

INFORME DE ACTIVIDADES No. 001

PERIODO DEL INFORME:	Del 5 de Marzo al 04 de Abril 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 AMANEAZA, 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	DIÉCISEIS 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	1 DE 9
TELEFONO MOVIL	3114891929

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- 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.

Actividades ejecutadas:

- Durante el periodo del 05 de Marzo de 2020 hasta el 04 de Abril de 2020, garanticie la disponibilidad de un lugar de alojamiento para el respectivo alojamiento de niños, niñas, adolescentes en condiciones de vulnerabilidad de sus derechos **MERY NICOL GUANDO ALFONSO** identificada con tarjeta de identidad número 122129406, **SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO** identificada con tarjeta de identidad número 1122129407, 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.

- 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 a las menores de edad en condición de vulnerabilidad de sus derechos **MERY NICOL GUANDO ALFONSO** identificada con tarjeta de identidad número 122129406, **SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO** identificada con tarjeta de identidad número 1122129407 remitidas 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.

3. ACTIVIDAD CONTRATADA: Garantizar dos refrigerios durante el dia, uno en la mañana y otro en la tarde.

Actividades ejecutadas:

Suministro a las menores de edad en condición de vulnerabilidad de sus derechos **MERY NICOL GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 122129406, **SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 1122129407 remitidas al Hogar de paso por la comisaria de familia municipal, dos refrigerios diarios (mañana y tarde).

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.

Actividades ejecutadas:

Durante el periodo comprendido del 05 de marzo al 04 de abril, asumí con responsabilidad la custodia de las menores de edad **MERY NICOL GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 122129406, **SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 1122129407, remitidas al hogar de paso, velando por el cuidado personal y protección de sus derechos durante el tiempo de estancia de cada una de ellas.

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.).

Actividades ejecutadas:

Proporcione para las menores de edad **MERY NICOL GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 122129406, **SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 1122129407 los elementos necesarios durante su estadía en el hogar de paso, los cuales incluyen vestuario para las dos menores como se evidencia en la factura de compra.

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.

Actividades ejecutadas:

Durante el tiempo de estancia de las menores **MERY NICOL GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 122129406, **SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 1122129407, garantice el respectivo alojamiento velando así por la protección de sus derechos.

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).

Actividades ejecutadas:

Realice actividades de pintura, lectura de cuentos infantiles, rondas infantiles con las menores **MERY NICOL GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 122129406, **SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 1122129407, durante el tiempo de estancia en el hogar de paso.

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.

Actividades ejecutadas:

Durante el periodo del 05 de marzo al 04 de abril de 2020, recibí en el hogar de paso a las menores **MERY NICOL GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 122129406, **SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 1122129407, quienes afortunadamente no presentaron afectaciones en su salud, por ende no se hizo necesario el traslado de ellas a un centro médico.

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.

Actividades ejecutadas:

Durante el periodo del 05 de marzo al 04 de abril de 2020, recibí en el hogar de paso a las menores **MERY NICOL GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 122129406, **SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 1122129407 quienes afortunadamente no presentaron afectaciones de ningún tipo que alterase su evolución o estado general (físico, emocional).

10. ACTIVIDAD CONTRATADA: Proporcionar elementos de aseo, lavado de ropa, compra de vestuario para los niños que se encuentren en el hogar de paso.

Actividades ejecutadas:

Garantice para las menores **MERY NICOL GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 122129406, **SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO** Identificada con tarjeta de Identidad número 1122129407, quienes fueron remitidas 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.

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.

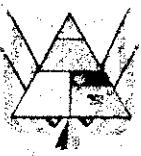
Actividades ejecutadas:

Se brindó transporte para las menores remitidas al hogar de paso MERY NICOL GUANDO ALFONSO identificada con tarjeta de identidad número 122129406, SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO identificada con tarjeta de identidad número 1122129407, el día de ingreso y egreso de las mismas desde el casco urbano hacia la vereda el Cedral donde se localiza el hogar de paso y viceversa.

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 PENSIÓN (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 Marzo 2020, certificado de no declarante y Copia del Rut (Para presentación Primer Cuente).



NIT. 800012638-2

ALCALDIA MUNICIPAL
HATO COROZAL-CASANARE

OFICIOS

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



HATO COROZAL

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: SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.122.129.407

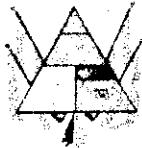
DATOS AUTORIDAD ADMINISTRATIVA.

NOMBRES Y APELLIDOS: SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY

FIRMA:

COMISARIA DE FAMILIA: DE HATO COROZAL -CASANARE

FECHA: 16/03/2020



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: NERY NICOL GUANDO ALFONSO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.122.129.406

DATOS AUTORIDAD ADMINISTRATIVA.

NOMBRES Y APELLIDOS: SANDRA PATRICIA NIÑO CACHAY

FIRMA:

COMISARIA DE FAMILIA: DE HATO COROZAL -CASANARE

FECHA: 16/03/2020

MI PLACITA COROZALENA

CALIDAD Y ECONOMIA A SU SERVICIO
NI. 1.055.312.393-1

RES. DIAN 2000459523 DE 1 HASTA 5000

11/03/2020 12:24 PM
CAJERO: ADMINISTRADOR DE LA TIENDA
FAC. 20522 33990

CANT. DESCRIPCION PRECIO IMPORTE

1 BEBE. ETAPA \$19.200 \$19.200
1 PANINI PEQ \$2.650 \$2.650

NC. DE ARTICULOS: 2

TOTAL: \$21,850

VENTA A CREDITO

FIRMA DEL CLIENTE:

SARA BARON

GRACIAS POR SU COMPRA

WWW.ABARROTEPUNTODEVENTA.COM

MI PLACITA COROZALEÑA
CALIDAD Y ECONOMIA A SU SERVICIO
NI. 1.055.312.393-1
RES. DIAN 2000459523 DE 1 HASTA 5000

15/03/2020 07:17 PM
CAJERO: ADMINISTRADOR DE LA TIENDA
FAC. 20522 34604

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
2	JB SAVITAL	\$2,000	\$4,000
2	PAPEL HIGIE	\$2,200	\$4,400
1	PRODUCTO CO	\$13,500	\$13,500
2	JABON REY X	\$6,500	\$13,000
1	COLGATE MEN	\$2,200	\$2,200

NO. DE ARTICULOS: 8
TOTAL: \$37,100
PAGO CON: \$50,000
SU CAMBIO: \$12,900

GRACIAS POR SU COMPRA
WWW.ABARROTEPUNTODEVENTA.COM

BARRE PRECIOS
OMAIRA LEON GOMEZ

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

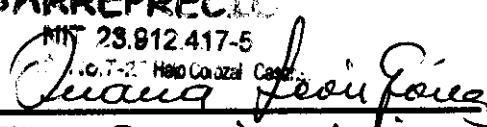
Teléfono: 3214533347

HATO COROZAL Carrera 12 N° 8-60

NIT: 23912417-5
IVA - RÉGIMEN COMÚN

FACTURA DE VENTA

000-1

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	
2	SHORTS	\$ 27.000,00	\$ 54.000,00	
4	PANTY	\$ 10.000,00	\$ 40.000,00	
2	BLUSAS	\$ 23.000,00	\$ 46.000,00	
TOTAL		\$	140.000,00	
OBSERVACIONES		SUBTOTAL		
SON:		BASE IVA		
CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE		IVA		
		TOTAL	\$ 140.000,00	
EMITIDA POR:	BARRE PRECIOS NIT 23.812.417-5 Hato Corozal Carrera 12 N° 8-60	RECIBIDA POR:		
FIRMA Y/O SELLO:		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:	11 MARZO DE 2020	FECHA:	11 MARZO DE 2020	