ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Secretaría de Educación	**INFORME DE ACTIVIDADES No. 01**	**Página 1 de 4**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2812183 DE 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (13/09/2021) Hasta (30/09/2021)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Contratista:	PAOLA LILIANA CLAVIJO BORDA		
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:	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($ 6.456.000) Ese valor 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 CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.152.000)**, 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 CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.152.000)**, C.) Un pago final proporcional sobre la base de **DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.152.000)** por los días ejecutados durante el último mes del contrato, si a ello hubiere lugar.		
Plazo:	El plazo del contrato será de tres (3) meses calendario, 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:	13/09//2021	**Fecha de Terminación:**	12/12/2021
Dependencia:	Dirección de Bienestar Estudiantil		
Supervisor - Cargo:	Luis Humberto Molina Moreno- 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 Para el mes de Septiembre socialice mis obligaciones contractuales con la rectora de la IED con el objetivo de construir cronograma de actividades en pro de las necesidades institucionales presentadas	Acta_Reuni_Rector
2. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales parael manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19.	2.1 Realizo adecuaciones en la IED en el protocolo de bioseguridad por solicitud de la secretaria de salud en donde notifica algunas novedades en implementación de áreas faltantes.	Acta_ proto_biose
3. Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al	3.1 Realizo registro de condiciones de salud de estudiantes apoyándome con el documento aportado Por la IED	Pantall_regist_condic_salud

2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional**.**		
4. Efectuar bajo la directriz dela IED en el reporte de casos COVID 19 en la IED asignadaen el formulario publicado en la página institucional de la SED.	4.1 En el mes de septiembre no se realizaron accionespara este ítem	N/A
5. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.	5.1 En el mes de septiembre no se realizaron accionespara este ítem	N/A
6. Adelantar acciones pedagógicas efectivas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención del contagio porCOVID 19 en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	6.1 Realice charlas pedagógicas con estudiantes y docentes con el objetivo de dar a conocer las estrategias de bioseguridad en prevención de COVID 19. 6.2 Realizo con estudiantes el correcto lavado de manos-	Foto_charla_proto_bi ose Foto_lavad_manos
7. Adelantar acciones pedagógicas efectivas para la promoción en estilos de vida saludable (alimentación saludable, actividad física, movilidad segura, prevenciónde la accidentalidad y corresponsabilidad por el bienestar) en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	7.1 Realice actividad pausa activa y lúdica utilizando el origami e Incentivando la imaginación en los docentes 7.2 Realizo con apoyo de imagen una charla sobre alimentación y conservación de alimentos en el hogar. 7.3 Realice actividad con los estudiantes apoyándome con una presentación de actividad física y salud	Foto_aliment_saluda Foto_actividad_fisi Foto-activi_origam

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

Obligación Contractual	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
8. Participar en los procesos de capacitación que efectúe laSED para facilitar el desarrollode sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	8.1 participe en el encuentro de avances y saberes se socializaron temas como: jornadas de vacunación, tamizaje, semana de fomentos de vida saludable. 8.2Participo en la reunión de avance y saberes donde se trataron los temas de campaña fuerte de vacunación, apoyo primer respondiente, traslado entre sedes.	Pantall_reuni_avan Pantall_ reuni_avan
9. Asistir y participar en las reuniones del comité institucional de contingencia por COVID 19 en el marco dela Reapertura Gradual, Progresiva y Segura.	9.1 No se realizaron acciones para este ítem	N/A
10. Apoyar al Comité Paritariode Salud y Seguridad en el Trabajo - COPASST- y 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.	10.1 No se realizaron actividades para este Ítem	N/A
11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual	11.1 Presento informe de actividades correspondiente al mes de septiembre con los soportessolicitados	Info_Septiembre_2021
12. Seguir los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y de Protección Social, así como de las autoridades competentes parael manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19, así como consultar y poner en práctica los protocolos establecidos por la Entidad enla prevención del COVID-19.	12.1 Realice afiche de qué hacer si presenta síntomas de covid 19 para ser socializado por el grupo de whassap de cada docente a los padres	Afiche_preven_covid19

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	**PERÍODO PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR APORTADO**	**ENTIDAD**
SALUD	agosto	08/09/2021	$113.600	famisanar
PENSIÓN	agosto	08/09/2021	$145.400	protección
ARL	agosto	08/09/2021	$22.200	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___NOX 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 01 folio.

5. INGRESO A ALMACEN

N/A

6. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe correspondefidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagosefectuados 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. 01, el cual corresponde a $ 1.291.200
A la fecha el porcentaje de ejecución es:20%
Fecha de elaboración: 30/09/2021

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012323631		CLAVIJO BORDA PAOLA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 SUR N° 79-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1123126788	942370329	I	2021/09/08	2021/09/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$299,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 1012323631	CLAVIJO PAOLA	230201	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600	CCF24	30	$908,526	$18,200	14-11	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012323631		CLAVIJO BORDA PAOLA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 SUR N° 79-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1123126788	942370329	I	2021/09/08	2021/09/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$299,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$299,400	$0	$0	$299,400

CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

1

Ocultar historial de mensajes

De: MARTHA MAGDALENA GONZALEZ HIGUERA <mgonzalezh@educacionbogota.gov.co>
Enviado: jueves, 23 de septiembre de 2021 19:52
Para: MARYSOL MENDEZ CORTES <mmendezc@educacionbogota.gov.co>; JOSE FERNANDO GONZALEZ ORTIZ <jfgonzalez@educacionbogota.gov.co>
Cc: JHOSTYN HERNANDO GUAVITA TRUJILLO <jguavita@educacionbogota.gov.co>; JUAN CAMILO RODRIGUEZ SOCHA <jcrodriguezs@educacionbogota.gov.co>
Asunto: CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

Cordial saludo;

Me permito informar que a la fecha Ustedes se encuentran a paz y salvo con el Sistema de Correspondencia SIGA y SDQS

NO	NOMBRE	CEDULA	NUMERO CONTRATO
1	ADRIANA BLANCO CORREA	52474468	CO1.PCCNTR.2756453
2	ADRIANA MARCELA RIZO RODRIGUEZ	1031120785	CO1.PCCNTR.2352183
3	ADRIANA MARCELA ROSAS SOLAQUE	1033685225	CO1.PCCNTR.2830919
4	ADRIANA MARIA VIVAS URRUTIA	52928957	CO1.PCCNTR.2811964
5	ADRIANA PATRICIA BUITRAGO MORA	52731585	CO1.PCCNTR.2616490

307	PAOLA LILIANA CLAVIJO BORDA	1012323631	CO1.PCCNTR.2812183