| 1. DATOS DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | **KLENDY ALEJANDRA CHALA RODRIGUEZ** | | |
| **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 ($8.608.000). | | |
| **Forma de Pago:** | A). Un primer pago proporcional sobre la base de DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 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 por el valor 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. Lo anterior y para cada uno de los pagos, previa presentación del informe de obligaciones y certificación supervisor, el comprobante de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y Riesgos Laborales en el porcentaje establecido en el marco normativo vigente, presentación del formato exigido por la dirección financiera debidamente diligenciado y la factura o documento equivalente, cuando aplique.). | | |
| **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 fisca | | |
| **Modificaciones:** | N/A | | |
| **Fecha de Inicio:** | 16/09/2021 | **Fecha de Terminación:** | 31/12/2021 |
| **Dependencia:** | DIRECCION DE BIENESTAR ESTUDIANTIL | | |
| **Supervisor - Cargo:** | Daniel Eduardo Mora Castañeda 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 Desarrollé el formato de plan de trabajo con el objetivo de consignar cada una de las actividades propuestas para la comunidad educativa fortaleciendo estrategias en bioseguridad y estilos de vida saludable | 20211001Formato_plan_trabajo |
| **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 Apoyé el ingreso de los estudiantes de la institución supervisando y apoyando el respectivo lavado de manos, dando cumplimiento al protocolo de bioseguridad | 202110021lava_manos |
| **3.** Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de | 3.1 realice acompañamiento al ingreso de los estudiantes de la institución supervisando y apoyando el respectivo lavado de manos, y verificación de estado de salud dando | 202110021lava_manos |

| 2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO | | |
|---|---|---|
| Obligación Contractual | Actividades realizadas | Evidencia Verificable |
| la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional**.** | cumplimiento al protocolo de bioseguridad | |
| **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. | 4.1 Para el mes de octubre no se presentaron casos 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 Para el mes de octubre no se aplicó protocolo para casos COVID-19 dado que no se presentaron casos | 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 Desarrolle herramienta plan de trabajo con el objetivo de consignar cada una de las actividades para la comunidad educativa con el fin de fortalecer estrategias en prevención COVID-19 | 20211001Formato_plan_trabajo<br>20211006Iinvita_simu<br>008carte_sema_rece<br>20211015vide_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. | 7.1 Desarrollé herramienta plan de trabajo con el objetivo de consignar cada una de las actividades para la comunidad educativa con el objetivo de fortalecer estrategias en estilos de vida saludable con la comunidad educativa | 20211001Formato_plan_trabajo<br>20211006Iinvita_simu<br>20211006carte_hacer_simula<br>20211007simu_evacu<br>20211007activi_ludi<br>20211019jorna_vacuna<br>20211022peven_halloween |

| 2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO | | |
|---|---|---|
| Obligación Contractual | Actividades realizadas | Evidencia Verificable |
| **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 Participé de las reuniones de equipo de la dirección de bienestar estudiantil con el objetivo de fortalecer herramientas pedagógicas, conocimientos en medidas de bioseguridad y estrategias pedagógicas para trabajo con la comunidad educativa. | 20211008panta_avan_saberes<br>20211022panta_avan_saberes<br>20211021taller_sospecho_covid |
| **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 reuniones del comité institucional de presencialidad | 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 participe de las reuniones programadas por los comités de la institución con el objetivo de fortalecer las buenas prácticas en pro de la seguridad y la salud en el trabajo | 20211005reuni_comi_riesgo<br>20211005acta_comi_coppasst |
| **11.** Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual | 11.1 Se realiza informe mensual con soportes y evidencia | Info_octubre_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. | 12.1 Participé del taller programado por la ARL SURA unidad de aprendizaje Actores viales, teniendo como objetivo conocer el rol determinado para hacer uso de las vías, ya sea como peatón, ciclista, motociclista o conductor | 202110capacita_sura<br>20211021capacita_sura |

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

| ITEM | PERÍODO PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR APORTADO | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| **SALUD** | **09/2021** | **07/10/2021** | $113.600 | **Capital Salud** |
| **PENSIÓN** | **09/2021** | **07/10/2021** | $145.400 | **Porvenir** |
| **ARL** | **09/2021** | **07/10/2021** | $ 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. 02 el cual corresponde a $2.152.000 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es: 38%.

Fecha de elaboración: 31/10/2021.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2021-10-07, 01:28:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040893778

**Periodo Cotización:** septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8865140230

**PAGADO 07/10/2021**

## I. DATOS DEL APORTANTE

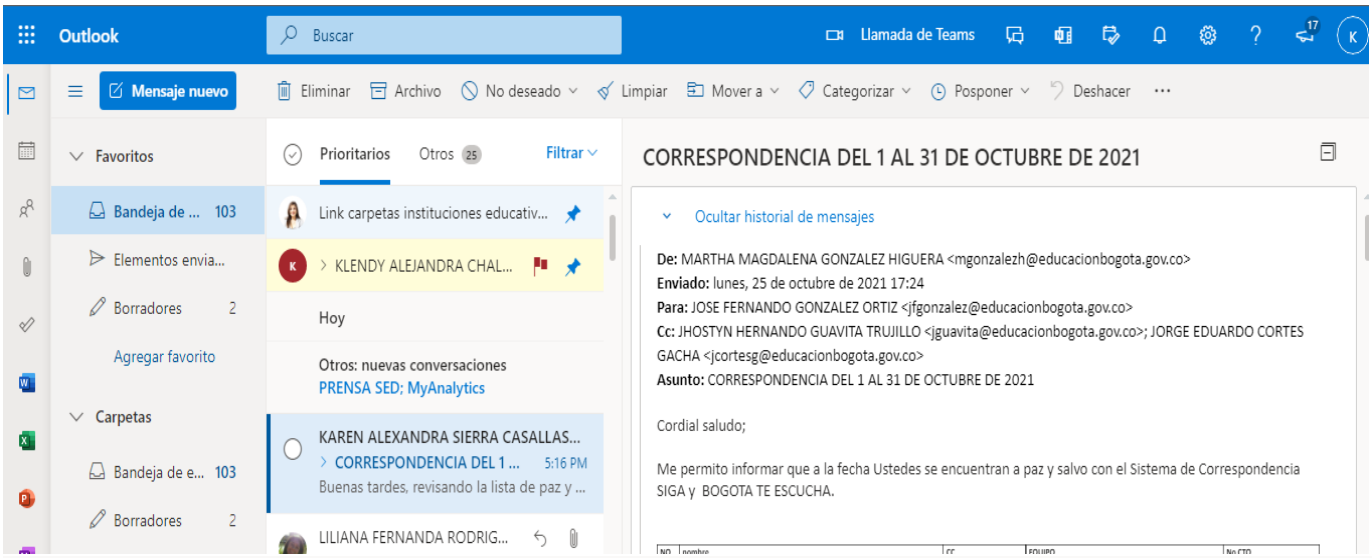
| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | KLENDY ALEJANDRA CHALA RODRIGUEZ | | |
| **Documento** | CC1023942597 | **Dirección** | CLL 41 I # 098 F |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2079604 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC - LR | VCT | AVP | VIP | Días APS | Días ARP | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1023942597 | KLENDY ALEJANDRA CHALA RODRIGUEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 908.526 | $ 145.400 | (EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD | $ 908.526 | $ 113.600 | 0,522 | $ 908.526 | $ 4.800 | (MIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 263.800 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 908.526 | $ 908.526 | $ 908.526 | $ 0 | $ 145.400 | $ 113.600 | $ 4.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 263.800 | $ 0 | $ 263.800 |




# CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 209 | JULY JOHANA ALARCON BERNAL | 1019067763 | Programa de Movilidad Escolar | CO1.PCCNTR.2272146 |
| 210 | KAREN NAYIBE MALAGON RUBIO | 53092745 | Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil | CO1.PCCNTR.2281837 |
| 211 | KAROLLIBETH AVILA RUIZ | 1032500775 | Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil | CO1.PCCNTR.2712201 |
| 212 | KATHERINE GONZALEZ QUINTERO | 1033778003 | Programa de Movilidad Escolar | CO1.PCCNTR.2473127 |
| 213 | KELLY JOHANA CONDE SANCHEZ | 1010187317 | Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil | CO1.PCCNTR.2250804 |
| 214 | KELLY JOHANA FRANCO SAENZ | 1024538139 | Programa de Alimentación Escolar | CO1.PCCNTR.2249873 |
| 215 | KLENDY ALEJANDRA CHALA RODRIGUEZ | 1023942597 | Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil | CO1.PCCNTR.2562740 |
| 216 | KLENDY ALEJANDRA CHALA RODRIGUEZ | 1023942597 | Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil | CO1.PCCNTR.2845820 |
| 217 | LADY ALEJANDRA ROJAS MORENO | 1013663082 | Programa de Alimentación Escolar | CO1.PCCNTR.2246500 |
| 218 | LAURA ALEJANDRA ROA BELTRAN | 52239905 | Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil | CO1.PCCNTR.2757917 |
| 219 | LAURA CAMILA FORERO PINZON | 1010206666 | Programa de Movilidad Escolar | CO1.PCCNTR.2434194 |
| 220 | LAURA MARCELA GARCIA VELASQUEZ | 1018426705 | Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil | CO1.PCCNTR.2407821 |
| 221 | LAURA MELISSA VALLEJO DIAZ | 52216215 | Programa de Alimentación Escolar | CO1.PCCNTR.2254843 |
| 222 | LAURA NATALIA NIÑO SOTO | 1024499844 | Estrategia de Promoción del Bienestar Estudiantil | CO1.PCCNTR.2251860 |