1.DATOS DEL CONTRATO			
Contratista:	**GINA PAOLA CASTELLANOS ANDRADE**		
Objeto:	Prestar servicios de apoyo y acompañamiento a la comunidad educativa (estudiantes, docentes y administrativos) en la Institución Educativa Distrital asignada de acuerdo con necesidad del servicio, en la ejecución de las actividades de prevención y mitigación de contagio por COVID 19, y promoción de estilos de vida saludable en contexto escolar, de acuerdo con la orientación técnica de la Dirección de Bienestar Estudiantil.		
Valor del Contrato:	ONCE MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 11.080.000) incluye cualquier clase de gravamen, impuesto, tasa, contribución o tributo en general que se cause o se llegare a causar; en tal evento EL CONTRATISTA se obliga a asumirlo, así como los costos directos e indirectos que se ocasionen para la ejecución del mismo.		
Forma de Pago:	A) Un primer pago proporcional sobre la base de **DOS MILLONES DOCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE ($2.216.000)**, por los días ejecutados desde la suscripción del acta de inicio del contrato hasta el último día del respectivo mes, si a ello hubiere lugar. B.) Pagos mensuales iguales por el valor de **DOS MILLONES DOCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE ($2.216.000)**, C.) Un pago final proporcional sobre la base de **DOS MILLONES DOCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE ($2.216.000)** por los días ejecutados durante el último mes del contrato, si a ello hubiere lugar. Cada pago requiere previa presentación del Informe de actividades por parte del contratista y de la certificación y/o aprobación del supervisor, el comprobante de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y Riesgos Laborales en el porcentaje establecido en el marco normativo vigente, presentación del formato exigido por la Dirección Financiera debidamente diligenciado y la factura o documento equivalente, cuando aplique**.**		
Plazo:	El plazo del contrato será de cinco (5) meses, contados a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin superar el tiempo de la vigencia fiscal.		
Modificaciones:	N/A		
Fecha de Inicio:	27/01/2022	**Fecha de Terminación:**	26/06/2022
Dependencia:	Dirección de Bienestar Estudiantil		
Supervisor - Cargo:	Daniel Eduardo Mora Castañeda- Director de Bienestar Estudiantil		

2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
1. Prestar sus servicios en el marco del objeto contractual, en la Institución Educativa Distrital asignada y a sus sedes respectivas, en las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	1.1 Reunión con el rector Manuel del colegio CARLO FEDERICI ya que es única sede, se llega al acuerdo del horario que estaré promocionando el Bienestar estudiantil.	20220208
2. Apoyar en la adecuada implementación de los	2.1 Realizó tamizaje en la IED CARLO FEDERICI, acerca de cuantos estudiantes están vacunados y	encuesvacuna

2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19. con sus nuevas variantes y cualquier brote infectocontagioso	cuantas dosis tienen, para así garantizar la contención y mitigación de síntomas graves en los estudiantes en caso de que tengan COVID-19. 2.2 Realizo entrega de tapabocas a los estudiantes, explicando su uso correcto.	fototapaboca
3. Apoyar a la IED asignada en el reporte de casos por enfermedad respiratoria, en el formulario publicado en la página institucional de la SED.	3.1 Durante este periodo de febrero no se realizaron actividades para esta obligación porque no hubo reporte de casos	N/A
4. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial a presuntos casos asociados a brotes infectocontagiosos y activar ruta de atención.	4.1 Durante este periodo no se realizaron actividades para esta obligación porque no hubo evidencia de presuntos casos durante las jornadas escolares.	N/A
5. Adelantar acciones pedagógicas efectivas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención del contagio por brotes infectocontagiosos las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	5.1 Realizó entrega de kit de alcohol y tapabocas a los maestros. 5.2 Realizó el diligenciamiento del formato dado por la IED para el reporte de niños enfermos que se envían a casa	fotokits
6. 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	6.1 Se realiza sensibilización a los estudiantes de primaria acerca del beneficio de las frutas, se pone como reto, traer en el refrigerio fruta y consumirla antes, que el resto de las onces. 6.2 para el mes de febrero atendí 9 casos de accidentalidad escolar los cuales fueron diligenciados en el formulario y previamente pasados a orientación para subir las alertas	Actividadfrutas Reportaccident

2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
bienestar) en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	6.3 Por recomendación del Rector Manuel, rectifiqué el inventario dispuesto en el colegio para facilitar mi ejecución contractual 6.4 Realicé charla informativa con los grados 801 302 sobre los accidentes que se pueden presentar en el aula de clase, en el patio de descanso y cómo podríamos evitar muchos de ellos	Inventarioenferme fotocharla
7. 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. .	7.1 Partícipe en las capacitaciones dadas cada viernes, para llevar a cabo de manera efectiva y satisfactoria mis actividades en la IED CARLO FEDERICI.	20220219actareu 20220211actareu
8. Apoyar 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.	8.1 Realicé el acompañamiento al Señor Alexander Ospina representante del FOMAG el cual estaba haciendo la matriz de peligro y evaluación de riesgos para los docentes.	CERTIFICADOVISITA
9. Diligenciar las herramientas y formatos solicitados por la Estrategia y presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual.	9.1 Realicé y entregué el informe de febrero con los respectivos soportes. 9.2 Diligencié el formato de reporte de actividades y sus soportes, correspondientes al mes de febrero y realicé el cargué en la carpeta del colegio	infofebrero Herramipedago
10. Asistir y participar en las reuniones y mesas de trabajo a las que sea convocado (a) y/o formar parte de los comités de evaluación cuando le sea asignado.	10.1Participé en reunión para recibir indicaciones del levantamiento de la matriz de peligros y evaluación de riesgos a docentes	CertificaFOMAG
11. 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	11.1 Realicé pieza informativa sobre los Nuevos avances y protocolos que se manejaran ya que el 89% de la población esta vacunada contra el COVID-19.	PiezainformCOVID

2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
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.		

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	**PERÍODO PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR APORTADO**	**ENTIDAD**
SALUD	01/22	21/02/22	$125.000	SANITAS
PENSIÓN	01/22	21/02/22	$160.000	PORVENIR
ARL	01/22	21/02/22	$5.300	SURA

4. ESTADO RADICACIÓN DE LA CORRESPONDENCIA

Una vez revisado el aplicativo de seguimiento de la correspondencia a cargo del contratista, se identificó que SI__ NO X se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.
La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia en el área, remitida por correo electrónico, el cual se adjunta al presente en 02 folio.

5. INGRESO A ALMACEN

N/A

6. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago/ desembolso No. 02, el cual corresponde a $.2.216.000 A la fecha el porcentaje de ejecución es:23 %.

Fecha de elaboración: 28/02/2022

CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2022

Ocultar historial de mensajes

De: MARTHA MAGDALENA GONZALEZ HIGUERA <mgonzalezh@educacionbogota.gov.co>
Enviado: martes, 22 de febrero de 2022 16:23
Para: JOSE FERNANDO GONZALEZ ORTIZ <jfgonzalez@educacionbogota.gov.co>; JHOSTYN HERNANDO GUAVITA TRUJILLO <jguavita@educacionbogota.gov.co>; JORGE EDUARDO CORTES GACHA <jcortesg@educacionbogota.gov.co>
Cc: DANIEL EDUARDO MORA CASTANEDA <dmorac@educacionbogota.gov.co>; GENNY CAROLINA RINCON BAEZ <CRINCON@educacionbogota.gov.co>
Asunto: CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2022

Cordial saludo;

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

No	NOMBRE	CEDULA	No CTO	GRUPO
173	MIREYA LILIAM CORTÉS CASTRO	51759371	CO1.PCCNTR.3370220	Grupo Prevencion Covid
174	MONICA LILIANA MAHECHA MORA	52727188	CO1.PCCNTR.3483171	Grupo Prevencion Covid
175	NOHORA YADIRA MORENO MEDINA	53071826	CO1.PCCNTR.3435202	Grupo Prevencion Covid
176	NUBIA FABUSTINA RIVERA MONTENEGRO	35513547	CO1.PCCNTR.3415417	Grupo Prevencion Covid
177	OLGA LUCIA POVEDA CABALLERO	52239905	CO1.PCCNTR.3408525	Grupo Prevencion Covid
	[illegible]EREZ VILLA	51991478	CO1.PCCNTR.3336993	Grupo Prevencion Covid
	[illegible]AVEZ DEAZA	21147609	CO1.PCCNTR.3336323	Grupo Prevencion Covid
180	ADRIANA MARIA VIVAS	52928957	CO1.PCCNTR.3357991	Grupo Prevencion Covid
181	GINA PAOLA CASTELLANOS	1016094089	CO1.PCCNTR.3386814	Grupo Prevencion Covid
182	SANDRA DANIELA RAMOS BARBOSA	1030645375	CO1.PCCNTR.3387182	Grupo Prevencion Covid
183	SOR ANGEL PEREZ PEÑA	29177770	CO1.PCCNTR.3362449	Grupo Prevencion Covid
184	STEFANIA OTALORA TORRES	1033776977	CO1.PCCNTR.3354826	Grupo Prevencion Covid
185	YAMILE DURAN ARIAS	37318733	CO1.PCCNTR.3408957	Grupo Prevencion Covid
186	SULMA JASBLEIDY GALVIS HERNANDEZ	1007399616	CO1.PCCNTR.3437022	Grupo Prevencion Covid
187	TATIANA NOCUA SILVA	1022995122	CO1.PCCNTR.3490210	Grupo Prevencion Covid
188	VICTORIA ELIZABETH GOMEZ	52819119	CO1.PCCNTR.3369856	Grupo Prevencion Covid
189	ESNEDIS RADA ANGARITA	51987616	CO1.PCCNTR.3336011	Grupo Prevencion Covid

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1016094089
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GINA PAOLA CASTELLANOS ANDRADE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 120 17 - D 22	TELÉFONO:	2986919
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**2329028842**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/02/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998815673

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1016094089	CASTELLANOS ANDRADE GINA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	101609408	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**