ENERO del año 2021

Su certificado garante a su afiliación lo puede descargar en la página https://enlinea.famisanar.com.co

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

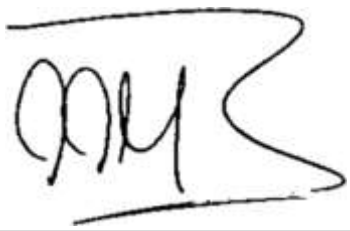
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

PLIYIS MARILY SERRATO AGUIRRE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.024.564.669**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Enero del 2021.

Cordialmente,



Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

*En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, **¿por qué?** porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.*

POSITIVA

Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

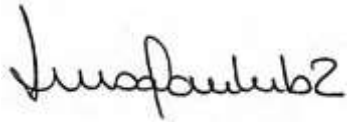
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que PLIYIS MARILY SERRATO AGUIRRE, con Cédula Ciudadanía No. 1024564669 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 21/01/2021, para el contrato registrado con fecha desde 20/01/2021 y fecha hasta 28/02/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101011345480.

Dada en Bogotá, a los 25 días del mes de enero de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-46-101042920**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	**12**	**2020**	**22**	**08**	**2020**	**00:00**	**29**	**08**	**2021**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SERRATO AGUIRRE, PLIYIS MARILY	**CC: 1024.564.669**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CRA. 16L 79-15 SUR	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3192803048

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE	**NIT: 860.061.099-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CALLE 63 NO 59A - 06	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6605400

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. IDRD-CTO-1626-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERES

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**22/08/2020**	**29/08/2021**	**$924,000.00**	**$924,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN ACTA DE SUSPENSION DE FECHA 03 DE DICIEMBRE DE 2020 SE AJUSTAN LA VIGENCIA DE LA CITADA POLIZA.

SEGUN ACTA DE SUSPENSION SE DETERMINA SUSPENDER EL CONTRATO : UN MES Y 9 DIAS DESDE : 16/12/2020 HASTA: 24/01/2021 REINICIO CONTRATO : 25/01/2021 TERMINACION CONTRATO FINAL: 09/02/2021

NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********924,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OLGA LUCIA BENITEZ NAIZAQUE	194509	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-46-101042920

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Marily Serrato

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

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

VER CONTRATO

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ○ Sí ○ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ◉ Sí ○ No

Seriedad de la oferta ○ Sí ○ No

Cumplimiento ◉ Sí ○ No

☑ Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato: 10,00 Fecha de vigencia (desde): 5/08/2020 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de vigencia (hasta): 4/12/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ○ Sí ◉ No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: 24/08/2020 11:06:55 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Est
	CO1.WRT.6211287	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	924.000,00 COP	Seguros del estado S.A	29/08/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Per
	CO1.WRT.5316478	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	924.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	20/07/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Per de mo

Agregar

JAMITH AYALA PINZON
Gestor IED-JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA-IDRD
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ○ Sí ◉ No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción

☐	DOCUMENTOS SENSIBLES.zip	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones	Calle 63 # 59a - 06
Ubicación	CO-DC-11001 - Bogotá
País	COLOMBIA
Departamento	Distrito Capital de Bogotá
Municipio	Bogotá
Dirección	Calle 63 # 59a - 06
Código postal	

	Grados (º)	**Minutos (')**	**Segundos (")**
Latitud:			
Longitud:			

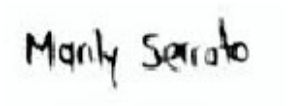
Municipio de ejecución del contrato

ID	**Dirección**	**Ubicación**
1	CALLE 63 N 59A-06	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.



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 8997 1626.pdf	1. CRP 8997 1626.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1626.pdf	2. ARL 1626.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE CTO1626.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE CTO1626.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	13. PRIMER RESPONDIENTE 1024564669.pdf	13. PRIMER RESPONDIENTE 1024564669.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe septiembre 2020 cto 1629.pdf	informe septiembre 2020 cto 1629.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	evidencias informe octubre cto 1626.zip (Archivado)	evidencias informe octubre cto 1626.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA # 2 - MES OCTUBRE.zip	EVIDENCIA # 2 - MES OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 2 -OCTUBRE 2020.pdf	INFORME 2 -OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA#3 MES NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIA#3 MES NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 3 -MES NOVIEMBRE 2020.pdf	INFORME 3 -MES NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA #4 MESDICIEMBRE.zip (Archivado)	EVIDENCIA #4 MESDICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 4 DICIEMBRE 2020.zip	EVIDENCIA 4 DICIEMBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 4 DICIEMBRE 2020.pdf	INFORME 4 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.ARL2021.pdf	1.ARL2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO 2021.zip	EVIDENCIAS ENERO 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

JAMITH AYALA PINZÓN
Gestor IED
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - IDRD

Marily Serrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

	CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**PEDAGÓGICO**	**OPERATIVO**	**LINK MEET componente pedagógico**	**link componente social**
	GIMNASIA	JAMITH AYALA	NESTOR SANCHEZ	YADIRA RODRIGUEZ	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/wdr-xxfu-rfb	LUIGUI CASTRO Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/wgj-ocoy-gef
	PATINAJE	EMMA TORRES				
	VOLEIBOL	IVAN YESID CAMARGO				
	KARATE	FRANCISCO TOVAR				
	AJEDREZ	FRANCISCO TOVAR				
	BADMINTON	NANCISDEY REYES				
	SKATEBOARDING	FRANCISCO TOVAR				
	CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**GESTOR PEDAGÓGICO**	**GESTOR OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
	FUTBOL DE SALON	Marcela Sila - Yhaser Yurbaqui	VIVIANA DIAZ	JUAN CARLOS GONZALEZ	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/bty-wxqt-fmg	PAOLA CUMBA Martes y Jueves de 7 a 8:30am Unirse con Google Meet: https://meet.google.com/apw-cbmo-ctf
	TENIS	Leonardo Ardila				
	ACTIVIDAD FISICA	Jhon Henry Parada				
	INICIACIÓN AL MOVIMIENTO	Alejandro Prieto				
	ATLETISMO	Danna Ospina				
	SOFTBOL	Fredy Carrillo				
	RUGBY	Hugo cangrejo				
	CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**GESTOR PEDAGÓGICO**	**GESTOR OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
	CICLISMO	CARLOS GAMBA	ALEXANDER URREGO	JEISSON ORJUELA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau	Martes y Jueves de 7 a 8:30am Link: https://meet.google.com/bqi-rkom-qpa
	FUTBOL	DIEGO GOMEZ				
	ULTIMATE	WILLIAM SEGURA				
	TENIS MESA	DANIEL ROJAS				
	VOLEIBOL	MARCO LOPEZ				
	SQUASH	HELBERTH VALBUENA				
	BEISBOL	CARLOS GAMBA				
	CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**PEDAGÓGICO**	**OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
	TAEKWONDO	ANDRES PRIETO	VIVIANA DIAZ	PEDRO VARON	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/bty-wxqt-fmg	ADRIANA SANCHEZ Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/zeb-gpkc-yfa
	ESGRIMA	CAMILO ARENAS				
	FUTSAL	DANIEL WILCHES				
	BALONMANO	ANDRES VELANDIA				
	JUDO	NELSON GONZALEZ				
	BAILE DEPORTIVO	JORGE GALINDO				
	LUCHA	JENNIFER CAMACHO				
	CENTRO INTERES	**GESTOR IED**	**PEDAGÓGICO**	**OPERATIVO**		**GESTOR SOCIAL**
	BADMINTON	LISED RIVERA	ALEXANDER URREGO	WILSON ESTRADA	MARTES 26 ENERO: 8:30 A 9:45 MIÉRCOLES 27 ENERO: 8 A 9:30 AM JUEVES 28 ENERO: 8:30 A 9:45 VIERNES 29 ENERO : 8 A 9:30 meet.google.com/xpz-yjob-hau	SANDRA ALDANA Martes y Jueves de 7 a 8:30am https://meet.google.com/ens-hwjd-ixp
	PORRAS	JAMES HUERTAS				
	CAPOEIRA	ALEJANDRO CASTAÑEDA				
	BMX	ALEJANDRA TREJOS				
	NATACIÓN	FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ				
	LEVANTAMIENTO DE PESAS	ANDRES MURILLO				
	ESCALADA	YONATAN CORREDOR				
	BALONCESTO	LUZ CELIA ARARAT				

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA - PEDAGOGICA	DD	MM	AA
ACTA No.		25	1	2021

LUGAR:	REUNION VIRTUAL	**HORA DE INICIO:**	2:00 p. m.	**HORA FIN:**	3:00 p. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
HELBERT VALBUENA	GESTOR IED ENRIQUE OLAYA	DEPORTES
KAREN MARTINEZ	FORMADORA	DEPORTES
SERRATO AGUIRRE PLIYIS MARLY	FORMADORA	DEPORTES
LUNA RINCON DIANA CRITINA	FORMADORA	DEPORTES
RIVERA RIVERA WALTER ARNULFO	FORMADOR	DEPORTES
DIAZ RODRIGUEZ ALEJANDRO	FORMADOR	DEPORTES
FERNANDEZ OME PAULA ANDREA	FORMADORA	DEPORTES
SANCHEZ AGUDELO DANIEL	FORMADOR	DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. PRESENTACION Y BIENVENIDA	4. GUIAS PARA CENTROS DE INTERES
2. INDICACIONES DE SECOP Y SIM	5. INFORMES
3. CRONOGRAMA DE LA SEMANA	6.

TEMAS TRATADOS

1. El gestor Helber Valbuna da la bienvenido 2021 a los formadores nuevos y a los antiguos en el colegio IED Enrique

Olaya Herrera, menciona las fortalezas del colegio (edupage para trabajo virtual, articulacion de nuestro programa con el

PEI, antigüedad con el programa, estructura del colegio y funcionamiento virtual desde el 2020, cobertura) menciona

que la IED iniciara clases virtuales 2021 donde se trabajaran las mismas plataformas como edupage y classroom,

uno de los cambios para este año sera que ya no se puede trabajar los dias sabados y se completaran los 2 impactos

uno a travez de sesion de clase virtuak sincronica y otra de las clases por asignacion de guias de cenro de interes.

2. El gestor da indicaciones para aceptar la modificacion del contrato indicada por el SECOP II de cada formador,

recomienda de carácter urgente realizar la respectiva modificacion en las fechas de terminacion de la ARL, de la misma

manera se debe modificar la poliza adquirida para el contrato para que la fecha cubra 6 meses despues de la fecha de

terminacion. Se responden las dudas de los formadores en cuanto a secop ii, tambien se envia el formato de solicitud del

usuario y clave SIM al grupo de whatsapp del colegio y se indica entregar informacion para gestionar el SIM

3. El gestor informa sobre cronograma de actividades de la semana desde el area pedagogica y por centros de interes

solicita estar atentos de los links, atencion en las reuniones y ademas puntualidad y cumplimiento, informa que esta

semana no se realizaran actividades con escolares ni atencion directos en los colegios.

4. El gestor informa que este año sera importante la realizacion de guias ya que se usaran cuando se terminen los

contratos de los formadores y tambien se realiza una clase de la semana por esta dinamica, por lo tanto tener en cuenta

que el formato de guias se modifica para 2021 y que se va atrabajar en la realizacion de varias guias para dejar

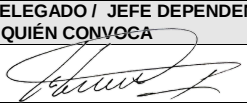
TEMAS TRATADOS
trabajo para los grupos mientras se da la nueva contratacion, informa que a diferencia del año anterior
las guias ahora se van a realizar de manera individual por cada formador, no por centro de interes.
5. Informa preparar documentos, formato nuevo certificado de cumplimiento, pagos de aportes parafiscales,
poliza modificada, arl modificada e informe. Los informes seran solicitados por los gestores documentales.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
ENVIAR FORMATOS SIM Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	GESTOR Helbert Valbuena	25/01/2021
ENTREGAR DATOS SIM	FORMADORES	25/01/2021

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

LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (Google Meet) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las 3 pm m se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** **Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.**		
FIRMA		**FIRMA**		
NOMBRE	Helbert Valbuena	**NOMBRE**	Karen Martinez	
CARGO	Gestor IED	**CARGO**	Formadora	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Karen Johana Martinez

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA -PEDAGOGICA **FECHA:** 25/01/2021

HORA INICIAL 2:00 p. m. **HORA FINAL** 3:00 p. m. **LUGAR** REUNION VIRUTAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	HELBERT VALBUENA	GESTOR	DEPORTES IDRD				
2	SERRATO AGUIRRE PLIYIS MARLY	FORMADOR	DEPORTES IDRD				3222011404
3	KAREN MARTINEZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
4	LUNA RINCON DIANA CRITINA	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
5	RIVERA RIVERA WALTER ARNULFO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
6	DIAZ RODRIGUEZ ALEJANDRO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
7	FERNANDEZ OME PAULA ANDREA	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
8	SANCHEZ AGUDELO DANIEL	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
9	SOLORZANO HEREDIA SANDRA VIVIANA	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
10	MENDOZA VALENCIA JAIRO ANTONIO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
11	BARACALDO RODRIGUEZ JHOJAN STIVEN	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
12	MACIAS MUÑOZ RODRIGO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
13	MACHADO SIACHOQUE WILLIAM ANDRES	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
14	MOSQUERA BEJARANO HENRY	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
15	NARANJO POVEDA FABIO NELSON	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
16	PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
17	LOPEZ GONZALEZ ENRIQUE	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
18	MORA CASTIBLANCO HENRY OLRIED	FORMADOR	DEPORTES IDRD				

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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

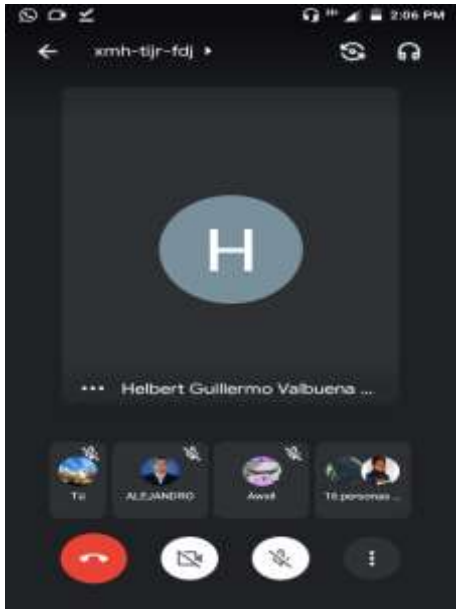
EVENTO: REUNION OPERATIVA -PEDAGOGICA **FECHA:** 25/01/2021

HORA INICIAL 2:00 p. m. **HORA FINAL** 3:00 p. m. **LUGAR** REUNION VIRUTAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	PEREZ NADER FRANZ MAURICIO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
2							3222011404
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

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

Reunión 25-01-2021



Reunión 26-01-2021 hora 7:00



Reunión 26-01-2021 hora 8:30



Reunión 27-01-2021 hora 8:00 viviana diaz



Reunión 27-01-2021 hora 10:00



REUNION 28 ENERO 2021 COMPONENTE SOCIAL HORA 7:00



REUNION 28 ENERO 2021 COMPONENTE PEDAGOGICO VIVIANA DIAZ HORA 8:30

