

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

CONTRATO No. 3057-2024

INFORME No. 02

PERIODO COMPRENDIDO A PARTIR DEL 1 AL 27 DE ENERO DEL 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDRA PATRICIA ROMERO CASTRO

SUPERVISOR DEL CONTRATO: YURI ESPERANZA BUSTOS RAMIREZ

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE COCINA, CON AUTONOMIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA GERENCIA OPERATIVA EN ACTIVIDADES ASOCIADAS CON LOS TRÁMITES A CARGO DE LAS COCINAS DEL IDIPRON.			
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES (Describa las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)
1	Ejecutar el proceso de control, organización, clasificación, mantenimiento y digitación de los formatos de control establecidos para los procesos productivos relacionados con el servicio de alimentación del IDIPRON y demás procedimientos establecidos en el proceso de gestión documental.	Realice entrega de documentación debidamente diligenciada y realice revisión del personal; además realice seguimiento de los procesos llevados a cabo al interior de la cocina.	Las evidencias se encuentran en FORMATOS: A-GIAE-FT-020 Control y recepción de materia prima M-PSS-FT-096 Planilla de encargadurías y acompañamiento al proceso formativo M-PSS-FT-120 Control de temperatura de equipos de refrigeración M-PSS-FT-121 Verificación De Alimentos Preparados M-PSS-FT-124 Control de temperatura de equipos de congelación M-PSS-FT-125 control presentación personal Los cuales reposan en el archivo físico de la UPI LA 27.
2	Apoyar en el control, revisión y cargue de informes presentados por los contratistas y demás trámites requeridos para el cumplimiento de las obligaciones relacionadas, con el cargue de los documentos de la plataforma de SECOP II.	Realice la programación de encargadurías del personal manipulador de alimentos de la UPI LA 27.	Las evidencias se encuentran en los formato M-PSS-FT-096 Planilla de encargadurías y acompañamiento al proceso formativo Los cuales reposan en el archivo físico de la UPI LA 27.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Mujer y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

3	Apoyar la programación de reuniones de trabajo.	Se realiza acompañamiento a visitas por parte de la ingeniera de alimentos y Nutricionista.	Las evidencias se encuentran en el formato M-PSS-FT-122 Acta visita de acompañamiento y asesoría técnica en buenas prácticas de manufactura a los servicios de alimentación. A-GDH-FT-010 Registro De Asistencia Comité, Junta, Reunión, Capacitación Y/O Actividades De Bienestar. Los cuales reposan en el archivo físico de la UPI LA 27.
4	Elaborar las actas de las reuniones que sean adelantadas por la Cocinas.	Se realiza acompañamiento a visitas por parte de la ingeniera de alimentos y Nutricionista.	Las evidencias se encuentran en el formato A-GDH-FT-010 Registro De Asistencia Comité, Junta, Reunión, Capacitación Y/O Actividades De Bienestar. Los cuales reposan en el archivo físico de la UPI LA 27.
5	Realizar entrega de la respectiva cuenta de Cobro de acuerdo con los lineamientos establecidos en el Contrato	He realizado la entrega de la respectiva cuenta de cobro, siguiendo todos los lineamientos establecidos en el contrato. Me aseguré de que la documentación estuviera completa y correctamente presentada, cumpliendo con los plazos y condiciones acordadas previamente para su adecuada recepción y procesamiento.	Las evidencias se encuentran en el formato A-GDO-FT-004 Los cuales reposan en el archivo físico de la UPI LA 27.
6	Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor donde se requiere el servicio.	Verifique que el sitio de trabajo quede en orden y tome las medidas necesarias para evitar la contaminación en el ambiente donde laboro. Verifiqué e hice cumplir las preparaciones establecidas en el ciclo o minuta de menús diarios para la unidad.	Las evidencias se encuentran en el formato M-PSS-FT-123 Novedades Al Ciclo De Menú M-PSS-FT-195 Registro De Actividades De Limpieza Y Desinfección Panaderías Y Economato Los cuales reposan en el archivo físico de la UPI LA 27. Las evidencias se encuentran en el formato

* Incluir todas las filas que se requieran

Nota: El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

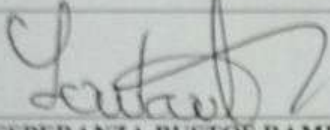
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Calle 100 No. 100-100, Bogotá D.C. 110001	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-ET-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	3 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDHPRC/PI para el periodo relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos soportes se radicaron en la Gerencia de Contratación quien será la responsable de su custodia. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	162500	DICIEMBRE 2024
PENSIÓN	208000	DICIEMBRE 2024
ARP	6800	DICIEMBRE 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: EL DÍA 3 DE FEBRERO DE 2025

	
YURI ESPERANZA BUSTOS RAMIREZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219-02	SANDRA PATRICIA ROMERO CASTRO CC. 52.463.598

Nombre apoyo a la Supervisión:

Cargo: Contratista

Vo Bo Apoyo a la supervisión Anexo:

*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.

*Certificación Pagos Seguridad Social

*Certificación de descuento.

NOTA: ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA, SI ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A. AL DEPENDENCIAR LAS CASILLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL FORMATO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. LOS ESPACIOS MARCADOS CON CERO DEBEN SER DEPENDENCIADOS Y REMPLAZADOS EN TODO EL DOCUMENTO.



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-16, 05:46:23 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1068686265 Referencia pago(PIN) 8822690526

Periodo Cotización 202412 Periodo Servicio 202412

Cliente:

PAGADA 2025-01-16 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA PATRICIA ROMERO CASTRO						
Documento	CC 52463598			Dirección	CALLE 57 B SUR 64 03 CASA 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3123055341		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52463598		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ROMERO CASTRO SANDRA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-16, 05:47:37 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1069686534 Referencia pago(PIN) 8822690526

Periodo Cotización 202501 Periodo Servicio 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-16 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA PATRICIA ROMERO CASTRO						
Documento	CC 52463598			Dirección	CALLE 57 B SUR 64 03 CASA 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3123055341		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52463598		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ROMERO CASTRO SANDRA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
															0				30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

