

Bitácora mensual de actividades		
CONTRATISTA:	David Jauregui Portilla	
Cédula de ciudadanía	1022396713	
Número de contrato	3533/ 2020	
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA EJECUCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES QUE SE DESARROLLEN PARA GARANTIZAR LOS PROCESOS DE INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LOS SERVICIOS SOCIALES DEL PROYECTO 1113 "POR UNA CIUDAD INCLUYENTE Y SIN BARRERAS", DE LA DIRECCIÓN POBLACIONAL.	
Fecha de inicio	28/04/2020	
Fecha de terminación	27/08/2020	
Periodo de informe	28/04/2020 A 30/04/2020	
Ejecución	Ejecución financiera: 0 %	Ejecución Física: 2 %
OBLIGACIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS
1 - Realizar las acciones necesarias para la ejecución y suministro de una alimentación equilibrada, balanceada, suficiente y adecuada para la población con discapacidad, de conformidad con los lineamientos técnicos del Proyecto 1113 "Por una Ciudad Incluyente y sin Barreras"	1.1 Realicé la recepción y organización de paquetes alimentarios para los participantes de los servicios de la SDIS en el centro crecer Balcances, debido a la contingencia ante el COVID - 19, para garantizar a los participantes una alimentación equilibrada, balanceada, suficiente y adecuada.	No se realizaron actividades en esta obligación.
	1.3 Realice coordinación con los líderes de los servicios, para entrega de apoyos alimentarios para los servicios Crecer, Avanzar e Integrarte Externo del Proyecto 1113 "Por una ciudad incluyente y sin barreras."	No se realizaron actividades en esta obligación.
2 - Realizar las acciones necesarias con el fin de propender la normalización del estado nutricional de la población con discapacidad, teniendo en cuenta los lineamientos del Proyecto 1113 "Por una Ciudad Incluyente y sin Barreras" y de la Secretaría Distrital de Integración Social.	2.1. Participé en una reunión del equipo de nutrición el día 30 de abril, con el fin de definir algunas acciones que se realizarán en pro de la garantía del derecho a la alimentación y la normalización del estado nutricional de los NNA de los servicios de la SDIS, en el manejo desde los hogares por la contingencia del covid 19	CDISCAPACIDAD30\ C:\Users\lamontanag\Documents\NUTRICIONICO NTRATO 3533-2020- David Jauregui Portilla\ABRIL\OBLIGACIÓN 2\ 2.1 Actas 29 y 30 de abril de 2020.
3 - Elaborar, presentar y socializar el programa de promoción en estilos de vida saludable y realizar la derivación dietaria que sea requerida de la población con discapacidad, teniendo en cuenta lineamientos del Proyecto 1113 "Por una Ciudad Incluyente y sin Barreras" y de la Secretaría Distrital de Integración Social.	3.1 Elabore y presenté al equipo de nutricionistas las herramientas desarrolladas para la atención y cumplimiento de la línea técnica del programa de nutrición y salubridad de acuerdo a la estrategia de Información, Educación y Comunicación.	No se realizaron actividades en esta obligación.
	3.2 Diligencie la encuesta "Taller estilos de vida saludable" convocado por la Subdirección de nutrición en el marco del primer taller virtual de promoción en estilos de vida saludable.	No se realizaron actividades en esta obligación.
4 - Participar activamente en capacitaciones, informar y concitar estrategias con el equipo interdisciplinario el estado nutricional, derivación dietaria, necesidades específicas y condiciones higiénico-sanitarias en relación a la alimentación y nutrición de las personas con discapacidad atendidas en los servicios del Proyecto 1113 "Por una Ciudad Incluyente y sin Barreras".	4.1 Participe activamente en la reunión de equipo de nutrición para las personas con contrato, con el fin de definir dinámica de cumplimiento de obligaciones y re organización provisional de los servicios acorde a las necesidades que se presentan.	CDISCAPACIDAD30\ C:\Users\lamontanag\Documents\NUTRICIONICO NTRATO 3533-2020 DAVID JAUREGUI PORTILLA \ABRIL\OBLIGACIÓN 4\ 4.1 Actas 29 y 30 de Abril de 2020
	4.2 Informe a través el volante diseñado por el equipo de discapacidad el manejo de la derivación dietaria en relación a las consistencias requeridas por los participantes de los centros avanzar.	No se realizaron actividades en esta obligación.
5 - Apoyar en el marco del estado de emergencia estipulado en el decreto 419 de 2020 y en pro de la atención y prevención del riesgo generado por la pandemia del COVID 19, en las actividades, protocolos y procedimientos adoptados por la Secretaría Distrital de Integración Social, sean presenciales o por medios virtuales, para lo cual será notificado por los medios de comunicación oficiales de la Secretaria, por el supervisor del contrato.	5.1 Apoyé en el marco de la contingencia por pandemia COVID-19, la operación de los servicios y estrategias del proyecto de forma virtual dando cumplimiento a las obligaciones contractuales establecidas, acatando los lineamientos de prevención de riesgo establecidos por el Ministerio de salud y 'protección social.	CDISCAPACIDAD30\ C:\Users\lamontanag\Documents\NUTRICIONICO NTRATO 3533 de2020 David Jauregui \ABRIL\OBLIGACIÓN 5\ 5.1 Bitácora de actividades mes abril de 2020
6 - Las demás que el Supervisor del contrato le asigne conforme al objeto contractual a desarrollar, los lineamientos del Proyecto 1113 "Por una Ciudad Incluyente y sin Barreras", así como las relacionadas con los objetivos y metas de la Dirección Poblacional.	6.1 Realice apoyo a la contingencia de contratación de acuerdo a lo dispuesto por la líder del Proyecto 1113 "Por una ciudad incluyente y sin barreras."	CDISCAPACIDAD30\ C:\Users\lamontanag\Documents\NUTRICIONICO CONTRATO 3533 de 2020 David Jauregui Portilla \ABRIL \ OBLIGACIÓN 6 \ 6.1 Acta 29 y 30 de mayo de 2020
	6.2 Las labores realizadas corresponden a las metas del Proyecto 1113 "Por una ciudad incluyente y sin barreras".	CDISCAPACIDAD30\ C:\Users\lamontanag\Documents\NUTRICIONICO NTRATO 3533de 2020- David Jauregui Portilla \ABRIL\OBLIGACIÓN 6\ 6.2 Bitácora de actividades mes abril de 2020

Firma: David Jauregui Portilla
David Jauregui Portilla (25 May. 2020 20:15 CDT)

Email: djauregui@unal.edu.co

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022396713	DAVID JAUREGUI PORTILLA		CLL 8 SUR N 69 A 78 CASA 36	3192998314	DJP-9491@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
2020-03	2020-03	I	04/05/2020	42200654	\$183.500

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	80.500	0		0		0	0	0	0	80.500	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	103.000	0	0	0	0	0	0		103.000	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

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	80.500	80.500
Pensión	1	103.000	103.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	183.500	183.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022396713	DAVID JAUREGUI PORTILLA		CLL 8 SUR N 69 A 78 CASA 36	3192998314	DJP-9491@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-03	2020-03	I	04/05/2020	42200654	\$183.500

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	SUN	ROE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	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	1022396713	JAUREGUI PORTILLA DAVID	3	0			N	X																230301	643.723	103.000	0	0	0	0	EPS008	643.723	80.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA