1. DATOS DEL CONTRATO			
Contratista:	Martha Angelly Sanchez Hernandez		
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 SIES MIL 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 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 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:	Daniel Eduardo Mora Castañeda - 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.	Recibo insumos para darle manejo y distribuirlos a las distintas sedes para los distintos puntos de aislamiento o zona VIP en compañía de la orientadora	Fotos
2. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19.	Asistencia y acompañamiento continuo al cumplimiento del protocolo de bioseguridad con estudiantes ,directivos y personal de la institución	Foto
3. Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al ingreso de los estudiantes,	Apoyo al ingreso y salida de los estudiantes teniendo en cuenta que se siga cumpliendo con el protocolo de bioseguridad.	Foto

2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional**.**		
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.	En este periodo no se registran casos por 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.	En este periodo no se registran casos por 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.	Realicé una charlas educativas aplicando PyP en vacunación, y la importancia de continuar con el protocolo de bio-seguridad.	Formato de asistencia
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 participa activamente incentivando hábitos de vida saludable como importancia de estar preparado en caso de un fenómeno natural como sismos realizando actividad de simulacro.	Fotos y formato de asistencia

2. EJECUCION 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.	Participé de la reunión de avances y saberes con el equipo de la estrategia de promoción del bienestar estudiantil	Captura de 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.	Durante este período no se participó en comités	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.	Durante este período de ejecución, se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación.	N/A
11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual	Se presenta informe correspondiente al mes de octubre con respectivos soportes	Inf_Octubre
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.	Realicé revisión de la información prevención de COVID-19 dispuesto en el link: Prevenir el coronavirus está en manos de todos | Secretaría de Educación del Distrito (educacionbogota.edu.co)	https://meet.google.com/nfjyuim-xrv

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

ITEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD
SALUD	OCTUBRE	26/10/2021	$113600	SANITAS
PENSIÓN	OCTUBRE	26/10/2021	$145400	PORVENIR
ARL	OCTUBRE	26/10/2021	$4800	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 No.03, el cual corresponde a $ 2,152,000 pesos m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es: 82%.

Fecha de elaboración: 16/11/2021

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARTHA ANGELLY SANCHEZ HERNANDEZ
No. Identificación: CC52746179
Dirección: KR 6 B 68 A 45 SUR
Telefono: 3031532
Correo: angellyxanchez@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8354197577

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARTHA ANGELLY SANCHEZ HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC52746179
Número de planilla	8354197577
Fecha pago	2021-10-26
Número de autorización pago	60566310
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	263800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	4800	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS005	Sanitas EPS	113600	1

8354197577

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52746179
APELLIDOS Y NOMBRES: MARTHA ANGELLY SANCHEZ HERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

MARTHA MAGDALENA GONZALEZ HIGUERA <mgonzalezh@educacionbogota.gov.co>

Mar 02/11/2021 9:26

Para: MARTHA ANGELLY SANCHEZ HERNANDEZ <masanchezh@educacionbogota.gov.co>

CC: JORGE EDUARDO CORTES GACHA <jcortesg@educacionbogota.gov.co>; JOSE FERNANDO GONZALEZ ORTIZ <jfgonzalez@educacionbogota.gov.co>; JHOSTYN HERNANDO GUAVITA TRUJILLO <jguavita@educacionbogota.gov.co>

Cordial saludo;

Me permito informar que a la fecha Usted se encuentra a paz y salvo con el Sistema de Correspondencia SIGA y BOGOTA TE ESCUCHA.

Atentamente,

Secretaría de Educación

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

La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Educación del Distrito, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Educación del Distrito no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma.
www.educacionbogota.edu.co