1. DATOS DEL CONTRATO			
Contratista:	**PILAR HILARION HILARION**		
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:	**NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTEY CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 9.684.000)**		
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 cuatro (4) meses quince (15) días, 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:	24/08/2021	**Fecha de Terminación:**	**31/12/2021**
Dependencia:	**Dirección de Bienestar Estudiantil**		
Supervisor - Cargo:	**Carlo Alberto Reverón Peña - Subsecretario de Acceso y Permanencia en cargo de las funciones de la Dirección 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 plan semanal de actividades	reg_foto

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 Gestione el pedido de insumos del área de enfermería los cuales fueron entregados a las enfermeras del plantel para el uso diario para la atención en salud de los estudiantes y administrativos y así continuar con los protocolos establecidos de prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19 en la IED Carlo Federici 2.2 Gestione entrega de tapabocas a estudiantes y docentes del plantel estudiantil Carlo Federici	reg_foto reg-foto reg-foto
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 Realicé la toma de temperatura y registro a los estudiantes, docente a la IED Carlo Federici con el objeto de realizar seguimiento de sintomatología. 3.2 Realice direccionamiento de lavado de manos a estudiantes y docentes de la IED Carlo Federici	Reg foto_toma de temperaturas Reg foto_toma de lavado de manos
4. Efectuar bajo la directriz de la IED en el reporte de casos COVID 19 en la IED asignada	4.1 Para el mes de octubre la IED Carlo Federici de la localidad de Fontibón	N/A

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
en el formulario publicado en la página institucional de la SED.	no se reportó casos de COVID 19	
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 Para el mes de octubre la IED Carlo Federici de la localidad de Fontibón no se aplicó protocolo presuntos casos 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	6.1 Realicé talleres del uso adecuado del tapabocas con estudiantes de primaria y bachillerato en IED Carlo Federeci con el objetivo de sensibilizar al estudiante de la importancia del uso adecuado del tapabocas siempre tapando boca y nariz	Reg_foto_act

fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector(a) del colegio.		
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 Realicé actividades de actividad física estiramientos y actividades deportivas con los grados 10.1 y 10.2 7.2 Realice actividad de la semana blanca con el fin de sensibilizar y educar al estudiante la forma adecuada de movilizarnos dentro del plantel educativo y respetar al estudiante con dificulta a la motora, también se les recuerda los estilos de vida saludable esta actividad se realizó con todo el colegio estudiantil jornada tarde 7.3 Realice las herramientas pedagógicas 7.4 Realice simulacro en IED Carlo Federeci	Reg_foto_acti Reg_foto_acti Foto_exel Reg_foto_acti
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 Participe en los encuentros de inducción con el equipo del bienestar estudiantil 8.2 participe en la reunión de avance y saberes	Captura
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	9.1 Para el mes de octubre no se realizaron actividades para este ítem	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 Para el mes de octubre no se realizaron actividades para estos ítems.	N/A
11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual	11.1 Se presenta informe correspondiente al mes de octubre con sus respectivos soportes	informe

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
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 Para el mes de octubre no se realizaron actividades para estos ítems.	N/A

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	PERÍODO PAGO (09/2021)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	ENTIDAD
SALUD	(09/2021)	27/10/2021	$113,600	COMPENSAR
PENSIÓN	(09/2021)	27/10/2021	$145,400	PORVENIR
ARL	(09/2021)	27/10/2021	$4,800	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 folios.

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. __03__, el cual corresponde a $ 2.152.000 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es: __50___%.

Fecha de elaboración: 31/10/2021

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 52290333		HILARION HILARION PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 d #9 a 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	23215647	9426310577	I	2021/10/08	2021/10/27	BANCO DE OCCIDENTE	18	$263,800

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	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 52290333	HILARION PILAR	230301	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$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 52290333		HILARION HILARION PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 d #9 a 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	23215647	9426310577	I	2021/10/08	2021/10/27	BANCO DE OCCIDENTE	18	$263,800

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

Ocultar historial de mensajes

De: MARTHA MAGDALENA GONZALEZ HIGUERA <mgonzalezh@educacionbogota.gov.co>
Enviado: lunes, 25 de octubre de 2021 17:24
Para: JOSE FERNANDO GONZALEZ ORTIZ <jfgonzalez@educacionbogota.gov.co>
Cc: JHOSTYN HERNANDO GUAVITA TRUJILLO <jguavita@educacionbogota.gov.co>; JORGE EDUARDO CORTES GACHA <jcortesg@educacionbogota.gov.co>
Asunto: CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE 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 BOGOTA TE ESCUCHA.

325	PAULA ANDREA PENAGOS CARDENAS	43633262	Grupo de asuntos fiscales, disciplinarios e interinstitucionales	CO1.PCCNTR.2265398
326	PAULA CATALINA GALEANO ROMERO	1022399164	Programa de Alimentación Escolar	CO1.PCCNTR.2405715
327	PAULA JULIANA RAMOS JIMENEZ	1023031009	Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil	CO1.PCCNTR.2564692
328	PAULO CESAR MONTENEGRO GARCIA	79844992	Programa de Alimentación Escolar	CO1.PCCNTR.2273900
329	PILAR HILARION HILARION	52290333	Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil	CO1.PCCNTR.2784763
330	RENE SANCHEZ MARTINEZ	93420929	Programa de Movilidad Escolar	CO1.PCCNTR.2283309
331	RICARDO RUBIO GARCIA	79568164	Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil	CO1.PCCNTR.2454672
332	ROBERT PINEDA FUQUENE	79601188	Grupo de análisis y seguimiento estratégico	CO1.PCCNTR.2301266