

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 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	3 DE 9
TELEFONO MOVIL	3114891929

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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 dia en las condiciones, términos y especificaciones técnicas expedidas por el ICBF.

Actividades ejecutadas:

- Durante el periodo del 05 de Mayo de 2020 hasta el 04 de Junio de 2020, garantece 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.

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.

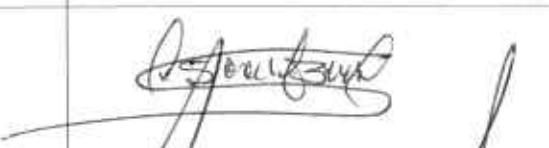
Actividades ejecutadas:

Suministre al menor de edad en condición de vulnerabilidad de sus derechos CARLOS JESUS MENDEZ IBARRA remitido al Hogar de paso por la 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. Durante los días del 05 al 15 de Mayo de 2020.

<p>3. ACTIVIDAD CONTRATADA: Garantizar dos refrigerios durante el dia, 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 comisaría 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 recibi 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 comisaría 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, recibi 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 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>

respectivo centro medico, de la misma forma se transporto el menor de regreso desde el casco urbano hasta el hogar de paso, tambien se presevo el servicio de transporte al menor el dia 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.

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)	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, pension y riesgos Profesionales periodo Mayo 2020, certificado de no declarante y Copia del Rut (Para presentación Tercer Cuenta).

SUPERVIVERES LA VIÑA

HECTOR HUGO TORRES O

NIT : 9398883-8

Carrera 12 N° 9 - 40

P.B.X : 1

FACTURA DE VENTA N° 01 - 100499

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

NIT / CC : 1

CLIENTE : VENTAS DIARIAS

DIR: 0

Barrio:

Tel:

0

PLU	CANT	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
-----------	-------	---------

Efectivo	24,700	
----------	--------	--

DETALLE DE IMPUESTOS

Tipo	BaseImp	Imp	Compra
E=19%	20,754	3,944	24,700
TOTAL	20,754	3,944	24,700

Total IBC

SE DEJARON DE GANAR

USTED PERDIO PUNTOS CLIENTES

12

COMUN

RESOLUCION DE AUTORIZACION NÚMERO 45454545 DEL 2017-10

10 NUMERACION DESDE 01-1 HASTA 01-7000000

Cajette 02 Artículos 2 Productos 2

Cajero Marisol Lopez Vega

Vendedor

Observación

GRACIAS POR PREFERIRNOS

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

OK



NIT: 800012636-2

ALCALDIA MUNICIPAL
HATO COROZAL-CASANARE

OFICIOS

Código: PM-SCC-P12

Versión: 01

Fecha: 19-12-2014

Página 1 de 1

HATO C

BOLETA DE EGRESO

A LA MADRE SUSTITUTA: SARA BARÓN MORENO

DIRECCION: VEREDA EL CEDRAL

MUNICIPIO: HATO COROZALDEPARTAMENTO: CASANAREASUNTO: Ubicación de niño, niña o adolescente a la medida de protección
Hogar Sustituto.MODALIDAD: Vulneración Discapacidad **BENEFICIARIO**

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS JESÚS MENDEZ IBARRA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.104.269.770**DATOS AUTORIDAD ADMINISTRATIVA**

NOMBRES Y APELLIDOS: SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY

FIRMA: Sandra Patricia Niño Cachay

COMISARIA DE FAMILIA. DE HATO COROZAL - CASANARE

FECHA: 15/05/2020

BLASER PRECOS
DE ALTA TECNOLOGIA

REF: 23912417-5
VA - INFORME COMUN

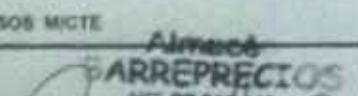
Sanford 10-488747
Sanford, Ontario N1M 1A5

NFT: 23942617-5
VA - REGIÓN COMÚN

更多資訊請上網：www.104.com.tw

600-3

FACTURA DE VENTA

DETALLE		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	BERMUDA	\$ 17.000,00	\$ 34.000,00
2	CAMBUSO	\$ 16.000,00	\$ 32.000,00
1	BOXER	\$ 4.000,00	\$ 4.000,00
TOTAL		\$	72.000,00
COMPROVACIONES		RECIBIDA	
		SABADELL	
		BARBERIA	
		PA	
		TOTAL	\$ 72.000,00
RETENTA MIL PESOS MIGE			
EMITIDA POR:		RECIBIDA POR:	
 ALFONSO ARREPRECIOS MT 73.912/A17-4		 GARCIA MORENO	
FIRMA Y D.Sello:		FIRMA Y D.Sello:	
Nombre:	GARCIA MORENO		
C.E.D. N°:			
FECHA:	12 DE MAYO 2000		

