



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BITÁCORA MENSUAL DE ACTIVIDADES		
CONTRATISTA	LEANDRO MIGUEL MACÍAS RAMÍREZ	
Cedula de ciudadanía	1016024077	
Numero de contrato	1436	
Objeto de contrato	PRESTAR SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO CRECIENDO EN FAMILIA DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, EN LA SUBDIRECCIÓN LOCAL QUE LE SEA ASIGNADA.	
Fecha de acta de inicio	16/03/2020	
Fecha de terminación	31/08/2020	
Periodo del informe	Del 01/08/2020 al 31/08/2020	
Ejecución	Ejecución financiera: 81,82%	Ejecución física: 100%
OBLIGACIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS
1. Elaborar e implementar un plan de trabajo, en coherencia con el proyecto de inversión 1096 Desarrollo Integral desde la Gestación hasta la Adolescencia y los lineamientos conceptuales, metodológicos y operativos de la SDIS.	Realicé un plan de trabajo relacionado con el seguimiento de las participantes vía llamada telefónica teniendo en cuenta el aislamiento preventivo, donde se enfoca la atención en sugerencias de crianza y acciones en pro del desarrollo integral de los niños y las niñas desde casa.	Base de datos Drive.
2. Planear y realizar encuentros pedagógicos a los participantes asignados acorde al sentido de la educación inicial y a las orientaciones emitidas por la SDIS	Semanalmente se realizan 35 llamadas en las dos primeras semanas, y 44 llamadas en las dos últimas semanas en las cuales se sugieren actividades en casa que aporten al desarrollo integral por medio de la educación inicial.	Base de datos DRIVE y aplicativo de acompañamiento CEF
3. Articular acciones para implementar el proceso de inclusión de los participantes asignados con discapacidad o alteraciones en el desarrollo, conforme las orientaciones emitidas por la SDIS.	No tengo asignados casos de niños o niñas con discapacidad o alteraciones en el desarrollo.	Ninguno.
4. Brindar orientaciones y seguimiento individual a las familias, a través de los formatos	Brindé las orientaciones y seguimiento por medio telefónico realizando el	Formulario acompañamiento llamadas CEF, base de datos Drive.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

aprobados para el registro de información y seguimiento de casos y a las orientaciones emitidas por la SDIS.	acompañamiento llamadas CEF a las 35 y 44 participantes asignadas cada semana. Realice 10 atenciones individuales relacionadas con aspectos emocionales frente a la cuarentena.	Formatos digitales y forms de atenciones individuales.
5. Entregar mensualmente los soportes generados en el desarrollo de las actividades asociadas a la prestación del servicio.	Reporté semanalmente en la base Drive donde se consignan las llamadas realizadas.	Base de datos Drive
6. Diligenciar y actualizar permanentemente la información de los participantes asignados en las bases de datos e instrumentos establecidos por la SDIS.	Realicé cambios de números de contacto en la base Drive del servicio.	Base de datos Drive
7. Implementar y hacer seguimiento a las estrategias para el cumplimiento de la cobertura establecida para la Subdirección Local asignada.	Oriente a 5 ciudadanos frente al proceso que deben realizar para la focalización necesaria para el servicio.	Correo electrónico enviado a referente.
8. Fomentar y hacer seguimiento al cumplimiento del acuerdo de Corresponsabilidad establecido para el servicio.	Durante las llamadas se les recuerda a las participantes de atender el respectivo acompañamiento telefónico y di sugerencias de actividades para realizar con los niños y niñas que favorezcan su desarrollo integral.	Base de datos Drive.
9. Realizar búsqueda permanente de espacios adecuados en los territorios para la realización de acciones grupales.	No realicé esta actividad por cuarentena.	Ninguno
10. Implementar en los encuentros pedagógicos estrategias para el desarrollo del componente ambientes enriquecidos y seguros.	Durante las llamadas se sugieren alternativas pedagógicas que aporten a las acciones realizadas con los niños y las niñas en casa con ayuda de las info ayudas dadas por nivel central y los recursos virtuales como guías para la elaboración de objetos y juguetes que aporten al desarrollo integral de los niños y las niñas. De igual manera me soporte con la pagina de NIDOS de IDARTES para actividades	Fotos.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

	relacionadas exploración del medio por medio de materiales y objetos.	
11. Participar en todos los espacios, reuniones, mesas de trabajo y procesos de fortalecimiento técnico definidos por la SDIS.	Participé en las reuniones de equipo el día 3 de agosto y 12 de agosto.	Actas y listados de asistencia.
12. Activar la Ruta Administrativa de Restablecimiento de Derechos ante las autoridades competentes, frente a cualquier situación de inobservancia, amenaza o vulneración de los derechos de las niñas y los niños de primera infancia, conforme la Ley 1098 del 2006 y las orientaciones emitidas por la SDIS.	No realice esta actividad	Correo con radicado enviado a referente.
13. Activar la póliza de accidentes personales, una vez ocurrido el siniestro, de conformidad con la normatividad vigente en la entidad.	No realicé esta actividad por cuarentena.	Ninguno.
14. Salvaguardar los bienes asignados al servicio, teniendo en cuenta el desgaste normal de su uso y reportar por escrito y oportunamente cualquier deterioro, daño o mal funcionamiento de equipos e implementos fundamentales para el desarrollo de las actividades pedagógicas y la prestación del servicio.	No realicé esta actividad por cuarentena, teniendo en cuenta que no hice uso de los bienes de la subdirección Santa fe Candelaria.	Ninguno.
15. Realizar los informes y requerimientos que sean solicitados por la Subdirección Local para la Integración Social asignada y por la Subdirección para la Infancia.	Se realiza el informe IOPS con fin de dar cuenta los ejercicios realizados durante el mes.	Informe IOPS en plataforma.
16. Cumplir con las demás obligaciones que el supervisor del contrato le designe en el marco de las actividades propias del Proyecto 1096 "Desarrollo Integral desde la Gestación hasta la Adolescencia " y del objeto del contrato.	Participé en la entrega de mercados de alcaldía el 4, 18 y 21 de agosto.	Fotos y actas.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FIRMA CONTRATISTA

Firma: 
Leandro Macías (22 Aug. 2020 20:36 CDT)

Email: leandrommacias@gmail.com

Firma bitácora informe mensual.

Informe de auditoría final

2020-08-23

Fecha de creación:	2020-08-23
Por:	AZDigital SDIS (azsdis@sdis.gov.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAA7LTi0CA2Ui-8MD5qXPVqMBBxATMLFKq7

Historial de “Firma bitácora informe mensual.”

-  AZDigital SDIS (azsdis@sdis.gov.co) ha creado el documento.
2020-08-23 - 1:35:22 GMT- Dirección IP: 190.27.214.3.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Leandro Macias (leandromacias@gmail.com) para su firma.
2020-08-23 - 1:35:25 GMT
-  El correo electrónico enviado a AZDigital SDIS (azsdis@sdis.gov.co) se ha rechazado y no se ha podido entregar.
2020-08-23 - 1:35:34 GMT
-  Leandro Macias (leandromacias@gmail.com) ha visualizado el correo electrónico.
2020-08-23 - 1:36:12 GMT- Dirección IP: 74.125.210.53.
-  Leandro Macias (leandromacias@gmail.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2020-08-23 - 1:36:52 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 186.86.32.135.
-  El documento firmado se ha enviado por correo electrónico a Leandro Macias (leandromacias@gmail.com) y AZDigital SDIS (azsdis@sdis.gov.co).
2020-08-23 - 1:36:52 GMT

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016024077	LEANDRO MIGUEL MACIAS RAMIREZ	CL 18A N 121 33	2986172	leandromacias@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-07	2020-07	I	19/08/2020	44784730	\$380.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	163.900	0		0		0	0	0	0	163.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	209.800	0	0	0	0	0	0		209.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.900				6.900	0	0	6.900			69	6.900	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	163.900	163.900
Pensión	1	209.800	209.800
Riesgos Laborales	1	6.900	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	380.600	380.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016024077	LEANDRO MIGUEL MACIAS RAMIREZ		CL 18A N 121 33	2986172	leandrommacias@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC 0
					TOTAL A PAGAR
2020-07	2020-07	I	19/08/2020	44784730	\$380.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ROE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1016024077	MACIAS RAMIREZ LEANDRO MIGUEL	59	0			N																	230301	1.311.200	209.800	0	0	0	0	EPS008	1.311.200	163.900	14-23	1.311.200	1	6.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016024077	LEANDRO MIGUEL MACIAS RAMIREZ	CL 18A N 121 33	2986172	leandromacias@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-08	I	19/08/2020	44784767	\$380.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	163.900	0		0		0	0	0	0	163.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	209.800	0	0	0	0	0	0		209.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.900				6.900	0	0	6.900			69	6.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	163.900	163.900
Pensión	1	209.800	209.800
Riesgos Laborales	1	6.900	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	380.600	380.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016024077	LEANDRO MIGUEL MACIAS RAMIREZ		CL 18A N 121 33	2986172	leandrommacias@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-08	I	19/08/2020	44784767	\$380.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ISE	UMA	VAC	AVP	ACT	RL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1016024077	MACIAS RAMIREZ LEANDRO MIGUEL	59	0			N																	230301	1.311.200	209.800	0	0	0	0	EPS008	1.311.200	163.900	14-23	1.311.200	1	6.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA