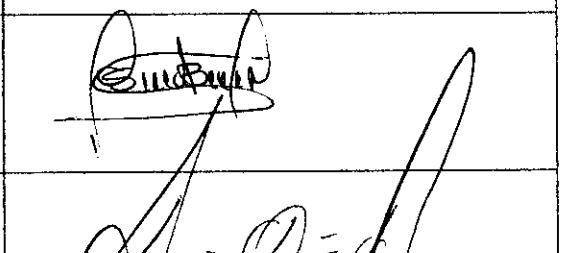
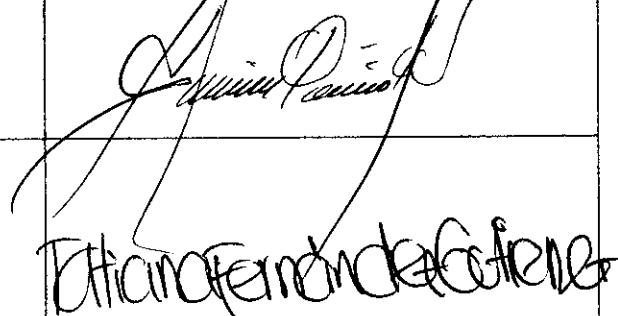


INFORME DE ACTIVIDADES No. 002

PERIODO DEL INFORME:		Del 5 de Abril al 04 de Mayo del 2020
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CONTRATO N°.	110.10.01.0042	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO, PROTECCION Y ATENCION A NIÑOS, NIÑAS Y ADOSLECENTES QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIONES DE AMANEZA, INOBSERVANCIA Y/O VULNERACION DE DERECHOS Y QUE SE REQUIERAN PROTECCION DE LA COMISARIA DE FAMILIA EN UN HOGAR DE PASO DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL-CASANARE.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SARA BARON MORENO	
No. DE IDENTIFICACION	23.709.807	
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (09) MESES	
VALOR DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$16.000.000)	
REGISTRO PRESUPUESTAL	0153 del 05 de Marzo del 2020	
FECHA ACTA DE INICIO	05 de Marzo del 2020	
PRORROGA	NA	
ADICIÓN	NA	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS)	04 de Diciembre del 2020	
NUMERO DE INFORME	2 DE 9	
TELEFONO MOVIL	3114891929	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
<p>1. ACTIVIDAD CONTRATADA: Garantizar la disponibilidad del lugar de alojamiento de los niños, niñas, adolescentes y del prestador del servicio durante las 24 horas del día en las condiciones, términos y especificaciones técnicas expedidas por el ICBF.</p> <p>Actividades ejecutadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Durante el periodo del 05 de Abril de 2020 hasta el 04 de Mayo de 2020, garantice la disponibilidad de un lugar de alojamiento para el respectivo alojamiento de niños, niñas, adolescentes en condiciones de vulnerabilidad de sus derechos CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA, cumpliendo las exigencias técnicas del ICBF, dicho lugar de alojamiento se localiza en la finca Santa Rosa Vereda el Cedral kilómetro 2 vía a la escuela. <p>2. ACTIVIDAD CONTRATADA: Garantizar tres (03) comidas diarias principales (desayuno, almuerzo y comida), durante el tiempo de estancia de los niños, niñas, adolescentes remitidos al hogar de paso, según minuta patrón establecida por el ICBF, acorde con el desarrollo y condiciones nutricionales.</p> <p>Actividades ejecutadas:</p> <p>Suministre a las menores de edad en condición de vulnerabilidad de sus derechos CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA remitido al Hogar de paso por la comisaría de familia municipal, tres comidas diarias principales (desayuno, almuerzo y comida), según minuta patrón establecida por el ICBF, acorde con el desarrollo y condiciones nutricionales.</p> <p>3. ACTIVIDAD CONTRATADA: Garantizar dos refrigerios durante el día, uno en la mañana y otro en la tarde.</p> <p>Actividades ejecutadas:</p> <p>Suministre al menor de edad en condición de vulnerabilidad de sus derechos CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA remitido al</p>		

<p>Hogar de paso por la comisaría de familia municipal, dos refrigerios diarios (mañana y tarde).</p> <p>4. ACTIVIDAD CONTRATADA: Asumir la custodia y cuidado personal de los niños, niñas, adolescentes dentro del lapso de permanencia en el hogar de paso, velando por la protección de sus derechos.</p>									
<p>Actividades ejecutadas:</p> <p>Durante el periodo comprendido del 05 de abril al 04 de mayo, asumí con responsabilidad la custodia del menor de edad CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA, remitido al hogar de paso, velando por el cuidado personal y protección de sus derechos durante el tiempo de estancia en el hogar de paso.</p>									
<p>5. ACTIVIDAD CONTRATADA: Adquirir para el N.N.A que lo requiera los elementos necesarios para su permanencia en el hogar de paso (vestuario, zapatos, dotación escolar, recreación etc.).</p>									
<p>Actividades ejecutadas:</p> <p>Proporcione para el menor de edad CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA los elementos necesarios durante su estadía en el hogar de paso, los cuales incluyen vestuario como se evidencia en la factura de comprar.</p>									
<p>6. ACTIVIDAD CONTRATADA: Garantizar el alojamiento de cada uno de los niños, niñas y adolescentes remitidos al hogar de paso, durante el tiempo de estancia.</p>									
<p>Actividades ejecutadas:</p> <p>Durante el tiempo de estancia del menor CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA, garantice el respectivo alojamiento velando así por la protección de sus derechos.</p>									
<p>7. ACTIVIDAD CONTRATADA: Realizar actividades que permitan la ocupación sana del tiempo libre según intereses habilidades y etapa del ciclo vital (juegos, crucigramas, cuentos, pintura).</p>									
<p>Actividades ejecutadas:</p> <p>Realice actividades de lectura de cuentos infantiles, rondas infantiles con el menor CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA, durante el tiempo de estancia en el hogar de paso.</p>									
<p>8. ACTIVIDAD CONTRATADA: Garantizar que se sean prestados los servicios de salud inmediata a los niños, niñas y adolescentes, además de los medicamentos que se requieran y no cubra el POS.</p>									
<p>Actividades ejecutadas:</p> <p>Durante el periodo del 05 de abril al 04 de mayo de 2020, recibí en el hogar de paso al menor CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA, quien afortunadamente no presento afectaciones en su salud, por ende no se hizo necesario el traslado de el a un centro médico.</p>									
<p>9. ACTIVIDAD CONTRATADA: Informar de forma inmediata a la autoridad competente cualquier novedad acerca de la evolución y estado general del niño, niña y adolescentes, o cualquier circunstancia que afecte la prestación del servicio y ponga en riesgo la integridad física o emocional de los niños, niñas y adolescentes.</p>									
<p>Actividades ejecutadas:</p> <p>Durante el periodo del 05 de abril al 04 de mayo de 2020, recibí en el hogar de paso al menor CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA quien afortunadamente no presento afectaciones de ningún tipo que alterase su evolución o estado general (físico, emocional).</p>									
<p>10. ACTIVIDAD CONTRATADA: Proporcionar elementos de aseo, lavado de ropa, compra de vestuario para los niños que se encuentren en el hogar de paso.</p>									
<p>Actividades ejecutadas:</p> <p>Garantice para el CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA, quien fue remitido al hogar de paso los respectivos elementos de aseo personal (jabón, shampoo, pañitos, pañales etc. como se evidencia en la factura, incluyendo el lavado de ropa).</p>									
<p>11. ACTIVIDAD CONTRATADA: Las demás relacionadas con el objeto contractual, que sean concertadas, con el supervisor y que resulten pertinentes para el cabal cumplimiento del objeto contractual. A- Presentar informe mensual parcial del cumplimiento de las actividades emanadas del contrato. B- Presentar un informe final del cumplimiento y ejecución de las actividades contractuales, en medio físico y magnético con los soportes y evidencias requeridas.</p>									
<p>Actividades ejecutadas:</p> <p>Se brindó transporte para el menor remitido al hogar de paso CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA, el dia de ingreso del menor desde el casco urbano hacia la vereda el Cedral donde se localiza el hogar de paso.</p>									
<p>DECLARACIÓN : 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.</p>									
<table border="1"> <tr> <td colspan="2"> CUENTA BANCARIA </td></tr> <tr> <td colspan="2"> BANCO: BANCO AGRARIO </td></tr> <tr> <td colspan="2"> No. DE CUENTA: 486102025431 </td></tr> <tr> <td colspan="2"> TIPO DE CUENTA: AHORROS </td></tr> </table>		CUENTA BANCARIA		BANCO: BANCO AGRARIO		No. DE CUENTA: 486102025431		TIPO DE CUENTA: AHORROS	
CUENTA BANCARIA									
BANCO: BANCO AGRARIO									
No. DE CUENTA: 486102025431									
TIPO DE CUENTA: AHORROS									
<p>PAGO APORTES SALUD (Empresa)</p>									
<p>MEDIMAS</p>									

DECLARACIÓN : 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.

CUENTA BANCARIA	BANCO: BANCO AGRARIO No. DE CUENTA: 486102025431 TIPO DE CUENTA: AHORROS
PAGO APORTES SALUD (Empresa)	MEDIMAS
PAGO APORTES PENSION (Fondo)	PORVNIR
PAGO A.R.P. (Empresa)	POSITIVA
FIRMA CONTRATISTA SARA BARON MORENO	
FIRMA DEL COMISARIO DE FAMILIA SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY	
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
NOMBRE	NARDYS TATIANA FERNANDEZ GUTIERREZ
CARGO	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

Para Constancia anexo: Copia del pago de Salud, pensión y riesgos Profesionales periodo Abril 2020, certificado de no declarante y Copia del Rut (Para presentación Primer Cuenta).



NIT 800012638-2

ALCALDIA MUNICIPAL
HATO COROZAL-CASANARE
OFICIOS

Código PM-SCC-P12
Versión 01
Fecha 19-12-2014
Página 1 de 1



BOLETA DE INGRESO

A LA MADRE SUSTITUTA: SARA BARÓN MORENO

DIRECCION: VEREDA EL CEDRAL

MUNICIPIO: HATO COROZAL

DEPARTAMENTO: CASANARE

ASUNTO: Ubicación de niño, niña o adolescente a la medida de protección
Hogar Sustituto.

MODALIDAD: Vulneración Discapacidad

BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DATOS AUTORIDAD ADMINISTRATIVA.

NOMBRES Y APELLIDOS: SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY

FIRMA: Sandra Patricia Niño Cachay

COMISARIA DE FAMILIA: DE HATO COROZAL -CASANARE

FECHA: 24/04/2020

MERKA FRUVIER

FACTURA DE VENTA NO.
M -0611613

SAUL ALVAREZ
REGIMEN COMUN
NIT : 900551985-9

Fecha: 27/04/2020 Hora: 18:02:36
Calle: AVENIDA GUARIAS NIT: 00
Dir: 0 Tel:
Cant Descripcion Total
1 Jabon Johnsons 110 Grs 2,700
2 Jabon Rey Bania X 300 Gr 3,400
1 Pañal Huggies 3g X 30 Unds 20,500
1 Shampoo Savital Karatina X 550 ML 13,500
1 Toalla H. Babysac Pre. X 5 Unds 4,800
TOTAL A PAGAR 44,700
CANCELO 50,000
CAMBIO -5,300

FORMA DE PAGO
Tipo Pago Total Entidad
Efectivo 44,700
DETALLE DEL IVA
Tipo Baseline Iva Compra
Efectivo 37,683 7,137 44,700
Total 37,683 7,137 44,700

RECIBO CON AUTORIDAD DE VENTA EN MERKA FRUVIER NIT 900551985-9 DEL
27/04/2020 14:00:00 HORAS DE DESDE A 00:00:00 HASTA 14:30:00:00
Caja No. 01 Articulos 6 Itema 5
Cajero: Saul Alvarez Peñaloza
GRACIAS POR PREFERIRNOS
www.aseincopos.com Software para Punto de Venta

BARRE PRECIOS

OMAIRA LEON GOMEZ

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

Teléfono: 3214533347

HATO COROZAL Carrera 12 N° 8-60

NIT: 23912417-5

IVA - RÉGIMEN COMÚN

FACTURA DE VENTA

000-2

Señores:	SARA BARON MORENO	C.C. 6 NIT	23.709.807-5	FECHA FACTURA
Dirección:	FINCA SANTA ROSA VEREDA EL CEDRAL	Teléfonos:	3114891929	FECHA VENCIMIENTO
CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
1	BERMUDA	\$	27.000,00	\$ 27.000,00
2	BOXER	\$	10.000,00	\$ 20.000,00
1	CAMIBUSO	\$	23.000,00	\$ 23.000,00
TOTAL		\$		70.000,00
OBSERVACIONES		SUBTOTAL		
SON:		BASE IVA		
SETENTA MIL PESOS M/CTE		IVA		
		TOTAL \$ 70.000,00		
EMITIDA POR: FIRMA Y/O SELLO:		RECIBIDA POR: FIRMA Y/O SELLO:		
NOMBRE: OMAIRA LEON		NOMBRE: SARA BARON MORENO		
C.C 6 NIT.: 23912417-5		C.C 6 NIT.: 23.709.807-5		
FECHA: 24 ABRIL DE 2020		FECHA: 24 ABRIL DE 2020		