

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME DE ACTIVIDADES No. 04</b>                                                              | <b>Página 1 de 4</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2755588 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (01/11/2021)<br>Hasta (16/11/2021) |

| 1. DATOS DEL CONTRATO      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |            |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|
| <b>Contratista:</b>        | Martha Angelly Sanchez Hernandez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |            |
| <b>Objeto:</b>             | 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.                                                                                                                                                                    |                              |            |
| <b>Valor del Contrato:</b> | 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.                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |            |
| <b>Forma de Pago:</b>      | A) Un primer pago proporcional sobre la base de <b>DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$2.152.000)</b> , 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 <b>DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$2.152.000)</b> , C.) Un pago final proporcional sobre la base de <b>DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$2.152.000)</b> por los días ejecutados durante el último mes del contrato, si a ello hubiere lugar. |                              |            |
| <b>Plazo:</b>              | El plazo del contrato será de (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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |            |
| <b>Modificaciones:</b>     | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |            |
| <b>Fecha de Inicio:</b>    | 17/08/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Fecha de Terminación:</b> | 16/11/2021 |
| <b>Dependencia:</b>        | Dirección de Bienestar Estudiantil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |            |
| <b>Supervisor - Cargo:</b> | 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 |
| <b>1.</b> 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. | Revise insumos de los distintos puntos de aislamiento o salas VIP de las distintas sedes y se realiza inventario de la enfermería | Foto acta             |
| <b>2.</b> Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19.                                                          | Acompañamiento de desinfección de manos en la entrada del colegio supervisando el buen uso del protocolo de bio-de seguridad      | Reg. fotográfico      |
| <b>3.</b> Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al ingreso de los estudiantes,                                                                                                                                | Realizo registro de cumplimiento del protocolo de bio-seguridad como uso adecuado del                                             | Fotos                 |

09-IF-006  
V1

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME DE ACTIVIDADES No. 04</b>                                                              | <b>Página 2 de 4</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2755588 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (01/11/2021)<br>Hasta (16/11/2021) |

| <b>2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                        |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 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.                                                                                                                                                                                                                          | tapabocas distanciamiento y lavado de manos durante la jornada escolar                                                                                 |                       |
| <b>4.</b> 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.                                                                                                                                                                                          | Durante este período de ejecución no se presentan casos                                                                                                | N/A                   |
| <b>5.</b> Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.                                                                                                                                                                                                                  | Durante este período de ejecución, no se registran casos.                                                                                              | N/A                   |
| <b>6.</b> 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.                                                          | Realizo estadísticas de vacunación y PYP y vacunación covid-19 con estudiantes de 3 a 11 años                                                          | formatos              |
| <b>7.</b> 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. | Durante este período de ejecución, se realizaron pausas activas, estilos de vida saludable fomentando actividad física y consumo de agua habitualmente | Fotos y formato       |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME DE ACTIVIDADES No. 04</b>                                                              | <b>Página 3 de 4</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2755588 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (01/11/2021)<br>Hasta (16/11/2021) |

| <b>2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                    |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Obligación Contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Actividades realizadas                                                                                             | Evidencia Verificable |
| <b>8.</b> 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 | cap_pantalla          |
| <b>9.</b> 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 de ejecución, no se me convocó a reunion                                                      | N/A                   |
| <b>10.</b> 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, no se me convocó a comité                                                       | N/A                   |
| <b>11.</b> Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                   | Se presenta informe correspondiente al mes de agosto con respectivos soportes                                      | Inf noviembre         |
| <b>12.</b> 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. | Participe en taller de salud mental por parte de SURA                                                              | REG.fotografico       |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME DE ACTIVIDADES No. 04</b>                                                              | <b>Página 4 de 4</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2755588 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (01/11/2021)<br>Hasta (16/11/2021) |

| <b>3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b> |                         |                      |                       |                |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| <b>ITEM</b>                                                                    | <b>PERÍODO<br/>PAGO</b> | <b>FECHA DE PAGO</b> | <b>VALOR APORTADO</b> | <b>ENTIDAD</b> |
| <b>SALUD</b>                                                                   | NOVIEMBRE               | 11/23/2021           | \$60600               | SANITAS        |
| <b>PENSIÓN</b>                                                                 | NOVIEMBRE               | 11/23/2021           | \$77600               | PORVENIR       |
| <b>ARL</b>                                                                     | NOVIEMBRE               | 11/23/2021           | \$2600                | SURA           |

| <b>4. ESTADO RADICACIÓN DE LA CORRESPONDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Una vez revisado el aplicativo de seguimiento de la correspondencia a cargo del contratista, se identificó que SI__ NO <u>X</u> se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.</p> <p>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 <u>01</u> folio.</p>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>5. INGRESO A ALMACEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>6. DECLARACIÓN ESPECIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>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.</p> <p>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<u>04</u>, el cual corresponde a <u>\$1.147.733</u> pesos_m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es: <u>100%</u>.</p> <p>Fecha de elaboración: 30/11/2021</p> |

**Señor(es):** Martha Angelly Sanchez Hernandez  
**Nit:** CC 52746179  
**Dirección:** KR 6 b 68 A 45 sur  
**Teléfono:** 3031532 **Fax:** 3031532  
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



|                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Nombre                          | Martha Angelly Sanchez Herr |
| Tipo y número de identificación | 52746179                    |
| Número de radicación planilla   | 8354753022                  |
| Fecha de pago                   | 11/23/2021                  |
| Número de autorización de pago  | 55370765                    |
| Banco                           | 1023                        |
| Valor Comisión                  | \$0                         |

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| Número de empleados        | 1              |
| Periodo cotización salud   | Noviembre 2021 |
| Periodo cotización pensión | Noviembre 2021 |
| Periodo cotización caja    | Noviembre 2021 |
| Número de administradoras  | 3              |
| Total Pagado               | \$140.800      |
| Total intereses mora       | \$0            |

[illegible]

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

## CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

▼ Ocultar historial de mensajes

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

**Enviado:** miércoles, 24 de noviembre de 2021 19:19

**Para:** JOSE FERNANDO GONZALEZ ORTIZ <jfgonzalez@educacionbogota.gov.co>; JHOSTYN HERNANDO GUAVITA TRUJILLO  
CAROLINA ALONSO RAMIREZ <acalonso@educacionbogota.gov.co>

**Asunto:** CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

Cordial saludo,

Me permito informar que la fecha Ustedes se encuentran a paz y salvo con el sistema de correspondencia SIGA y BOGOTÁ

| No  | nombre                            | CC         | No CTO             |
|-----|-----------------------------------|------------|--------------------|
| 1   | JONATTAN ZAPATA CASTAÑEDA         | 1053791518 | CO1.PCCNTR.230     |
| 2   | LEIDY ZOLANLLY GARCIA ALGARRA     | 1075652896 | CO1.PCCNTR.229     |
| 3   | CRISTHIAN ORLANDO ZAMORA PRIETO   | 1121875283 | CO1.PCCNTR.228     |
| 4   | JOHANA XIMENA ROJAS GIRALDO       | 52256284   | CO1.PCCNTR.228     |
| 5   | JOHANA GRICEL ARIZA GUERRERO      | 52810117   | CO1.PCCNTR.227     |
| 6   | RONALD ALEXANDER RAMOS ATUESTA    | 80214894   | CO1.PCCNTR.227     |
| 154 | MIRYAM TATIANA BELLO MORALES      | 1022443934 | CO1.PCCNTR.2780289 |
| 155 | DIANA LUCERO CAÑON CARDENAS       | 53141204   | CO1.PCCNTR.2754148 |
| 156 | JUDITH ALEJANDRA PARDO CANO       | 1033705220 | CO1.PCCNTR.2729225 |
| 157 | GLORIA CONSUELO ORTIZ CASALLAS    | 35513940   | CO1.PCCNTR.2716221 |
| 158 | YULY BIBIANA MORENO MOJICA        | 1030589286 | CO1.PCCNTR.2797656 |
| 159 | ANA MARCELA PRADO RODRIGUEZ       | 52871447   | CO1.PCCNTR.2767897 |
| 160 | ANGIE MARCELA GALINDO SARMIENTO   | 1033742256 | CO1.PCCNTR.2757548 |
| 161 | CLAUDIA ANGELICA VEGA PENAGOS     | 52811466   | CO1.PCCNTR.2755374 |
| 162 | CLAUDIA PATRICIA GAONA PLAZAS     |            | CO1.PCCNTR.2755496 |
| 163 | CRUZ ARACELIS MENA PADILLA        | 35891419   | CO1.PCCNTR.2790204 |
| 164 | GINA PAOLA CASTELLANOS ANDRADE    | 1016094089 | CO1.PCCNTR.2791637 |
| 166 | MARTHA ANGELLY SANCHEZ HERNANDEZ  | 52746179   | CO1.PCCNTR.2755588 |
| 167 | MONICA LILIANA MAHECHA MORA       | 52727188   | CO1.PCCNTR.2755644 |
| 168 | NUBIA FABUSTINA RIVERA MONTENEGRO | 35513547   | CO1.PCCNTR.2757211 |
| 169 | OLGA LUCIA POVEDA CABALLERO       | 52239905   | CO1.PCCNTR.2794870 |
| 170 | 531PILAR HILARION HILARION        | 52290333   | CO1.PCCNTR.2784763 |
| 171 | SANDRA PATRICIA FORERO VILLAMIL   | 1006022980 | CO1.PCCNTR.2754705 |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME FINAL ACTIVIDADES</b>                                                                  | <b>Página 1 de 6</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2755588 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (17/08/2021)<br>Hasta (16/11/2021) |

| 1. DATOS DEL CONTRATO      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |            |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|
| <b>Contratista:</b>        | Martha Angelly Sanchez Hernandez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |            |
| <b>Objeto:</b>             | 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.                                                                                                                                                                    |                              |            |
| <b>Valor del Contrato:</b> | SEIS MILLONES CUATROCIENTO 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.                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |            |
| <b>Forma de Pago:</b>      | A) Un primer pago proporcional sobre la base de <b>DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$2.152.000)</b> , 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 <b>DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$2.152.000)</b> , C.) Un pago final proporcional sobre la base de <b>DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$2.152.000)</b> por los días ejecutados durante el último mes del contrato, si a ello hubiere lugar. |                              |            |
| <b>Plazo:</b>              | El plazo del contrato será de (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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |            |
| <b>Modificaciones:</b>     | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |            |
| <b>Fecha de Inicio:</b>    | 17/08/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Fecha de Terminación:</b> | 16/11/2021 |
| <b>Dependencia:</b>        | Dirección de Bienestar Estudiantil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |            |
| <b>Supervisor - Cargo:</b> | 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. | En el mes de agosto se realizo: Presentación con la señora rectora y directivos del colegio Jorge Eliecer Gaitan.<br>En el mes de septiembre se realizo: Reunion con la señora rectora para revisión semanal de los puntos de aislamiento y sus respectivas modificaciones.<br>En el mes de octubre se realizo: 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.<br>En el mes de Noviembre se realizo: Revise insumos de los distintos puntos de aislamiento o salas VIP de las distintas sedes y se realiza inventario de la enfermería | Carpetas de evidencias en share point: agosto, septiembre, octubre, noviembre. |
| 2. Apoyar en la adecuada implementación de los                                                                                                                                                                         | En el mes de Agosto realiza: Apoyo a la implementación del protocolo de bioseguridad del colegio Jorge Eliecer Gaitan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Carpetas de evidencias en share point:                                         |

09-IF-006  
V1

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME FINAL ACTIVIDADES</b>                                                                  | <b>Página 2 de 6</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2755588 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (17/08/2021)<br>Hasta (16/11/2021) |

| <b>2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación Contractual</b>                                                                                                                                                                                                     | <b>Actividades realizadas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Evidencia Verificable</b>                                                     |
| protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19.                                                                                                                    | En el mes de Septiembre realice:<br>Acompañamiento y vigilancia del pleno cumplimiento del protocolo de bio-seguridad.<br>En el mes de Octubre realice:Asistencia y acompañamiento continuo al cumplimiento del protocolo de bioseguridad con estudiantes ,directivos y personal de la institución<br>En el mes de Noviembre realice:Acompañamiento de desinfección de manos en la entrada del colegio supervisando el buen uso del protocolo de bio-de seguridad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | agosto,septiembre, octubre, noviembre.                                           |
| <b>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.</b> | En el mes de Agosto realice:Acompañamiento y vigilancia de cumplimiento del protocolo lavado de manos distanciamiento correcto uso de tapabocas<br>Estudiantes,docentes y personal de servicios generales y vigilancia ingresan a la institución cumpliendo los protocolos de bio-seguridad sin sintomatología referente al covid-19.<br>En el mes de septiembre:Apoyo al ingreso de la institución para instruir al buen uso del protocolo de bio-seguridad con profesores estudiantes y todo el personal de la institución<br>En el mes de octubre realice:Apoyo al ingreso y salida de los estudiantes teniendo en cuenta que se siga cumpliendo con el protocolo de bioseguridad.<br>En el mes de Noviembre se realizo registro de cumplimiento del protocolo de bio-seguridad como uso adecuado del tapabocas distanciamiento y lavado de manos durante la jornada escolar | Carpetas de evidencias en share point:<br>agosto,septiembre, octubre, noviembre. |
| <b>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.</b>                                                                | Durante el mes de Agosto:No se registra casos durante este periodo<br>Durante el mes de Septiembre:No se registran casos en este periodo<br>Durante el mes octubre:En este periodo no se registran casos por covid-19<br>Durante el mes de noviembre: no se presentan casos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Carpetas de evidencias en share point:<br>agosto,septiembre, octubre, noviembre. |
| <b>5. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la</b>                                                                                                                                                                          | Durante el mes de agosto: no se registra casos por ende no aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Carpetas de evidencias en share point:                                           |

09-IF-006  
V1

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME FINAL ACTIVIDADES</b>                                                                  | <b>Página 3 de 6</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2755588 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (17/08/2021)<br>Hasta (16/11/2021) |

| <b>2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación Contractual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Actividades realizadas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Evidencia Verificable</b>                                                      |
| IED para el manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Durante el mes de Septiembre: No se registran casos durante este periodo<br>Durante el mes de Octubre no se registran casos por covid-19<br>Durante el mes de Noviembre no se registran casos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | agosto, septiembre, octubre, noviembre.                                           |
| <b>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.</b>                                                          | En el mes Agosto: Realicé una charla sobre la importancia del uso permanente del tapabocas y del distanciamiento físico en el espacio escolar<br>En el mes de Septiembre: Realice carteleros ilustrativos fomentando la importancia de la vacunación contra el covid-19<br>Y la importancia de continuar con los protocolos de bio-seguridad<br>En el mes de Octubre: Realicé una charla educativa aplicando PyP en vacunación, y la importancia de continuar con el protocolo de bio-seguridad.<br>En el mes de Noviembre: Realice estadísticas de vacunación y PYP y vacunación covid-19 con estudiantes de 3 a 11 años                                                      | Carpetas de evidencias en share point:<br>agosto, septiembre, octubre, noviembre. |
| <b>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.</b> | <u>En el mes Agosto: Se realiza actividad de pausas activas con personal de seguridad del colegio Jorge Eliecer Gaitán hablando de la importancia de buen funcionamiento muscular, sistema circulatorio y los beneficios de mantener una buena postura</u><br><br><u>En el mes de Septiembre: Se realiza diferentes metodologías como carteleros pausas activas, recreación para instruir hábitos de vida saludable, seguridad vial y alimentación saludable</u><br><br>En el mes de Octubre: 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 | Carpetas de evidencias en share point:<br>agosto, septiembre, octubre, noviembre. |

09-IF-006  
V1

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME FINAL ACTIVIDADES</b>                                                                  | <b>Página 4 de 6</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2755588 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (17/08/2021)<br>Hasta (16/11/2021) |

| <b>2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación Contractual</b>                                                                                                                                                                                | <b>Actividades realizadas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Evidencia Verificable</b>                                                   |
|                                                                                                                                                                                                              | En el mes de Noviembre: se realizaron pausas activas, estilos de vida saludable fomentando actividad física y consumo de agua habitualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |
| <b>8.</b> 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.                                          | En el mes de Agosto: Participé de la reunión de avances y saberes con el equipo de la estrategia de promoción del bienestar estudiantil<br>En el mes de Septiembre: Participé de la reunión de avances y saberes con el equipo de la estrategia de promoción del bienestar estudiantil<br>En el mes de Octubre: Participé de la reunión de avances y saberes con el equipo de la estrategia de promoción del bienestar estudiantil<br>En el mes de Noviembre: Participé de la reunión de avances y saberes con el equipo de la estrategia de promoción del bienestar estudiantil | Carpetas de evidencias en share point: agosto, septiembre, octubre, noviembre. |
| <b>9.</b> Asistir y participar en las reuniones del comité institucional de contingencia por COVID 19 en el marco de la Reapertura Gradual, Progresiva y Segura.                                             | En el mes de Agosto: No he participado en ningún comité<br>En el mes de Septiembre: no se participó en ningún Comité<br>En el mes de Octubre: no se participó en comités<br>En el mes de Noviembre, no se me convocó a reunión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Carpetas de evidencias en share point: agosto, septiembre, octubre, noviembre. |
| <b>10.</b> 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 | En el mes de Agosto, no se ha realizado ningún comité<br>En el mes de Septiembre: no se participó en ningún comité<br>En el mes de Octubre: se está realizando inducción técnica y administrativa auxiliar de enfermería y no actividades de la obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Carpetas de evidencias en share point: agosto, septiembre, octubre, noviembre. |

09-IF-006  
V1

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME FINAL ACTIVIDADES</b>                                                                  | <b>Página 5 de 6</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2755588 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (17/08/2021)<br>Hasta (16/11/2021) |

| <b>2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación Contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Evidencia Verificable                                                            |
| el procedimiento operativo normalizado por COVID-19.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | En el mes de Noviembre, no se me convocó a comité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                  |
| <b>11.</b> Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                   | Se presentan informes correspondientes a los meses agosto,septiembre,octubre y noviembre con respectivos soportes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Carpetas de evidencias en share point:<br>agosto,septiembre, octubre, noviembre. |
| <b>12.</b> 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. | En el mes de Agosto:Realicé revisión de la información prevención de COVID-19 regreso gradual progresivo y seguro<br>En el mes de Septiembre: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)<br>En el mes de Octubre: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)<br>En el mes de Noviembre:Participe en taller de salud mental por parte de SURA | Carpetas de evidencias en share point:<br>agosto,septiembre, octubre, noviembre. |

| <b>3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b> |                                              |                                               |                                        |          |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|----------|
| ITEM                                                                           | PERÍODO PAGO                                 | FECHA DE PAGO                                 | VALOR APORTADO                         | ENTIDAD  |
| <b>SALUD</b>                                                                   | AGOSTO<br>SEPTIEMBRE<br>OCTUBRE<br>NOVIEMBRE | N/A<br>27/09/2021<br>26/10/2021<br>23/11/2021 | N/A<br>\$113600<br>\$113600<br>\$60600 | SANITAS  |
| <b>PENSIÓN</b>                                                                 | AGOSTO<br>SEPTIEMBRE<br>OCTUBRE<br>NOVIEMBRE | N/A<br>27/09/2021<br>26/10/2021<br>23/11/2021 | N/A<br>\$145700<br>\$145400<br>\$77600 | PORVENIR |
| <b>ARL</b>                                                                     | AGOSTO<br>SEPTIEMBRE<br>OCTUBRE              | N/A<br>27/09/2021<br>26/10/2021               | N/A<br>\$4800<br>\$4800                | SURA     |

09-IF-006  
V1

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME FINAL ACTIVIDADES</b>                                                                  | <b>Página 6 de 6</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2755588 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (17/08/2021)<br>Hasta (16/11/2021) |

| <b>3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b> |           |            |        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|--------|--|
|                                                                                | NOVIEMBRE | 23/11/2021 | \$2600 |  |

| <b>4. ESTADO RADICACIÓN DE LA CORRESPONDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Una vez revisado el aplicativo de seguimiento de la correspondencia a cargo del contratista, se identificó que SI__ NO <input checked="" type="checkbox"/> se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.</p> <p>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 <u>01</u> folio.</p>                                                         |
| <b>5. INGRESO A ALMACEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>6. DECLARACIÓN ESPECIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>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.</p> <p>La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista. A la fecha el porcentaje De ejecución es: 100%</p> <p>Fecha de elaboración: 30/11/2021</p> |

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2021

Doctor

**DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA**

Director de Bienestar Estudiantil  
Secretaría de Educación del Distrito  
Ciudad  
Bogota

Asunto: Carnet institucional SED

Estimado Director:

Por medio de la presente informo que durante la prestación de mis servicios a la Entidad, no me fue suministrado carnet que me acreditara como contratista de la Secretaria de Educación del Distrito,

Nombre: Martha Angelly Sanchez Hernandez  
Identificación: 52746179  
Contrato: CO1.PCCNTR2755588  
Fecha de inicio: 17/08/2021  
Fecha de terminación: 16/11/2021  
Lugar de ejecución del contrato: Colegio Jorge Eliecer Gaitan

Cordialmente,

---



**FIRMA**

Martha Angelly Sanchez Hernandez  
CC:52746179

## LA DIRECCION DE DOTACIONES ESCOLARES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

### CERTIFICA:

Que, consultada la Base de Datos de los Inventarios de Bienes Muebles en servicio de la Secretaría de Educación del Distrito SAE-SAI, el señor(a):

**MARTHA ANGELLY SANCHEZ HERNANDEZ**

Identificado(a) con número de identificación 52746179, no registra ningún bien mueble a su cargo.

La presente certificación se expide a petición realizada mediante radicado I-2021-93586 del 09 de Noviembre del 2021, teniendo en cuenta su situación, de:

TRASLADO LUGAR DE TRABAJO ☐

RETIRO DE LA ENTIDAD ☐

TERMINACION CPS ☒

OTRO ☐

Se expide en Bogotá a los 17 días del mes de Noviembre de 2021 y solo será válida para certificar la situación informada en la petición con el radicado anteriormente indicado.

Nota: Se aclara que, si su retiro es posterior a la fecha de expedición de este documento, usted deberá solicitar a la DDE una nueva certificación que avale el estado de su inventario al momento efectivo de su retiro.



**LILIANA DIAZ POVEDA**

Directora Dotaciones Escolares

Realizó: JRESTREPOQ

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma mecánica que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la ley 527 de 1999.

 Imprimir  Cancelar

## Paz y Salvo Gestión Documental DBE

ANA JUDITH CUERVO RUBIO <ajcuervo@educacionbogota.gov.co>

Mar 30/11/2021 9:03

Para: MARTHA ANGELLY SANCHEZ HERNANDEZ <masanchezh@educacionbogota.gov.co>; JORGE EDUARDO CORTES GACHA <jcortesg@educacionbogota.gov.co>

CC: JHOSTYN HERNANDO GUAVITA TRUJILLO <jguavita@educacionbogota.gov.co>

Cordial saludo:

En respuesta al requerimiento, se expide paz y salvo de la Gestión Documental de la Dirección de Bienestar Estudiantil de MARTHA ANGELLY SANCHEZ HERNANDEZ, identificada con cédula de ciudadanía 52746179, en razón a que, revisada la biblioteca de evidencias mensuales ubicada en el repositorio de Share Point de la DBE, se realizó el cargue de las evidencias del contrato de prestación de servicios CO1.PCCNTR. 2755588 de conformidad con los lineamientos técnicos establecidos al interior de la DBE y cuya fecha de finalización fue el 16 de noviembre de 2021.

Lo anterior para los trámites al interior de la DBE.

Ana Judith Cuervo Rubio

Contratista  
Dirección de Bienestar Estudiantil  
Subdirección de Acceso y Permanencia  
Av. El Dorado No. 66 - 63  
PBX: (+571) 324 1000  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)

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

**Señor(es):** Martha Angelly Sanchez Hernandez  
**Nit:** CC 52746179  
**Dirección:** KR 6 b 68 A 45 sur  
**Teléfono:** 3031532 **Fax:** 3031532  
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



|                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Nombre                          | Martha Angelly Sanchez Herr |
| Tipo y número de identificación | 52746179                    |
| Número de radicación planilla   | 8354753022                  |
| Fecha de pago                   | 11/23/2021                  |
| Número de autorización de pago  | 55370765                    |
| Banco                           | 1023                        |
| Valor Comisión                  | \$0                         |

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| Número de empleados        | 1              |
| Periodo cotización salud   | Noviembre 2021 |
| Periodo cotización pensión | Noviembre 2021 |
| Periodo cotización caja    | Noviembre 2021 |
| Número de administradoras  | 3              |
| Total Pagado               | \$140.800      |
| Total intereses mora       | \$0            |

[illegible]

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

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 | Número de Empleados           | 1               |
| Tipo y número de identificación | CC52746179                       | Periodo de Cotización Salud   | octubre de 2021 |
| Número de planilla              | 8354197577                       | Periodo de Cotización Pensión | octubre de 2021 |
| Fecha pago                      | 2021-10-26                       | Número de Administradoras     | 3               |
| Número de autorización pago     | 60566310                         | Total Pagado                  | 263800          |
| Banco                           | 1023                             | Total Intereses de Mora       | 0               |

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

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            |