CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 380 -- 2021

Yo, JONNATHA IVONNE GONZALEZ RODRIGUEZ, del(la) DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 380 -- 2021, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y SANTANA YULIE ANDREA, identificado(a) con el No.52768716, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 mayo 2021 al 31 mayo 2021.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7793 DESARROLLO DE ACCIONES COLECTIVAS Y CONFIANZA PARA LA CONVIVENCIA, EL DIÁLOGO SOCIAL Y LA CULTURA CIUDADANA EN BOGOTÁ		
	RECURSOS DISTRITALES	$ 2.600.000
	Total del Pago	$ 2.600.000

Así mismo, se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 08 día(s) del mes de junio de 2021

Jonnatha Ivonne Gonzalez R.
JONNATHA IVONNE GONZALEZ RODRIGUEZ
Supervisor

Revisó:JAVIER ANDRES GUERRA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 4 PERÍODO: 01 AL 31 DE MAYO DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
No. CONTRATO Y FECHA	380-2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YULIE ANDREA SANTANA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	52.768.716 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	15.600.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	2.600.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	7793
FECHA ACTA DE INICIO	1 DE FEBRERO 2021
PRÓRROGA[1]	NA
ADICIÓN	NA
SUSPENSIÓN	NA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE JULIO DE 2021
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE CONFLICTIVIDAD SOCIAL, MOVILIZACIÓN CIUDADANA, AGLOMERACIONES, APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE DIÁLOGO Y PREVENCIÓN QUE SE REQUIERAN EN MATERIA GOBERNABILIDAD, ASISTIR LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA CONVIVENCIA, DIÁLOGO SOCIAL Y PROTESTAS.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Participar del Programa de Diálogo para acompañar procesos de movilización ciudadana, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad, acompañando espacios sociales o comunitarios y en articulación con las demás dependencias adscritas a la Subsecretaría, para promocionar la convivencia, el diálogo, la participación ciudadana, la gobernabilidad y la prevención de conflictos a la ciudadanía, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección.	**ACTIVIDAD 01-05-2021** Se realizó acompañamiento a marcha donde se da inicio en el Monumento Banderas y termina en la estación Pradera con Américas donde se lleva a cabo intervención del ESMAD dejando una manifestante herida.	**ACTIVIDAD 01-05-2021** Reporte o informe de actividad realizada.	Carpeta Obligación 1
	ACTIVIDAD 02-05-2021 Se realizó acompañamiento a marcha donde se da inicio en Monumento Banderas hasta portal Américas en donde allí hace intervención el ESMAD.	**ACTIVIDAD 02-05-2021** Reporte o informe de actividad realizada.	Carpeta Obligación 1
	ACTIVIDAD 04-05-2021 Se realizó acompañamiento a marcha que da inicio en Parque Hippies donde finaliza en monumento héroes, se llevó a cabo la actividad en completa normalidad, el ESMAD no	**ACTIVIDAD 04-05-2021** Reporte o informe de actividad realizada.	Carpeta Obligación 1

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Participar del Programa de Diálogo para acompañar procesos de movilización ciudadana, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad, acompañando espacios sociales o comunitarios y en articulación con las demás dependencias adscritas a la Subsecretaría, para promocionar la convivencia, el diálogo, la participación ciudadana, la gobernabilidad y la prevención de conflictos a la ciudadanía, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección.	realiza intervención y los manifestantes se retiran del lugar sin novedad. **ACTIVIDAD 05-05-2021** Se realizó acompañamiento a marcha que da inicio en la estación Sevillana y termina en plaza de Bolívar donde hace intervención el ESMAD. El equipo de diálogo continua después de la intervención identificando heridos o capturados. **ACTIVIDAD 06-05-2021** Se realizó acompañamiento a plantón en glorieta Tintal donde allí se presentaron bloqueos en las vías por parte de los manifestantes. Por parte de diálogo social se realizan acuerdos con la FUDIS y manifestantes para que no haya intervención del ESMAD.	**ACTIVIDAD 05-05-2021** Reporte o informe de actividad realizado. **ACTIVIDAD 06-05-2021** Reporte o informe de actividad realizado.	Carpeta Obligación 1 Carpeta Obligación 1

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Participar del Programa de Diálogo para acompañar procesos de movilización ciudadana, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad, acompañando espacios sociales o comunitarios y en articulación con las demás dependencias adscritas a la Subsecretaría, para promocionar la convivencia, el diálogo, la participación ciudadana, la gobernabilidad y la prevención de conflictos a la ciudadanía, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección.	Los manifestantes son receptivos y cumplen los acuerdos, su protesta se realiza pacíficamente y se retiran del lugar. **ACTIVIDAD 07-05-2021** Se realiza acompañamiento a plantón portal Américas donde parte de diálogo social se realizan acuerdos con líder de primera línea donde manifiestan que harán bloqueos intermitentes para que no haya intervención del ESMAD. Plantón se realiza pacíficamente donde se cumplen los acuerdos y los manifestantes se retira sin novedades.	**ACTIVIDAD 07-05-2021** Reporte o informe de actividad realizada.	Carpeta Obligación 1
2. Impulsar la creación de escenarios de convivencia en el territorio a través de la interlocución con los representantes de los diferentes	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
colectivos urbanos, grupos étnicos, sectores religiosos, grupos juveniles, barras futboleras, organizaciones sociales, entre otras solicitadas por el director.			
3. Apoyar en la intermediación entre organizaciones sociales, organizaciones comunitarias y demás procesos relacionados con la convivencia y diálogo social en los territorios del Distrito Capital, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección.	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.
4. Dar informe de actividades realizadas y en general todos los documentos requeridos por el director/a en la ejecución del contrato, garantizando el cumplimiento del plazo de ley o el asignado por la supervisión, la calidad de su contenido, su verificación ortográfica y gramática, así como el cumplimiento de la norma técnica aplicable para	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
citación, referenciarían, presentación de Tablas, figuras, y demás aspectos.			
5. Las demás requeridas por el/la director/a que guarden relación con el objeto contractual.	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.	No se realizaron actividades referentes a esta obligación para este periodo.

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	COMPENSAR	**POSITIVA**	**COLFONDOS**

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: 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 periodo 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.	**CONTRATISTA**  **Firma:** **Nombre:** Yulie Andrea Santana

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</th><th>ACTIVIDAD</th><th colspan="2">PRODUCTOS</th><th>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</th></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2">Cédula: 52768716</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="3">DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</td><td colspan="2">SUPERVISOR/INTERVENTOR</td></tr>
<tr><td colspan="2">Nombre: Ivonne González Rodríguez
Cargo: Directora de Convivencia y Diálogo Social
Firma:
Jonnatha Ivonne Gonzalez R.</td></tr>
<tr><td colspan="2">APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
Nombre: Javier Andrés Guerra Acosta
Cargo: Contratista
Firma:</td></tr>
</table>

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	52768716-	YULIE ANDREA SANTANA	U C S D			2021	5	2021	5077794		PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CR 78 R 6 17	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7578751		andresantana91@hotmail.com	8299	0	1	2021/06/03	1011524637

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	130.000	0		0		0	130.000	0	0	0	130.000	0		0	0	130.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	166.400	0	0	0	0	0	0	166.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	166.400	166.400
SALUD	130.000	130.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	296.400	296.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EL EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52768716	SANTANA YULIE ANDREA	EPS008	231001																				1.040.000	1.040.000	0	0	0			166.400	0	0	130.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá, 8 de junio de 2021

Señores(a)

Dirección Financiera

Secretaria Distrital de Gobierno

Asunto: Pago ARL

Reciban un cordial saludo, Yulie Andrea Santana identificado(a) con número de cédula 52768716 y contrato **380** de 2021, por medio de la presente me permito comunicarles que me encuentro afiliado(a) a la administradora de riesgos laborales positiva compañía de seguros en riesgo cinco (5) por lo cual la Secretaria Distrital de Gobierno es la encargada de realizar dicho aporte.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 13 de la Ley 723 de 2013 que señala que el contratante debe pagar el valor de la cotización de manera anticipada, cuando la afiliación del contratista sea por riesgo IV o V

Firma: 

Nombre: Yulie Andrea Santana

Contratista

Dirección de Convivencia y Dialogo Social

compensar | salud

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : KENNEDY

No INGRESO: 5073714 | **No ORDEN: 2021051810617**

Paciente: YULIE ANDREA SANTANA | **Historia: 52768716**

Edad: 41 Años | Género: Femenino | Teléfono: 3015185534

Medico: OTROS PRESTADORES DE SALUD

Fecha Hora Ingreso: 2021-05-18 12:38 | Fecha de impresion: 2021-05-20 10:04

Servicio: CONSULTA EXTERNA | Cama:

Examen	Intervalo Biológico de Referencia

BIOLOGIA MOLECULAR

IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (CORONAVIRUS SARS CoV2) POR PRM

Resultado: **POSITIVO** *

Un resultado positivo indica la presencia de RNA viral de SARS CoV-2. Es necesaria la interpretación por un profesional de la salud, de acuerdo con el contexto clínico, presencia o ausencia de síntomas y nexo epidemiológico, para determinar la etapa de la infección, con el fin de tomar decisiones en el manejo del paciente y emitir un diagnóstico final.

Tipo de Muestra: Hisopado nasofaríngeo

Límite de detección:

Gen E: 23,44 copias de ARN/reacción (95%CI: 13,80 - 40,74 copias ARN/reacción)
Gen RdRp : 33,88 copias de ARN/reacción (95%CI: 19,55-57.54 copias ARN/reacción)

Procesado en Central de Procesamiento Laboratorio CPL.

METODO: PCR -Tiempo real (PCR-RT)

Profesional Responsable: JAIR ANDREY RUIZ ARIAS. Tp: 1032407726

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.