ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Instituto para la Economía Social

FORMATO

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS

1. DATOS DEL INFORME

1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina:	110901 Subdireccion de Formacion y Empleabilidad								
1.2. Periodo del Informe:	Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA	
		01	12	2018		31	12	2018	
1.3. Nombre del Contratista/Proveedor:	JHON GILBERTO MELO VERA						C.C/NIT:	80014363	
1.4.Tipo de regimen:	Simplificado	Código de la actividad económica			7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.				
1.5. No. Del Informe	2				No. De la Factura				
1.6. Nombre del supervisor:	Esperanza del Carmen Sáchica Valbuena				Cargo o Contrato:			Subdirectora de Formación y Empleabilidad	

2. DATOS DEL CONTRATO

2.1. Contrato/Convenio:	No.	CO1.PCCNTR.625219/684		Vigencia:	2018		
2.2. Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales para hacer seguimiento a la verificación de criterios de entrada y priorización de la población objeto de atención de la entidad en las diferentes alternativas que ofrece la subdirección de Formación y Empleabilidad.						
2.3. Plazo de ejecución del contrato:	DOS MESES (2)			Fecha de inicio	DD	MM	AAAA
					21	11	2018
				Fecha de terminación	DD	MM	AAAA
					20	01	2019
2.4. Valor Contrato en letras	Siete millones quinientos setenta mil quinientos pesos M/CTE			Valor en Numeros	$ 7.570.500,00		
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:	66,67%		Porcentaje de tiempo ejecutado:		66,67%		

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

3.1. Adiciones en valor:		Adiciones en tiempo			Fecha de la adición:		
3.2. Prorroga al plazo:			Fecha de la prorroga:				
3.3. Anticipo:	0,00		Ejecución anticipo:		0,00		
3.4. Saldo por amortizar:	0,00		Rendimientos financieros generados:		0,00		
3.5. Suspension:		Fecha Inicio		Fecha De Terminacion		Tiempo Días	

4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS	4.3. PRODUCTOS
1. Verificar criterios de entrada y priorización de la población objeto de atención de la entidad en las diferentes alternativas de capacitación y gestión para la vinculación laboral.	Validación de criterios de ingreso para personas que han sido beneficiarias de los procesos de capacitación por la entidad. El proceso de validación realizado se efectuó específicamente para la condición de Pensionado, el cual se realizó a través del RUAF, para obtener el certificado de si es o no pensionado el ciudadano que ha sido beneficiario de los proceso de capacitación de la entidad. La Base de Datos con la cual se realizó el proceso me fue remitida el 30-nov-18, por Dagma Alvis, con 470 beneficiarios de los cuales se validaron 270 beneficiarios. Base datos mobiliario semiestacionario, definitivo para presentacion 01/12/2018	1. Base de Datos con 470 postulantes de los cuales 270 se encuentran con el criterio de pensión validado. 2. Carpeta de 270 certificados RUAF de los pensionados y no pensionados de la población beneficiaria de los procesos de capacitación por la entidad. 3, Base de Datos definitiva mobiliario SemiEstacionario.
2. Realizar informes sobre la gestión realizada relacionada con la verificación de criterios para inclusión de la población objeto de atención de la entidad.	Se realiza el informe cuantitativo y cualitativo del proceso de verificación del criterio de ingreso referido a la tenencia o no de pensión.	Informe cuantitativo y cualitativo del proceso de verificación

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Instituto para la Economía Social	FORMATO	
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	
3. Apoyar en la capacitación en nivel básico de sistemas en los puntos vive digital a cargo de la Subdirección de Formación y Empleabilidad.	Proyecion de plan de capacitacion de los puntos Vive Digital a espera de coordiar cronograma de tiempo de capacitacion	Plan de Capacitacion Office Basico Puntos Vive Digital sin cronograma
4. Dar respuesta oportuna a los derechos de petición y demás requerimientos asignados.	Se elaboró respuesta para el Radicado 00110-812-014828 del 03 de diciembre de 2018.	Respuesta al Radicado 00110-812-014828 del 03 de diciembre de 2018-FO-069 MEMORANDO 04122018; el cual se envio con el timbre #00110-817-009344 del 04/12/2018:05:53 PM
5. Atender los demás requerimientos efectuados por el supervisor del contrato, que tengan relación directa con el objeto contractual.	IPES-Taller G Suite (Básico)	Fotos del registro de asistencia,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Instituto para la Economía Social	FORMATO
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

5.1. CÓDIGO PRESUPUESTAL	5.2.VIGENCIA	5.3. CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	5.4. NÚMERO DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	5.5. VALOR
3311505321130167-03040312 Personal Contratado Para Apoyar Las Actividades Propias De Los Proyectos De Inversión Misionales De La Entidad	2018	12	1470	$ 3.785.250
TOTAL				**$ 3.785.250**

6. DATOS DE PAGO

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio se puede proceder al pago:

6.1. VALOR EN LETRAS:	Tres Millones Setecientos Ochenta y Cinco mil Doscientos Cincuenta Pesos M/CTE		
6.2. VALOR EN NUMEROS:	3785250,00	6.3. TIPO DE CUENTA:	Ahorro
6.4. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.:	13185176589	6.5. BANCO:	Bancolombia S.A.

7. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	NÚMERO DE LA PLANILLA	ENTIDAD
PENSIÓN	NOVIEMBRE	$ 125.000,00	31482508	PROTECCION
SALUD	NOVIEMBRE	$ 97.700,00	31482508	COMPENSAR
RIESGOS PROFESIONALES	NOVIEMBRE	$ 4.100,00	31482508	POSITIVA

8. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR

En mi calidad de supervisor de este contrato Certifico que el/la contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones y que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social fueron presentados conforme a lo establecido en la ley. Por lo cual autorizo proceder a efectuar el pago correspondiente al periododel presente informe.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

9. RADICACIONES:	DD	MM	AAAA	FIRMAS
Subdirección Jurídica y de Contratación				
Subdirección Administrativa y Financiera				