

INFORME DE ACTIVIDADES No. 003	
PERIODO DEL INFORME:	Del 5 de Mayo al 04 de Junio del 2020
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No.	110.10.01.0042
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO, PROTECCION Y ATENCION A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES 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 MCTE (\$16.000.000)
REGISTRO PRESUPUESTAL	0153 del 05 de Marzo del 2020
FECHA ACTA DE INICIO	05 de Marzo del 2020
PRORROGA	NA
ADICION	NA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS)	04 de Diciembre del 2020
NUMERO DE INFORME	3 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 Mayo de 2020 hasta el 04 de Junio 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: Suministre al menor de edad en condición de vulnerabilidad de sus derechos CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA remitido al Hogar de paso por la comisaria 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. Durante los días del 05 al 15 de Mayo de 2020.</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 Hogar de paso por la comisaria de familia municipal, dos refrigerios diarios (mañana y tarde). Durante los días del 5 al 15 de mayo de 2020.</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 los días del 05 de Mayo al 15 de mayo, asumi 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 le 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 Mayo al 04 de Junio de 2020, solo recibí en el hogar de paso al menor CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA, quien fue trasladado al centro de salud del municipio de Hato Corozal para atención médica, bajo orden de la comisaria de familia del mismo municipio.</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 Mayo al 04 de Junio de 2020, recibí en el hogar de paso al menor CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA quien afortunadamente no presentó afectaciones de ningún tipo que alterase su evolución o estado general (físico, emocional).</p>
<p>10. ACTIVIDAD CONTRATADA: Proporcionar elementos de aseo, lavado de ropas, 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, shampo, 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 día en que se le trasladó para atención médica en el centro de salud del municipio, desde la vereda el Cedral donde se localiza el hogar de paso hasta el</p>

<p>respectivo centro medico, de la misma forma se transporte el menor de regreso desde el casco urbano hasta el hogar de paso, tambien se preseto el servicio de transporte al menor el día de egreso del mismo desde el hogar de paso hacia casco urbano mas exactamente comisaria de familia, lugar donde fue entregado a la misma entidad el menor.</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 será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>				
CUENTA BANCARIA	<table border="1"> <tr> <td>BANCO: BANCO AGRARIO</td> </tr> <tr> <td>No. DE CUENTA: 486102025431</td> </tr> <tr> <td>TIPO DE CUENTA: AHORROS</td> </tr> </table>	BANCO: BANCO AGRARIO	No. DE CUENTA: 486102025431	TIPO DE CUENTA: AHORROS
BANCO: BANCO AGRARIO				
No. DE CUENTA: 486102025431				
TIPO DE CUENTA: AHORROS				
PAGO APORTES SALUD (Empresa)	MEDIMAS			
PAGO APORTES PENSIÓN (Fondo)	PORVENIR			
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 Mayo 2020, certificado de no declarante y Copia del Rut (Para presentación Tercer Cuenta).

Observación

GRACIAS POR PREFERIRNOS

<http://www.apl.com.co> Software especializado

SUPERVIVERES LA VIÑA

HECTOR HUGO TORRES O

NIT : 9398883-8

Carrera 12 N° 9 - 40

P.B.X : 1

FACTURA DE VENTA No. 01 -100499

Fecha 14/05/2020 Hora: 14:53:39

NIT / CC : 1

CLIENTE : VENTAS DIARIAS

DIR: 0

Barrio:

Tel: 8

PLU	CAN	DESCRIPCION	TOTAL
21254	1	Jabon Super Riel X 400 Gr	2,200 E
21828	1	Pañi Peq Baby Pants X 28	22,500 E
TOTAL FACTURA			24,700

CANCELO 24,700
CAMBIO 0

FORMA DE PAGO

TIPO PAGO	TOTAL	ENTIDAD
EFFECTIVO	24,700	

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE IMP	IMP	COMPRA
E=19%	20,754	3,944	24,700
TOTAL	20,754	3,944	24,700

Total IIC

SE DEJARON DE GANAR

USTED PERDIO PUNTOS CLIENTES 12

COMUN

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 45454545 DEL 2017-18
19 NUMERACION DESDE 01-1 HASTA 01-1000000

Cajetas 02 Articulos 2 Productos 2

Cajero Marisol Lopez Vega

Vendedor

Observación

GRACIAS POR PREFERIRNOS

<http://www.apl.com.co> Software especializado

25



BOLETA DE EGRESO

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: 1.104.269.770

DATOS AUTORIDAD ADMINISTRATIVA

NOMBRES Y APELLIDOS: SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY

FIRMA: 

COMISARIA DE FAMILIA: DE HATO COROZAL - CASANARE

FECHA: 15/05/2020

4

BARRE PRECIOS
(PARA LA LEON GOMEZ)

NO SE PUEDE AGREGAR NINGUNO DE LOS

Taxidone: 10-452040



FACTURA COMPLETA, CANCELADA Y FIRMADA

NET: 22912417-8

IVA - REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA

000-2

Nombre: SARA SANCHEZ MORENO		C.C. & NET: 22.700.000.00		FECHA: 10/05/2020	
Dirección: FINCA SANTA ROSA VERDE EL CERRILLO		Teléfono: 011 452040		VENTA: 000-2	
CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
2	BERMUDA	\$ 17.000.00	\$ 34.000.00		
2	CAMPURO	\$ 16.000.00	\$ 32.000.00		
1	BOXER	\$ 4.000.00	\$ 4.000.00		
TOTAL		\$	70.000.00		
DESCUENTOS		SUBTOTAL			
		BASE IVA			
IVA		IVA			
SETENTA MIL PESOS MCTE		TOTAL \$ 70.000.00			
EMITIDA POR: Almared BARREPRECIOS NET 22.912.417-8 Calle 12 No. 7-27, San José, Costa Rica		RECIBIDA POR: 			
FIRMA Y SELLO: 		FIRMA Y SELLO: 			
NOMBRE: SARA SANCHEZ MORENO		NOMBRE: SARA SANCHEZ MORENO			
C.C. & NET: 22.700.000.00		C.C. & NET: 22.700.000.00			
FECHA: 10 DE MAYO 2020		FECHA: 10 DE MAYO 2020			

MERKA FROVIER

FACTURA DE VENTA No.
M 002938

SAN JOSE, C.R.
RECIBO N. 002938
MT. 002938

Fecha: 05/05/2025

Hora: 11:35:31

Nombre: [illegible]

Tel: [illegible]

Can	Descripción	Total
1	Patat Stony Et. 3 X 30 Lbs + Pte	22,290
	TOTAL A PAGAR	22,290
	CANCELO	50,000
	CAMBIO	27,800

FORMA DE PAGO

Tipo Pago	Total	Enche
EFECTIVO	22,290	

DETALLE DEL IVA

Tipo	Base	IVA	Compte
01%	18,800	1,800	22,290
Total	18,800	1,800	22,290

Nota: Este documento es una copia de la factura original. No tiene validez legal.

Capt No: 01 Activos: 1 Suma: 1

Capt: [illegible]

GRACIAS POR PREFERENCIA

www.merka.com Teléfono: [illegible]

MERKA FROVIER

FACTURA DE VENTA No.
M 002938

SAN JOSE, C.R.
RECIBO N. 002938
MT. 002938

Fecha: 05/05/2025

Hora: 11:35:31

Nombre: [illegible]

Tel: [illegible]

Can	Descripción	Total
1	Patat Stony Et. 3 X 30 Lbs + Pte	22,290
	TOTAL A PAGAR	22,290
	CANCELO	50,000
	CAMBIO	27,800

FORMA DE PAGO

Tipo Pago	Total	Enche
EFECTIVO	22,290	

DETALLE DEL IVA

Tipo	Base	IVA	Compte
01%	18,800	1,800	22,290
Total	18,800	1,800	22,290

Nota: Este documento es una copia de la factura original. No tiene validez legal.

Capt No: 01 Activos: 1 Suma: 1

Capt: [illegible]

GRACIAS POR PREFERENCIA

www.merka.com Teléfono: [illegible]

CK