1. DATOS DEL CONTRATO			
Contratista:	**YERALDINE PAOLA YEPES ARAGON**		
Objeto:	Prestar servicios de apoyo y acompañamiento a la comunidad educativa (estudiantes, docentes y administrativos) en la Institución Educativa Distrital asignada de acuerdo con necesidad del servicio, en la ejecución de las actividades de prevención y mitigación de contagio por COVID 19, y promoción de estilos de vida saludable en contexto escolar, de acuerdo con la orientación técnica de la Dirección de Bienestar Estudiantil.		
Valor del Contrato:	OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE ($ 8.608.000) Ese valo incluye cualquier clase de gravamen, impuesto, tasa, contribución o tributo en genera que se cause o se llegare a causar; en tal evento EL CONTRATISTA se obliga a asumirlo, así como los costos directos e indirectos que se ocasionen para la ejecución del mismo.		
Forma de Pago:	A) Un primer pago proporcional sobre la base de **DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.152.000)**, por los días ejecutados desde la suscripción del acta de inicio del contrato hasta el último día del respectivo mes, s a ello hubiere lugar. B.) Pagos mensuales iguales por el valor de **DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.152.000)**, C.) Un pago final proporcional sobre la base de **DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.152.000)** por los días ejecutados durante el último mes del contrato, si a ello hubiere lugar.		
Plazo:	El plazo del contrato será de cuatro (4) meses, contados a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin superar e tiempo de la vigencia fiscal.		
Modificaciones:	N/A		
Fecha de Inicio:	22/04/2021	**Fecha de Terminación:**	21/08/2021
Dependencia:	Dirección de Bienestar Estudiantil		
Supervisor - Cargo:	Luis Humberto Molina Moreno - Director de Bienestar Estudiantil		

2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
1. Prestar sus servicios en el marco del objeto contractual, en la Institución Educativa Distrital asignada y a sus sedes respectivas, en las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	Carta enviada a el link de la SED de solicitud de suspensión de contrato http://fut.redp.edu.co/FUT-web/#/fut/999/Contactenos	susp_contrato_23072021
2. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y	No se realizaron actividades para esta obligación.	N/A

mitigación de la pandemia por COVID-19.		
3. Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional**.**	No se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
4. Efectuar bajo la directriz de la IED en el reporte de casos COVID 19 en la IED asignada en el formulario publicado en la página institucional de la SED.	No se realizaron actividades para esta obligación	N/A
5. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.	No se realizaron actividades para esta obligación	N/A
6. Adelantar acciones pedagógicas efectivas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención del contagio por COVID 19 en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	Se realiza documento sobre tips para la orientación de prevención covid.	Tips_preve_covid_15072021
7. Adelantar acciones pedagógicas efectivas para la promoción en estilos de vida saludable (alimentación saludable, actividad física, movilidad segura, prevención de la accidentalidad y corresponsabilidad por el bienestar) en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	Se realiza infografía sobre la importancia del refuerzo de vacuna en sarampión y rubeola en estudiantes de 1 a 10 años de edad	Info_vacu_13072021
8. Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED	8.1 Participé en el Encuentro de Avances y Saberes con la	Acta_avan_saberes Cap_avan_saberes

para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Coordinadora de la EPBE, espacio en donde se conocieron las últimas disposiciones frente a la RGPS, los avances en las acciones pedagógicas adelantadas por las auxiliares de enfermería. Además, se dio capacitación frente a aseguramiento de estudiantes y prevención de accidentes.	
9. Asistir y participar en las reuniones del comité institucional de contingencia por COVID 19 en el marco de la Reapertura Gradual, Progresiva y Segura.	No se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
10. Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo -COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, donde se incluye el procedimiento operativo normalizado por COVID-19	No se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual	Realicé informe de actividades contractuales correspondiente al mes de julio.	INF JULIO CO1. PCCNTR 2447300 DE 2021
12. Seguir los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y de Protección Social, así como de las autoridades competentes para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19, así como consultar y poner en práctica los protocolos establecidos por la Entidad en la prevención del COVID-19.	Realice resumen de los puntos que se deben tener en cuenta para desarrollar nuestra labor como auxiliares de enfermería dentro de las instituciones estudiantiles.	Promo_preve_aut_20072021

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	**PERÍODO PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR APORTADO**	**ENTIDAD**

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
SALUD	06/2021	14/07/2021	$ 113.600	SANITAS EPS
PENSIÓN	06/2021	14/07/2021	$ 145.400	COLFONDOS
ARL	06/2021	14/07/2021	$ 22.200	SURA

4. ESTADO RADICACIÓN DE LA CORRESPONDENCIA

Una vez revisado el aplicativo de seguimiento de la correspondencia a cargo del contratista, se identificó que SI__ NO X se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia en el área, remitida por correo electrónico, el cual se adjunta al presente en un (1) folio.

5. INGRESO A ALMACEN

N/A

6. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago/ desembolso No. **04**, el cual corresponde a **MILLON SEIS CIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHO CIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1,649,867)**. A la fecha el porcentaje de ejecución es: 76%

Fecha de elaboración: 31/07/2021

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 1023004795		YEPES ARAGON YERALDINE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 77 sur n°14-63 int 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7517596	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2021-06	2021-06	1000000913	9421902984	I	2021/07/26	2021/07/14	BANCO BOGOTA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1023004795 YEPES YERALDINE	231001	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023004795		YEPES ARAGON YERALDINE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 77 sur n°14-63 int 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7517596	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1000000913	9421902984	I	2021/07/26	2021/07/14	BANCO BOGOTA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

De: MARTHA MAGDALENA GONZALEZ HIGUERA <mgonzalezh@educacionbogota.gov.co>
Enviado: viernes, 23 de julio de 2021 8:42
Para: JHOSTYN HERNANDO GUAVITA TRUJILLO <jguavita@educacionbogota.gov.co>; JOSE FERNANDO GONZALEZ ORTIZ <jfgonzalez@educacionbogota.gov.co>; JORGE EDUARDO CORTES GACHA <jcortesg@educacionbogota.gov.co>
Cc: MARYSOL MENDEZ CORTES <mmendezc@educacionbogota.gov.co>; LEIDY JHOANNA GALLO ARISTIZABAL <lgallo@educacionbogota.gov.co>; MANUEL GUILLERMO CONTRERAS SANCHEZ <mgcontreras@educacionbogota.gov.co>
Asunto: CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 30 DE JULIO DE 2021

Cordial saludo;
Me permito informar que a la fecha Ustedes se encuentran a paz y salvo con el Sistema de Correspondencia SIGA y SDQS

No	NOMBRE	CC	No CTO	EQUIPO	ROL EQUIPO	CORREO INSTITUCIONAL
1	JONATTAN ZAPATA CASTAÑEDA	1053791518	CO1.PCCNTR.2303865	Control de la operación	Coordinador	jzapatac@educacionbogota.gov.co
13	LILIANA FERNANDA RODRIGUEZ PARRA	52077587	CO1.PCCNTR.2272194	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Coordinadora	lfrodriguezp@educacionbogota.gov.co
14	DEYANIRA ALFONSO SANABRIA	39662331	CO1.PCCNTR.2272821	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Dimensiones del bienestar	dalfonso@educacionbogota.gov.co
56	ANDREA GERALDINE AVILA ESCOBAR	1012449384	CO1.PCCNTR.2410164	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	aavila@educacionbogota.gov.co
59	KATHERIN STEFANYE RIAÑO ARCINIEGAS	1031143929	CO1.PCCNTR.2407063	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	kriano@educacionbogota.gov.co
60	LAURA MARCELA GARCIA VELASQUEZ	1018426705	CO1.PCCNTR.2407821	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	lgarciav@educacionbogota.gov.co
61	LIDIA DAVILA PATIÑO	51960759	CO1.PCCNTR.2408511	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	lpatino@educacionbogota.gov.co
64	YUDY ISABEL BLANCO CARDONA	1012326602	CO1.PCCNTR.2406332	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	yblanco@educacionbogota.gov.co
68	JENNIFER KARINA MANZANARES ZAMUDIO	1078828841	CO1.PCCNTR.2453823	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	jmanzanaresz@educacionbogota.gov.co
71	BERTA LILIA SANCHEZ ALFARO	55312539	CO1.PCCNTR.2449241	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	bsancheza@educacionbogota.gov.co
72	DEISY LEVY BORRAY RIVERA	1010176372	CO1.PCCNTR.2453834	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	dborrayr@educacionbogota.gov.co
74	HANYI ASTRID FAJARDO ARDILA	1022415637	CO1.PCCNTR.2453828	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	hfajardoa@educacionbogota.gov.co
79	YERALDINE PAOLA YEPES ARAGÓN	1023004795	CO1.PCCNTR.2447300	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	ypyepes@educacionbogota.gov.co
80	YESSICA LORENA SALAZAR LARA	1022952070	CO1.PCCNTR.2454691	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	ysalazarl@educacionbogota.gov.co
82	ANGELA MARIA HURTADO SILVA	52966338	CO1.PCCNTR.2449232	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	amhurtados@educacionbogota.gov.co
83	CARMEN CECILIA PACHECO FIGUEROA	30060858	CO1.PCCNTR.2453309	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	cpacheco@educacionbogota.gov.co
89	RUTH MARINA CAPOTES	52190063	CO1.PCCNTR.2473994	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	rcapotes@educacionbogota.gov.co
94	DANIELA PARDO MENDOZA	1023975841	CO1.PCCNTR.2524280	Estrategia Promoción Bienestar Estudiantil	Grupo prevención COVID	dpardom@educacionbogota.gov.co



MARTHA MAGDALENA GONZALEZ HIGUERA
Auxiliar Administrativo
Dirección de Bienestar Estudiantil
Av. El Dorado No. 66 - 63
Código postal: 111321
PBX: (+571) 324 1000 Ext.: 3119
Directo: 3241000
www.educacionbogota.edu.co
Información: Línea 195

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Secretaría de Educación	**INFORME DE ACTIVIDADES FINAL**	**Página 1 de 6**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2447300 DE ABRIL DE 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (22/04/2021) Hasta (23/07/2021)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Contratista:	**YERALDINE PAOLA YEPES ARAGON**		
Objeto:	Prestar servicios de apoyo y acompañamiento a la comunidad educativa (estudiantes, docentes y administrativos) en la Institución Educativa Distrital asignada de acuerdo con necesidad del servicio, en la ejecución de las actividades de prevención y mitigación de contagio por COVID 19, y promoción de estilos de vida saludable en contexto escolar, de acuerdo con la orientación técnica de la Dirección de Bienestar Estudiantil.		
Valor del Contrato:	OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE ($ 8.608.000) Ese valor incluye cualquier clase de gravamen, impuesto, tasa, contribución o tributo en general que se cause o se llegare a causar; en tal evento EL CONTRATISTA se obliga a asumirlo, así como los costos directos e indirectos que se ocasionen para la ejecución del mismo.		
Forma de Pago:	A) Un primer pago proporcional sobre la base de **DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.152.000)**, por los días ejecutados desde la suscripción del acta de inicio del contrato hasta el último día del respectivo mes, si a ello hubiere lugar. B.) Pagos mensuales iguales por el valor de **DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.152.000)**, C.) Un pago final proporcional sobre la base de **DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.152.000)** por los días ejecutados durante el último mes del contrato, si a ello hubiere lugar.		
Plazo:	El plazo del contrato será de cuatro (4) meses, contados a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin superar el tiempo de la vigencia fiscal.		
Modificaciones:	N/A		
Fecha de Inicio:	22/04/2021	**Fecha de Terminación:**	21/08/2021
Dependencia:	Dirección de Bienestar Estudiantil		
Supervisor - Cargo:	Luis Humberto Molina Moreno - Director de Bienestar Estudiantil		

2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
1. Prestar sus servicios en el marco del objeto contractual, en la Institución Educativa Distrital asignada y a sus sedes respectivas, en las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	**Abril**: Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación. **Mayo:** Se envía correo de presentación al señor rector, el cual informa no presencialidad en la institución educativa. **Junio:** Se realizo elaboración de herramienta pedagógica de seguimiento. **Julio:** carta enviada a el link de la SED de solicitud de suspensión de contrato http://fut.redp.edu.co/FUT-web/#/fut/999/Contactenos	Carpetas de evidencias abril, mayo, junio y julio.
2. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19.	**Abril**: Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación. **Mayo**: No se realizaron actividades para esta obligación.	N/A

	Junio: No se realizaron actividades para esta obligación. **Julio:** No se realizaron actividades para esta obligación.	
3. Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional**.**	**Abril:** Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación. **Mayo:** No se realizaron actividades para esta obligación. **Junio**: No se realizaron actividades para esta obligación. **Julio:** No se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
4. Efectuar bajo la directriz de la IED en el reporte de casos COVID 19 en la IED asignada en el formulario publicado en la página institucional de la SED.	**Abril:** Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación. **Mayo:** No se realizaron actividades para esta obligación. **Junio:** No se realizaron actividades para esta obligación **Julio:** No se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
5. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.	**Abril:** Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación. **Mayo:** No se realizaron actividades para esta obligación. **Junio:** No se realizaron actividades para esta obligación. **Julio:** No se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
6. Adelantar acciones pedagógicas efectivas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención del contagio por COVID 19 en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas	**Abril:** Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación. **Mayo:** Se procede a enviar material de preventivo. **Junio:** Se desarrollaron las siguientes piezas comunicativas:	N/A

previamente con el (la) rector (a) del colegio.	6.1 pieza comunicativa alimentación saludable 6.2 información sobre el uso correcto del tapabocas 6.3 pieza comunicativa tips para prevención del contagio. **Julio:** Se realiza documento sobre tips para la orientación de prevención covid.	
7. Adelantar acciones pedagógicas efectivas para la promoción en estilos de vida saludable (alimentación saludable, actividad física, movilidad segura, prevención de la accidentalidad y corresponsabilidad por el bienestar) en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	**Abril:** Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación. **Mayo:** Se hace envió de material comunicativo tipo presentación pòwer point. **Junio**: Se desarrollaron las siguientes piezas comunicativas: 7.1 pieza comunicativa alimentación saludable 7.2 pieza comunicativa actividad física 7.3 presentación PowerPoint prevención de quemaduras en casa y colegio. 7.4 pieza comunicativa de seg uridad vial. **Julio:** se realiza infografía sobre la importancia del refuerzo de vacuna en sarampión y rubeola en estudiantes de 1 a 10 años de edad.	Carpetas de evidencias abril, mayo, junio y julio.
8. Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	**Abril:** Participé de inducción técnica y administrativa por parte de la Dirección de Bienestar Estudiantil, la cual tenía como objetivo socializar las obligaciones contractuales en pro del desarrollo de actividades en la IED asignada. **Mayo:** 8.1 Participé de socialización de formatos de seguimientos auxiliares de enfermería y 2 encuentros de avances saberes que se realizan semanalmente por parte del equipo de bienestar estudiantil.	Carpetas de evidencias abril, mayo, junio y julio.

	8.2 Participé en Encuentro de Avances y Saberes con la Coordinadora de la EPBE, especio en donde se conocieron las últimas disposiciones frente a la RGPS, los avances en las acciones pedagógicas adelantadas por las auxiliares de enfermería y capacitación frente a aseguramiento de estudiantes y prevención de accidentes. **Junio:** 8.1 Participé en el Encuentro de Avances y Saberes con la Coordinadora de la EPBE, espacio en donde se conocieron las últimas disposiciones frente a la RGPS, los avances en las acciones pedagógicas adelantadas por las auxiliares de enfermería. Además, se dio capacitación frente a aseguramiento de estudiantes y prevención de accidentes. **Julio:** 8.1 Participé en el Encuentro de Avances y Saberes con la Coordinadora de la EPBE, espacio en donde se conocieron las últimas disposiciones frente a la RGPS, los avances en las acciones pedagógicas adelantadas por las auxiliares de enfermería. Además, se dio capacitación frente a aseguramiento de estudiantes y prevención de accidentes.	
9. Asistir y participar en las reuniones del comité institucional de contingencia por COVID 19 en el marco de la Reapertura Gradual, Progresiva y Segura.	**Abril:** Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación. **Mayo:** No se realizaron actividades para esta obligación. **Junio:** No se realizaron actividades para esta obligación. **Julio:** No se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
10. Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo - COPASST- y a la brigada escolar institucional en	**Abril:** Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación.	

la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, donde se incluye el procedimiento operativo normalizado por COVID-19	**Mayo:** No se realizaron actividades para esta obligación. **Junio:** No se realizaron actividades para esta obligación. **Julio:** No se realizaron actividades para esta obligación	
11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual	**Abril:** Realicé informe de actividades contractuales correspondiente al mes de abril, en donde consigné cada una de mis acciones realizadas. Participe en socialización de formato de seguimiento de auxiliares de enfermería que se implementará una vez se retome asistencia presencial en el colegio asignado. **Mayo:** 11.1 Realicé informe de actividades contractuales correspondiente al mes de mayo 11.2 Participé en socialización de formato de seguimiento de auxiliares de enfermería que se implementará una vez se retome asistencia presencial en el colegio FERNANDO GONZALEZ OCHOA **Junio:** Realicé informe de actividades contractuales correspondiente al mes de junio. **Julio:** Realicé informe de actividades contractuales correspondiente al mes de julio.	Carpetas de evidencias abril, mayo, junio y julio.

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD
SALUD	03/2021 04/2021 05/2021 06/2021	12/04/2021 11/05/2021 15/06/2021 14/07/2021	$ 113.600 $ 113.600 $ 113.600 $ 113.600	SANITAS EPS
PENSIÓN	03/2021 04/2021 05/2021 06/2021	12/04/2021 11/05/2021 15/06/2021 14/07/2021	$ 145.400 $ 145.400 $ 145.400 $ 145.400	COLFONDOS
ARL	03/2021 04/2021 05/2021 06/2021	12/04/2021 11/05/2021 15/06/2021 14/07/2021	$ 22.200 $ 22.200 $ 22.200 $ 22.200	SURA

4. ESTADO RADICACIÓN DE LA CORRESPONDENCIA
Una vez revisado el aplicativo de seguimiento de la correspondencia a cargo del contratista, se identificó que SI___ NO X se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe. La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia en el área, remitida por correo electrónico, el cual se adjunta al presente en 01 folio.
5. INGRESO A ALMACEN
N/A
6. DECLARACIÓN ESPECIAL
El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista. La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago/ desembolso FINAL, el cual corresponde a **MILLON SEIS CIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHO CIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1,649,867)**. A la fecha el porcentaje de ejecución es: 76% Fecha de elaboración: 31/07/2021

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 1023004795		YEPES ARAGON YERALDINE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 77 sur n°14-63 int 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7517596	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2021-06	2021-06	1000000913	9421902984	I	2021/07/26	2021/07/14	BANCO BOGOTA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1023004795 YEPES YERALDINE	231001	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023004795		YEPES ARAGON YERALDINE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 77 sur n°14-63 int 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7517596	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1000000913	9421902984	I	2021/07/26	2021/07/14	BANCO BOGOTA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**


Correo: YERALDINE PAOLA YEPES ARAGON - Outlook - Google Chrome
outlook.office.com/mail/deeplink?popoutv2=1&version=2021072701.02
Responder a todos
Eliminar
No deseado
Bloquear
RE: solicitud de paz y salvo de gestión documental (Terminación Anticipada) YERALDINE PAOLA YEPES ARAGÓN
A
ANA JUDITH CUERVO RUBIO
Lun 02/08/2021 14:33
Para: YERALDINE PAOLA YEPES ARAGON; JORGE EDUARDO CORTES GACHA
Buenas tardes:
En respuesta al requerimiento, se expide paz y salvo de la Gestión Documental de la Dirección de Bienestar Estudiantil de YERALDINE PAOLA YEPES ARAGON, identificada con cédula de ciudadanía 1023004795, en razón a que, revisada la biblioteca de evidencias mensuales ubicada en el repositorio de Share Point de la DBE, se realizó el cargue de las evidencias del contrato de prestación de servicios CO1.PCCNTR.2447300-2021, cuya fecha de finalización fue el 31 de julio de 2021 de conformidad con los lineamientos técnicos establecidos al interior de la DBE.
Lo anterior para los trámites al interior de la DBE.
Ana Judith Cuervo Rubio
Contratista
Dirección de Bienestar Estudiantil

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Educación

Radicado N° I-2021-59612
Fecha: 29-07-2021 - 10:26
Folios: 1 Anexos:
Radicador: JOHN LEONARDO RESTREPO QUINTERO - 4400
Destino: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL
Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co
opción CONSULTA TRÁMITE
con el codigo de verificación: WL8BA

LA DIRECCION DE DOTACIONES ESCOLARES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

CERTIFICA:

Que, consultada la Base de Datos de los Inventarios de Bienes Muebles en servicio de la Secretaría de Educación del Distrito SAE-SAI, el señor(a):

YERALDINE PAOLA YEPES ARAGÓN

Identificado(a) con número de identificación 1023004795, no registra ningún bien mueble a su cargo.

La presente certificación se expide a petición realizada mediante radicado I-2021-59169 del 28 de Julio del 2021, teniendo en cuenta su situación, de:

TRASLADO LUGAR DE TRABAJO		**RETIRO DE LA ENTIDAD**	
TERMINACION CPS	X	**OTRO**	

Se expide en Bogotá a los 29 días del mes de Julio de 2021 y solo será válida para certificar la situación informada en la petición con el radicado anteriormente indicado.

Nota: Se aclara que, si su retiro es posterior a la fecha de expedición de este documento, usted deberá solicitar a la DDE una nueva certificación que avale el estado de su inventario al momento efectivo de su retiro.

LILIANA DIAZ POVEDA
Directora Dotaciones Escolares

Realizó: JRESTREPOQ

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma mecánica que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la ley 527 de 1999.