1. DATOS DEL CONTRATO			
Contratista:	**SINDY ANDREA PENAGOS MALAGÓN**		
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), 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 ejecución del mismo.		
Forma de Pago:	A) Un primer pago 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 ultimo 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:	Dirección 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 El lunes 23/08/2021 me presente con el Docente Jairo Hernán Téllez Salazar, Rector de la IED RFK, y con la Doctora Vilma Huerfano.	ActaInduEnfer
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 Apoya la implementación de los protocolos para la prevención, contención y mitigación de la pandemia por Covid-19 en la RPGS.	Promo-preven-covid
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.	3.1 Se realiza toma de temperatura al ingreso de los alumnos. 3.2 se diligencia formato de ingreso, habilitado por el I.E.D.	Acta_agosto_2021

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
4. Efectuar bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos COVID19 en la IED, en el formulario alojado en la página institucional de la SED.	4.1 Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación.	N/A
5. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.	5.1 Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación.	N/A
6. Adelantar acciones pedagógicas efectivas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativa) 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 Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación.	N/A
7. Adelantar acciones pedagógicas efectivas para la promoción en estilos de vida saludable para mitigación de 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.	7.1 Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación.	N/A
8. Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	8.1 Se realiza asistencia a reunión de avances y saberes realizada el día 27/08/2021	20210827cap_pantalla
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 (RGPS).	9.1 Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la 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.	10.1 Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación.	N/A

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual	11.1 Se presenta informe correspondiente al mes de agosto con respectivos soportes	InformeActividadesIEDRFK
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.	12.1 se realiza control de lavado de manos 12.2 distanciamiento social 12.3 uso correcto del tapabocas	Fotos evidencia

2. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	**PERÍODO PAGO** (mm/aaaa)	**FECHA DE PAGO** (dd/mm/aaaa)	**VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	**ENTIDAD**
SALUD	**07/2021**	**09/08/2021**	**113.600**	**COMPENSAR EPS**
PENSIÓN	**07/2021**	**09/08/2021**	**145.400**	**PORVENIR**
ARL	**07/2021**	**09/08/2021**	**22.200**	**SEGUROS BOLIVAR**

3. 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 folios.

4. INGRESO A ALMACEN

5. 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. __1__, el cual corresponde a $ 1.004.267 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es: ___16__%.

Fecha de elaboración: 31/08/2021

PAZ Y SALVO AGOSTO 2021

NO	NOMBRE	CEDULA	NUMERO CONTRATO
332	SANDRA LILIANA MACHADO GUZMAN	52064324	CO1.PCCNTR.2432715
334	SANDRA PATRICIA FORERO VILLAMIL	1006022980	CO1.PCCNTR.2754705
335	SANDRA PATRICIA PRADA PENAGOS	52205032	CO1.PCCNTR.2278106
336	SANDRA PATRICIA VALBUENA RODRIGUEZ	52473779	CO1.PCCNTR.2300667
337	SANDRA VIVIANA GALINDO TRIANA	1026250572	CO1.PCCNTR.2261238
338	SANDRA YAMILE NIÑO CUEVAS	1116859173	2426376
340	SANDRA YOLIMA SANTAMARIA GUERRERO	60383241	CO1.PCCNTR.2268858
341	SANDY TATIANA CELY RICO	1014213754	CO1.PCCNTR.2272186
342	SEBASTIAN MENDEZ SALCEDO	1020738020	CO1.PCCNTR.2524026
343	SILVIA PATRICIA LOPEZ JIMENEZ	52515467	CO1.PCCNTR.2597738
344	SINDY ANDREA PENAGOS MALAGON	1024480252	CO1.PCCNTR.2756412
345	SINDY VIVIANA BRICEÑO MORENO	1026269158	CO1.PCCNTR.2334814
346	SOR ANGEL PEREZ PEÑA	28191946	CO1.PCCNTR.2813677
347	STEFANIA OTALORA TORRES	1033776997	CO1.PCCNTR.2846225
348	STEPHANY LORENA MEJIA SUAREZ	1016052203	CO1.PCCNTR.2698846
349	SUDEY RIVAS ASPRILLA	1193457978	CO1.PCCNTR.2772469
350	SULMA JASBLEIDY GALVIS HERNANDEZ	1007399616	CO1.PCCNTR.2593603
351	TATIANA ESQUIVEL MAHECHA	1018423568	CO1.PCCNTR.2262009

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024480252	SINDY ANDREA PENAGOS MALAGON		CRA 77A 60 45 SUR	7791113	sindypenagos@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	09/08/2021	82274605	$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

PAGADA