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.	06		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	26	01	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1599- 18 de agosto de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208002011009 18E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LAURA CATALINA MAHECHA GROSSO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.031.130.235 DE BOGOTÁ	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES (120 DIAS)	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 9,240,000.00 (NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/C)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	18 DE AGOSTO DE 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	No aplica	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16 de Diciembre del 2020 al 24 de Enero del 2021 (1 mes y 9 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE ENERO DE 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	25 Y 26 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	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.	**Avances:** Para el mes de Enero no se realizó ningún apoyo a ninguna IED.
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.	**Avances:** Para el mes de Enero no se desarrollan sesiones de clase en el SIM.
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).	**Avances:** Para el mes de Enero no se desarrollan sesiones de clase en el SIM, de ninguna de las dos maneras ni virtual, ni presencial.
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.	**Avances:** El gestor Diego Fernando Gómez García encargado se comunicó conmigo y me pidió que revisara la plataforma se revisa y el usuario como la contraseña estaban activos, pero al ingresar sale un letrero de usuario no activo. **Evidencias:** Pantallazo del SIM **Ubicación:** Correo electrónico
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.	**Avances:** Para el mes de Enero no se desarrollan sesiones de clase en el SIM.
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	**Avances:** Para el mes de Enero no se desarrollan sesiones de clase en el SIM.

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>cada quincena.</td><td></td></tr>
<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>Avances: Se realizó el apoyo de manera virtual para la IED, la recolección de estos antecedentes residen con cada coordinador de cada jornada, si se necesitan ellos nos facilitan estos documentos sin inconveniente.
Evidencias: Coordinación IED
Ubicación: Coordinación IED</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>Avances: Ya que no se realizó ningún actividad recreo deportiva, no generamos ninguna asistencia, pero estos documentos residen con la coordinación de la IED.
Evidencia: Coordinación IED
Ubicación: Coordinación IED</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>Avances: En el presente periodo de actividades se requirió mi apoyo de manera presencial/virtual para el desarrollo de las actividades programadas por el IDRD.
<table>
<tr><th>REUNION</th><th>FECHA</th></tr>
<tr><td>GRUPO WHATSAPP
Se realiza invitación de la Señorita Derly Vargas encargada del grupo (Estrategia 3 Loc.4-5-7-19), en este nos informa el apoyo que debemos realizar el día martes 26 de enero en diferentes puntos para realizar pedagogía en cuanto al uso del tapabocas en los espacios públicos.</td><td>Lunes 25 de Enero/2021</td></tr>
</table>
Evidencias: Pantallazos del grupo de whatsapp
Ubicación: Carpeta obligación No. 9 en la plataforma de SECOP II</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>Avances: A la fecha de entrega de este informe de actividades no hay registro de ninguna niña en mi centro de interés asignado ya que en este periodo no se realizaron sesiones en IED sino el trabajo realizado fue pedagógico, por ende no pude aportar al proyecto de semilleros deportivos y remitirlos al profesional IED.</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. 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:** La certificación del Curso de Primer Respondiente se subió al secop ll el día 20 de Septiembre del 2020, también se envió el correo respectivo con las certificación a la gestora documental. **Evidencias:** Certificado **Ubicación:** Correo electrónico
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Avances:** Para la entrega de este informe conozco los lineamientos tanto operativos como pedagógicos establecidos por el programa.
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.	**Avances:** En el presente periodo de actividades he sido asignado para participar de manera presencial en la estrategia pedagógica que implementa el IDRD en diferentes puntos de Bogotá para el buen uso del tapabocas y del espacio público. **Evidencias:** Grupo de Whatsapp **Ubicación:** Carpeta obligación No. 9 en la plataforma de SECOP II
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:** Para el mes de Enero no se pudo promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas ya que no estuvimos en IED, por ende no desarrollan sesiones de clase en el SIM.
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	COMPENSAR EPS	$ 115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$ 147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 11.300
	TOTAL	$ 274.700

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)

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

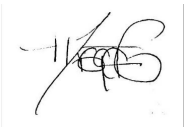
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias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



Firma Contratista
Laura Catalina Mahecha Grosso
CC. 1.031.130.235 de Bogotá

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

El presente lapso, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales asignadas satisfactoriamente.



Diego fernando Gomez Garcia
80.036.869
Gestor IED
apoyo a la supervisiòn
25/01/2021 y 26/01/2021



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Eduar David Martínez Segura
N° de Identificación: 1.033.701.435
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01

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.)

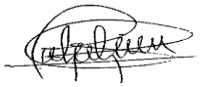
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria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

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

1	Contrato No.	**1599/2020**												
2	Nombre del Contratista	**Laura Catalina Mahecha Grosso**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1.031.130.235 de Bogotá**						
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 $	**115.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**147.900,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**11.300,00**						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 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.



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **26** MM **1** AA **2021**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **Laura Catalina Mahecha Grosso**, identificada con **CC** número **1031130235**, aportó por el empleado **LAURA CATALINA MAHECHA GROSSO** identificado(a) con **CC** número **1031130235** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2020 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$924,000	0.12500	$115,500	$0	$0	Diciembre - 2020	47198260	07/12/2020	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59		R													0		15	$462,000	0.02436	$11,300	$0	$0	Diciembre - 2020	47198260	07/12/2020	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$924,000	0.16000	$147,900	$0	$0	Diciembre - 2020	47198260	07/12/2020	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **23** días del mes **Enero** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **Laura Catalina Mahecha Grosso**, identificada con **CC** número **1031130235**, aportó por el empleado **LAURA CATALINA MAHECHA GROSSO** identificado(a) con **CC** número **1031130235** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 01 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59	R							X							0		30	$908,526	0.12500	$113,600	$0	$0	Enero - 2021	48138033	25/01/2021	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	R	R						X							0		2	$60,569	0.02436	$1,500	$0	$0	Enero - 2021	48138033	25/01/2021	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59	R							X							0		30	$908,526	0.16000	$145,400	$0	$0	Enero - 2021	48138033	25/01/2021	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **23** días del mes **Enero** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

JORNADA DE APOYO CUARENTENA OBLIGATORIA SAN CRISTOBAL, USME, CIUDAD BOLIVAR, BOSA,					
AREA	CONTRATISTA	CELULAR	LOCALIDAD	PUNTO DE APOYO	TURNO
RECREACION	MONICA ALEXANDRA CASTAÑEDA RIVEROS	3194392675	SAN CRISTOBAL	CALLE 31 SUR CON CARRERA 10	TURNO 1
RECREACION	María Alejandra Cortés Girón,	350 4492756	SAN CRISTOBAL	CALLE 31 SUR CON CARRERA 10	TURNO 1
INSTRUCTOR	JULIO CESAR CELOZA QUIJANO	3165291757	SAN CRISTOBAL	CALLE 31 SUR CON CARRERA 10	TURNO 1
INSTRUCTOR	MICHAEL JEFERSSON MANCERA LONDOÑO	3209999555	SAN CRISTOBAL	CALLE 31 SUR CON CARRERA 10	TURNO 2
INSTRUCTOR	MAY FERNANDO ORJUELA	3177718811	SAN CRISTOBAL	CALLE 31 SUR CON CARRERA 10	TURNO 2
INSTRUCTOR	CAMILO EDUARDO PRIETO RODRIGUEZ	3044099995	SAN CRISTOBAL	CALLE 31 SUR CON CARRERA 10	TURNO 2
INSTRUCTOR	Daniel A. Quintana.	301 45312	SAN CRISTOBAL	PRIMERA DE MAYO CON CARRERA 6	TURNO 1
RECREACION	Sanddy Paola Higuera Consuegra	310 2990513	SAN CRISTOBAL	PRIMERA DE MAYO CON CARRERA 6	TURNO 1
INSTRUCTOR	EDIVER CAMILO RODRIGUEZ RAMIREZ	3187119137	SAN CRISTOBAL	PRIMERA DE MAYO CON CARRERA 6	TURNO 1
INSTRUCTOR	DIANA CAROLINA CABALLERO CRUZ	3142538492	SAN CRISTOBAL	PRIMERA DE MAYO CON CARRERA 6	TURNO 2
INSTRUCTOR	JORGE HUMBERTO RODRÍGUEZ CASTAÑO	3125610743	SAN CRISTOBAL	PRIMERA DE MAYO CON CARRERA 6	TURNO 2
INSTRUCTOR	WILDER ALEXANDER GUERRA GONZÁLEZ	3002488629	SAN CRISTOBAL	PRIMERA DE MAYO CON CARRERA 6	TURNO 2
RECREACION	Leidy Carolina Gil Montaño	3148636248	SAN CRISTOBAL	CARRERA 10 CON CALLE 11 SUR	TURNO 1
RECREACION	Lisbeth Andrea Montenegro	3193651093	SAN CRISTOBAL	CARRERA 10 CON CALLE 11 SUR	TURNO 1
RECREACION	Cristian Camilo Gonzalez Moreno	3045456541	SAN CRISTOBAL	CARRERA 10 CON CALLE 11 SUR	TURNO 1
RECREACION	SEBASTIÁN MARÍN BASALLO	3502760826	SAN CRISTOBAL	CARRERA 10 CON CALLE 11 SUR	TURNO 2
RECREACION	JAMES ARMANDO CAMACHO	321 9061563	SAN CRISTOBAL	CARRERA 10 CON CALLE 11 SUR	TURNO 2
NUEVAS TENDENCIAS	VALENTINA DIAZ	3205197034	SAN CRISTOBAL	CARRERA 10 CON CALLE 11 SUR	TURNO 2
INSTRUCTOR	CASTILLO OTALORA NICOLÁS	3193447226	USME	Y DE YOMASA	TURNO 1
INSTRUCTOR	CARLOS ANDRÉS MAYORGA ARIAS	3204440896	USME	Y DE YOMASA	TURNO 1
RECREACION	KATHERYN MELISSA VALENZUELA MARQUEZ	320 8192650	USME	Y DE YOMASA	TURNO 1
RECREACION	RICO ROJAS LEIDY CAROLINA	3193341650	USME	Y DE YOMASA	TURNO 1
RECREACION	OMAR CAMILO TORRES CASTIBLANCO	321 9217276	USME	Y DE YOMASA	TURNO 2
RECREACION	DAICY ALVARADO HERNÁNDEZ	3134477967	USME	Y DE YOMASA	TURNO 2
INSTRUCTOR	Manuel Herrera	3163921173.	USME	Y DE YOMASA	TURNO 2
RECREACION	Jineth Angelica Muñoz Medina	3186997899	USME	AV CARACAS CON CALLE 73 D SUR	TURNO 1
RECREACION	JOEL MONROY	3208805103	USME	AV CARACAS CON CALLE 73 D SUR	TURNO 1
TEC	ALGARRA ACOSTA JORGE ARMANDO	30237522459	USME	AV CARACAS CON CALLE 73 D SUR	TURNO 1
INSTRUCTOR	BIBIANA ANDREA MARTINEZ HERNANDEZ	3123223679	USME	AV CARACAS CON CALLE 73 D SUR	TURNO 2
RECREACION	Edgar Gonzalo López Monroy	3143112729	USME	AV CARACAS CON CALLE 73 D SUR	TURNO 2
INSTRUCTOR	LEONARDO FABIO ROJAS AMAYA	3183544849	USME	AV CARACAS CON CALLE 73 D SUR	TURNO 2
RECREADORA	ingrid milena mariño	3143734464	CIUDAD BOLIVAR	CASA DE LA CULTURA CARRERA 38# 59B -43	TURNO 1
RECREACION	Diego Fernando Vasquez	3203310066	CIUDAD BOLIVAR	CASA DE LA CULTURA CARRERA 38# 59B -43	TURNO 1
RECREACION	JORGE ARMANDO GARCÍA CHIPATECUA	3125114834	CIUDAD BOLIVAR	CASA DE LA CULTURA CARRERA 38# 59B -43	TURNO 1
INSTRUCTOR	WILSON HERNAN MUÑOZ COLORADO	3132148748	CIUDAD BOLIVAR	CASA DE LA CULTURA CARRERA 38# 59B -43	TURNO 2
RECREACION	Diana Paola Acero	3144375813	CIUDAD BOLIVAR	CASA DE LA CULTURA CARRERA 38# 59B -43	TURNO 2
RECREACION	Yacqueline Forero Toro	3107849206	CIUDAD BOLIVAR	CASA DE LA CULTURA CARRERA 38# 59B -43	TURNO 2
INSTRUCTOR	CRISTIAN DAVID SANABRIA	3053099676	CIUDAD BOLIVAR	AUTOPISTA SUR CON CARRERA 72 SUR	TURNO 1
TEC	MEJIA CRUZ LORENA ALEXANDRA	3016756288	CIUDAD BOLIVAR	AUTOPISTA SUR CON CARRERA 72 SUR	TURNO 1
INSTRUCTOR	Hector David Linares	321 3031049	CIUDAD BOLIVAR	AUTOPISTA SUR CON CARRERA 72 SUR	TURNO 1
RECREACION	Juan Carlos Furnieles	3024218003	CIUDAD BOLIVAR	AUTOPISTA SUR CON CARRERA 72 SUR	TURNO 1
RECREACION	Jhonn Anderson Romero Organista	3142164688	CIUDAD BOLIVAR	AUTOPISTA SUR CON CARRERA 72 SUR	TURNO 2
RECREACION	Yeimy Patiño Hernandez	3166736219	CIUDAD BOLIVAR	AUTOPISTA SUR CON CARRERA 72 SUR	TURNO 2
RECREACION	Cristian Cuadros	321 7527394	CIUDAD BOLIVAR	AUTOPISTA SUR CON CARRERA 72 SUR	TURNO 2
Recreación	Diego Armando Morales	3112102361	CIUDAD BOLIVAR	CARRERA 46 CON CALLE 69 I SUR	TURNO 1
TEC	MENA OBREGON JUAN CARLOS	3204715186	CIUDAD BOLIVAR	CARRERA 46 CON CALLE 69 I SUR	TURNO 1
INTRUCTOR	SANTIAGO PACHÓN NIÑO	3132192720	CIUDAD BOLIVAR	CARRERA 46 CON CALLE 69 I SUR	TURNO 1
RECREACION	Angie Liseth Gonzalez Manrique	318 5956059	CIUDAD BOLIVAR	CARRERA 46 CON CALLE 69 I SUR	TURNO 2
INSTRUCTOR	BRANDON WILLIAM VILLANUEVA	3154668190	CIUDAD BOLIVAR	CARRERA 46 CON CALLE 69 I SUR	TURNO 2
INTRUCTOR	Gabriel A. Diaz	300 6927330	CIUDAD BOLIVAR	CARRERA 46 CON CALLE 69 I SUR	TURNO 2
TEC	CAMACHO MANRIQUE JOSE ANTONIO	3222337141	BOSA	TERMNAL DEL SUR	TURNO 2
RECREACION	DORIS ZAMORA	3193820816	BOSA	TERMNAL DEL SUR	TURNO 2
RECREACION	DIEGO TORRES	3022552986	BOSA	TERMNAL DEL SUR	TURNO 2
RECREACION	OMAR ZAMBRANO	3115829680	BOSA	TERMNAL DEL SUR	TURNO 1
TEC	CAICEDO WILCHES JHONATAN DAVID	3103229418	BOSA	TERMNAL DEL SUR	TURNO 1
TEC	UYABAN DIAZ WILMER YESID	3142624827	BOSA	TERMNAL DEL SUR	TURNO 1
RECREACION	RODRIGUEZ CASTAÑEDA JULY PAOLA	3228386466	BOSA	AV BOSA CON DAGOBERTO MEJIA	TURNO 1
RECREACION	ANGELICA GAONA	3166511116	BOSA	AV BOSA CON DAGOBERTO MEJIA	TURNO 1

RECREACION	ANDRES FELIPE RUBIO BEJARANO	3057777949	BOSA	AV BOSA CON DAGOBERTO MEJIA	TURNO 1
RECREACION	jenny londoño	3196912732	BOSA	AV BOSA CON DAGOBERTO MEJIA	TURNO 2
RECREACION	Daniel cardona	310 2644960	BOSA	AV BOSA CON DAGOBERTO MEJIA	TURNO 2
RECREACION	LIZETH CUERVO	3216908690	BOSA	AV BOSA CON DAGOBERTO MEJIA	TURNO 2
RECREACION	Monica Maria Martinez Martinez	3212916299	BOSA	Parque Metropolitano el Porvenir Calle 54 sur con cra 92a	TURNO 1
RECREACION	kevin mendez	3016597688	BOSA	Parque Metropolitano el Porvenir Calle 54 sur con cra 92a	TURNO 1
RECREACION	Jean Fernando Méndez García	3144678944	BOSA	Parque Metropolitano el Porvenir Calle 54 sur con cra 92a	TURNO 1
RECREACION	LIBIA ACEVEDO	3138490803	BOSA	Parque Metropolitano el Porvenir Calle 54 sur con cra 92a	TURNO 2
TEC	CORREA ORTIZ EDISON	3167055891	BOSA	Parque Metropolitano el Porvenir Calle 54 sur con cra 92a	TURNO 2
TEC	BELTRAN QUEVEDO CATHERINE ALEXANDRA	3003200467	BOSA	Parque Metropolitano el Porvenir Calle 54 sur con cra 92a	TURNO 2
RECREACION	ANGEL FONTANILLA	3112350599	BOSA	Avenida ciudad de cali con Cll 55 sur - Parque Chicala	TURNO 1
RECREACION	MARCELA CARRANZA	3132550122	BOSA	Avenida ciudad de cali con Cll 55 sur - Parque Chicala	TURNO 1
TEC	RODRIGUEZ CASTAÑEDA JULY PAOLA	3228386466	BOSA	Avenida ciudad de cali con Cll 55 sur - Parque Chicala	TURNO 1
RECREACION	PATRICIA CABUYA	3114734633	BOSA	Avenida ciudad de cali con Cll 55 sur - Parque Chicala	TURNO 2
TEC	IBAÑEZ MEDINA ANGELA MARIA	3147157329	BOSA	Avenida ciudad de cali con Cll 55 sur - Parque Chicala	TURNO 2
TEC	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA	3505457317	BOSA	Avenida ciudad de cali con Cll 55 sur - Parque Chicala	TURNO 2

Estrategia 3 Loc.4-5-7-19

Juan Carlos, +57 300 2488629, +57 300 3200467, +57 300 6927330, +57 301 3771285, ...

7:52 p. m.

+57 317 5129836 añadió a +57 311 4734633, +57 313 8490803, y +57 313 2550122

+57 311 4446457 ~Derly Vargas

1:39 7:52 p. m.

+57 311 4446457 ~Derly Vargas

Reenviado

1:26 7:52 p. m.

+57 311 4446457 ~Derly Vargas

+57 311 4446457 ~Derly Vargas

1:26 Video

En este video se refleja la labor que se desarrolla en cada uno de los puntos. 7:53 p. m.

+57 300 3200467 ~Catherine Beltrán

Bueno Si señora, mucha gracias por la información. 8:00 p. m.

+57 311 4446457 ~Derly Vargas

Con gusto 8:05 p. m.

+57 317 5129836 ~Jenny

Este mensaje fue eliminado 8:28 p. m.

Buenas noches envió programación del día de mañana hay un cambio de punto por solicitud del PMU FELIZ NOCHE 8:28 p. m.

+57 301 6756288 ~Lore Mejía

Alguna especificación de vestimenta? 8:37 p. m.

+57 317 5129836 ~Jenny

Escribe un mensaje aquí

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

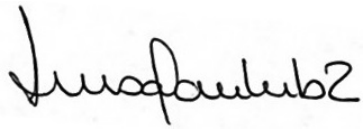
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora LAURA CATALINA MAHECHA GROSSO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.031.130.235, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 18/08/2020 y fecha fin de contrato 26/01/2021 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, 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): 202101011356962.

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de Enero de 2021.

Cordialmente



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	14-46-101042538	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2020	11	08	2020	00:00	12	08	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
MAHECHA GROSSO, LAURA CATALINA	CC: 1031.130.235

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 24 SUR NRO. 69 - 21	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3505457317

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-1599-2020 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	**11/08/2020**	**12/08/2021**	**$924,000.00**	**$924,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SUSPENSION SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR 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.

14-46-101042538

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	14-46-101042538	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2020	11	08	2020	00:00	12	08	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	MAHECHA GROSSO, LAURA CATALINA		CC: 1031.130.235
DIRECCIÓN:	CL 24 SUR NRO. 69 - 21	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:** 3505457317

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE		NIT: 860.061.099-1
DIRECCIÓN:	CALLE 63 NO 59A - 06	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:** 6605400

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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.

14-46-101042538

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LINARINCON

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 8528 1599.pdf	1. CRP 8528 1599.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1599.pdf	2. ARL 1599.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PRIMER RESPONDIENTE VIGENTE A 2022.pdf	PRIMER RESPONDIENTE VIGENTE A 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS SEP.pdf	EVIDENCIAS SEP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO EVIDENCIAS.pdf	AGOSTO EVIDENCIAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA INFORME AGOSTO.pdf	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA INFORME AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA INFORME SEPTIMBRE.pdf	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA INFORME SEPTIMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA-OCTUBRE 2020 FIRMA GERENTE.pdf	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA-OCTUBRE 2020 FIRMA GERENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA NOVIEMBRE 2020.pdf	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE INFORME 5 DEL 2020 MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DE INFORME 5 DEL 2020 MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE DICIEMBRE PARTE 1 MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA.pdf	EVIDENCIAS DE DICIEMBRE PARTE 1 MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DICIEMBRE PARTE 2 MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA.pdf	EVIDENCIAS DICIEMBRE PARTE 2 MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA DICIEMBRE 2020.pdf	MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS OCTUBRE-MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA.pdf	EVIDENCIAS OCTUBRE-MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ARL CTO 1599-2021.pdf	ARL CTO 1599-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS ENERO 2021-MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA.pdf	EVIDENCIAS ENERO 2021-MAHECHA GROSSO LAURA CATALINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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	1031130235
NOMBRES	LAURA CATALINA
APELLIDOS	MAHECHA GROSSO
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 COMPENSACIËN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/03/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/30/2021 12:05:10	**Estación de origen:**	181.56.86.28

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