193

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 1 PERÍODO: 24 DE OCTUBRE DE 2022 A 21 DE DICIEMBRE DE 2022"	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FDLCH-CPS- 213 -2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	COINDERE – CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT. 901.233617-2
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (4) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	($125.727.435) ciento veinticinco millones setecientos veintisiete mil cuatrocientos treinta y cinco
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 37.718.230 (Treinta y siete millones setecientos dieciocho mil doscientos treinta) (30% del valor total del contrato)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02-30-11-60- 1060000002194
FECHA ACTA DE INICIO	24 DE OCTUBRE DE 2022
PRÓRROGA[1]	NO SE HAN PRESENTADO
ADICIÓN	NO SE HAN PRESENTADO
SUSPENSIÓN	NO SE HAN PRESENTADO
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	23 DE FEBRERO DE 2022
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS QUE MEJOREN LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS Y CUIDORES DE LA LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

194

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Entregar al supervisor los documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales y archivos a su cargo, organizados, rotulados y almacenados, atendiendo los estándares y directrices de gestión documental, sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades. (Artículo 15 de la ley 594 de 2000), así como los informes requeridos sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo.	A la fecha se ha realizado entrega a la supervisión de cada uno de los insumos propios de la primera fase del proyecto los cuales han quedado estipulados de la siguiente manera: 1. Recurso humano el cual fue verificado y abalado de forma oportuna para el inicio y desarrollo del, proyecto. 2. Entrega de cronograma de actividades y fichas metodológicas las cuales han sido diseñadas desde las diferentes áreas del desarrollo del proyecto y que permite determinar la creación de las acciones a desarrollar en cada estrategia. 3. Conformación del comité técnico el cual desarrolla su primera mesa el día 15 de diciembre en las instalaciones de la Alcaldía Local, contando con la asistencia de representante de la alcaldía (supervisión), Operador (coordinadora de proyecto COINDERE), delegada de COPACOS, delegada de la, delegada del Consejo Local de Discapacidad y veedora del proyecto. 4. Presentación pública la cual se ejecuta en las instalaciones de la Alcaldía Local Antonio Nariño y ha sido publicada por el Facebock Laive de la Alcaldía. 5. Se realizo presentación del proyecto en el Consejo Local de Discapacidad en sesión ordinaria el día 06 de diciembre de 2002. 6. Entrega de pieza publicitaria y socialización del proyecto en juntas de acción comunal, iglesias,	actas de cada una de las actividades desarrolladas, registros fotográficos y listados de asistencia y/o entrega de elementos.	**Anexo** Acta de entrega Carpetas institucionales Informe de pago

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	CADIS, almacenes de cadena entre otros, los días 14, 15 y 16 de diciembre.		
2. Cumplir con todas las condiciones de la propuesta presentada, el anexo técnico, análisis de convivencia y el proyecto formulado por el fondo, los cuales declara conocer de antemano y aceptar completamente, y que sirvieron de base para la celebración del contrato y forman parte integral del mismo.	A la fecha se ha desarrollado cada uno de los aspectos establecidos por el anexo técnico y la supervisión, permitiendo cumplir de forma exitosa con la primera etapa de ejecución.	Informe de ejecución	**Anexo** Informe de ejecución
3. Garantizar la eficaz y eficiente prestación del objeto del contrato y responder por su calidad.	A la fecha se ha dado cumplimiento de cada uno de los ítems y acciones concretas del proyecto, las cuales están establecidas en el anexo técnico.	Actas y entrega de informe	**Anexo** Actas
4. Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento a cargo del contratista o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Se ha dado cumplimiento a cada una de las reuniones solicitadas por la supervisión, a la fecha se ha generado una efectiva articulación para la ejecución todas basadas en el diseño y estrategias. Se desarrolló la primera mesa técnica la cual cumplido con todos los lineamientos establecidas por la normatividad este fue programa y convocada por la supervisión del contrato.	• Actas de mesa técnica • Desarrollo de comité técnico	**Anexo** Acta de reunión

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5. Acatar las recomendaciones que haga el supervisor del contrato, orientadas hacia el logro de las metas y objetivos previstos en el proyecto.	Se ha recibido acompañamiento en la construcción de elementos y ejecución de las acciones propias del contrato por parte de la supervisión, acantónese sugerencias y ajustes respectivos.	Comunicaciones vía correo electrónico sobre recomendaciones y ajustes a las piezas comunicativas y las metodologías.	No aplica
6. Adelantar la ejecución del contrato, orientado hacia el logro de las metas y objetivos previstos en el proyecto "Prestar servicios para la prevención del embarazo adolescente y la disminución en los factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en la localidad de Antonio Nariño" de acuerdo con la propuesta presentada, y las especificaciones técnicas previstas en el proyecto y contempladas en el presente documento, ANEXO TÉCNICO n los pliegos de condiciones.	En relación al desarrollo de las actividades propias del contrato se da cuenta de las siguientes: 7. Entrega de cronograma de actividades y fichas metodológicas las cuales han sido diseñadas desde las diferentes áreas del desarrollo del proyecto y que permite determinar la creación de las acciones a desarrollar en cada estrategia. 8. Conformación del comité técnico el cual desarrolla su primera mesa el día 15 de diciembre en las instalaciones de la Alcaldía Local, contando con la asistencia de representante de la alcaldía (supervisión), Operador (coordinadora de proyecto COINDERE), delegada de COPACOS, delegada de la, delegada del Consejo Local de Discapacidad y veedora del proyecto. 9. Presentación pública la cual se ejecuta en las instalaciones de la Alcaldía Local Antonio Nariño y ha sido publicada por el Facebock Laive de la Alcaldía. 10. Se realizo presentación del proyecto en el Consejo Local de Discapacidad en sesión ordinaria el día 06 de diciembre de 2002. 11. Entrega de pieza publicitaria y socialización del proyecto en juntas de acción comunal, iglesias, CADIS, almacenes de cadena entre otros, los días	Actas de cada una de las actividades desarrolladas, registros fotográficos y listados de asistencia y/o entrega de elementos.	**Anexo** Actas de soporte **Anexo** • Actas de soporte de actividad

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	14, 15 y 16 de diciembre.		
7. Solicitar la aprobación de todas las piezas comunicativas a la oficina de prensa de la alcaldía local y las que correspondan a la secretaría de Integración Social.	Aprobación final de piezas comunicativas sin observación el día 21 de noviembre de 2022 por parte del profesional de prensa encargado. Las piezas publicitarias han sido entregadas a cada una de las personas que han solicitado información e inscritas en el proyecto, juntas de acción local de los barrios de la localidad, almacenes de cadena, iglesias, Alcaldía, biblioteca local, cada de la juventud entre otras cuyo propósito es responder de forma efectiva en las acciones informativas y de vinculación de las personas con discapacidad, cuidadores y cuidadoras.	Piezas comunicativas aprobadas, impresas y distribuidas.	**Anexo** Piezas comunicativas
8. Entregar los informes correspondientes dentro de los términos establecidos de acuerdo con los avances del proyecto al supervisor (a).	Se entrega primer informe que responde al un pago de 30% en formato GCO-GCI-F110, diseñado y aprobado por la Alcandía Local Antonio Nariño.	Informe técnico de actividades del proyecto	**Anexo** Primer informe de pago formato GCO-GCI-F11040
9. Entregar al final del proyecto un informe cuantitativo y cualitativo del impacto del proyecto en la localidad, bien estructurado que le posibilite al FDLCH evidenciar los avances del contrato.	Se dará en término de la ejecución total del proyecto	NA	NA

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
10. Realizar todas las actividades presenciales teniendo en cuenta todos los protocolos de bioseguridad en el marco del COVID – 19.	El equipo profesional ha cumplido con los protocolos de bioseguridad en el marco del COVID 19, teniendo en cuenta que el equipo hace uso del tapabocas en recintos cerrados y se alinea a las medidas expedidas a la fecha por la Secretaría de Salud y la Alcaldía de Bogotá.	NA	NA
11. El operador cancelará todos los honorarios del equipo de trabajo, una vez verifique el cumplimiento de cada una de las obligaciones tanto del personal administrativo como del personal del componente de prevención.	De acuerdo con los términos y condiciones el operador realizará la cancelación de los honorarios del personal administrativo como del personal del componente de prevención, una vez aprobados los productos	Presentación del informe técnico y financiero N°1 del 30%	**Anexo** Ejecución Financiera 1°, CPS
12. El contratista está en la obligación de cumplir lo establecido artículo 3 y sus parágrafos del Decreto Distrital 332 de 2020 "por medio del cual se establecen medidas afirmativas para promover la participación de las mujeres en la contratación del Distrito Capital".	Durante la ejecuion del proyecto se garantizará la vinculación a mujeres para dicha ejecución, esta garantía laboral se da a partir de la postulación de hojas de vida del talento humano respondiendo a las acciones garantes, así como lo establece la normatividad legal vigente.	Contratación de un equipo psicosocial interdisciplinario, diverso y en apoyo a la equidad de género.	**Anexo** HV del talento humano, plan de trabajo y cronograma.

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	SALUD TOTAL	**POSITIVA**	**PORVENIR**

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: MARÍA ELENA PÉREZ PÉREZ** **Cédula: 49.771.284 El paso – Cesar**	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Firma:** **Nombre: MÓNICA ALEJANDRA DÍAZ CHACÓN** **Cargo: Alcaldesa Local Antonio Nariño** **Cedula: 1.085.922.995 de Ipiales** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Firma:** **Nombre: HERNANDO NICOLAS MOLANO SOTELO** **Cargo: Apoyo a la supervisión – Profesional de Planeación** **Cedula: 1.022.389.101 de Bogotá**	

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901233617
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COINDERE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 19 65 OF 605	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7860439915	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1770669223

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										$ 480.000	$ 0	$ 480.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:													$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.900	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 15.900
SUBTOTALES:									$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 15.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:			$ 120.000	$ 0	$ 120.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1065570942	HINOJOSA HINOJOSA YANDRA ISABELLA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	
2	CC 1067593945	PEREIRA TOLOZA ANA GABRIELA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	
3	CC 49771284	PEREZ PEREZ MARIA ELENA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.000.000	CCF15-COMFACESAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.000.000	CCF15-COMFACESAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 735.900