ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Secretaría de Educación	**INFORME DE ACTIVIDADES No. 01**	**Página 1 de 4**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR 2755374 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (17/08/2021) Hasta (31/08/2021)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Contratista:	**CLAUDIA ANGELICA VEGA PENAGOS**		
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:	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($6.456.000).		
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 tres (3) 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:	**17/08/2021**	**Fecha de Terminación:**	**16/11/2021**
Dependencia:	**DIRECCION DE BIENESTAR ESTUDIANTIL**		
Supervisor-Cargo:	**LUIS HUMBERTO MOLINA MORENO DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL**		

2. EJECUCIÓN 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.	1.1 Realice la debida presentación con la coordinadora Olga Lucia Parra Señorrector Juan Manuel Méndez Álvarez, del colegio VISTABELLA, con el fin de dar inicio y acompañamiento a las actividades contractuales	AI 17-08 ACTA 19-08 ACTA 20-08 ACTA 27-08
2. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19.	**2**.1 Se realizó apoyo logístico en protocolos de bioseguridad en las instalaciones del colegio, desinfección de manos y debido distanciamiento entre la comunidad educativa.	PLM 24-08 PD 25-08
3. Diligenciar el instrumento		

de registro de condiciones de ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y	3.1 se realiza el debido registro en la planilla, asignada por el colegio	RA19-08

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
respectivo protocolo institucional		
4. Efectuar bajo la directriz de la IED el reporte de casos COVID 19 en la IED asignada en el formulario publicado en la Página institucional de la SED.	4.1 Hasta el momento presente del mes de agosto a los 23 días del 2021 no se ha presentado ningún paso positivo de COVID 19.	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.	5.1 En la IED no se presentaron casos de Covid 19	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.	6.1 Se realizan charlas de sensibilización respecto a medidas de prevención del COVID 19 para incentivar a la planta educativa y tener un uso correcto de los elementos de bioseguridad.	CPP 26-08
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.	7.1 Realizan charlas sobre hábitos de vida saludable y así mejorar el bienestar físico, metal y psicosocial del estudiante y su entorno	HVS 26-08
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.	8.1 No se han realizado acciones para este Ítem	N/A
9. Asistir y participar en las reuniones del comité		

institucionalde contingenciaporCOVID 19en el marco de la ReaperturaGradual,Progresivay Segura	9.1Nosehanrealizadoaccionesparaestetem	N/A
10. Apoyar al Comité Paritario deSaludySeguridadenelTrabajo - COPASST-yala brigadaescolar	10.1Nosehanrealizadoaccionesparaestetem	N/A

2.EJECUCIÓNDEACTIVIDADESFRENTEALASOBLIGACIONESDURANTEELPERÍODOREPORTADO		
ObligaciónContractual	Actividadesrealizadas	Evidencia Verificable
institucional en la actualización delosPlanes Escolares deGestióndel Riesgo, donde se incluye elprocedimiento operativonormalizadopor COVID-19.		
11. Presentar informes mensualesdelasactividadesdesarrolladas enelmarcodelobjetocontractual	11.1Informedeactividadesagosto.	INFO-AGOSTO
12. Seguir los protocolosestablecidos por el Ministerio deSaludydeProtecciónSocial,así como de las autoridadescompetentes para el manejo, laprevención,contención ymitigación de la pandemia porCOVID-19, así como consultar yponerenprácticalosprotocolos establecidos por la Entidad en laprevencióndelCOVID-19	12.1Nosehanrealizadoaccionesparaeste Ítem	N/A

3.R E L A C I Ó N DEL PAGODEAPORTESALSISTEMADESEGURIDADSOCIALINTEGRAL				
ITEM	**PERÍODOPAGO** (mm/aaaa)	**FECHADEPAGO** (dd/mm/aaaa)	**VALORAPORTADO** (Sobreel40%delingresomensual)nodebeserinferioraun SMLV	**ENTIDAD**
SALUD	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**SURA**
PENSIÓN	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**COMPENSAR**
ARL	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**SURA**

4.ESTADORADICACIÓNDELACORRESPONDENCIA
Unavezrevisadoelaplicativodeseguimientodelacorrespondenciaacargodelcontratista,seidentificóqueSI _____ NO_X_se encuentranradicadospendientesa lafecha,parael períodoobjeto delpresente informe.N/A Laanteriorinformacióncorrespondealaverificaciónrealizadaporelresponsabledelmanejodelacorrespondenciaenelárea,remitidaporcorreo electrónico,el cual se adjuntaal presenteen02folios.
5.INGRESOAALMACEN

N/A

6.DECLARACIÓNESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente atodas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco delSistemaGeneraldeSeguridadSocialIntegral–SGSSI.Estadeclaraciónserealizabajolaresponsabilidaddel

contratista.

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece laprocedencia de la autorización del pago/ desembolso No. 1, el cual corresponde a $1,004,267m/cte. A la fecha elporcentajede ejecución es:16%.

Fechadeelaboración:31/08/2021