ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GF-FO-06
	GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 08
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN GENERAL	Fecha de Emisión: 31 de agosto de 2017
		Página 1 de 1

FECHA DE EXPEDICION	4	12	2018			
NOMBRE Y CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA	**ROSE CILY HERNANDEZ GIL -Dirección de Enfoque Diferencial**					
NOMBRE DE APOYO A SUPERVISIÓN	**Gloria Huertas Chaves**					
NOMBRE DE LA CONTRATISTA	**Sandra Claudia Chindoy Jamioy**					
NIT O CC	1.122.783.927					
TIPO DE CONTRATACION	**CONVENIO No.**		**CONTRATO No.**	416 de 2018	**No. PROCESO EN ELSECOP II**	CD-PS-063-2018
OBJETO	Apoyar a la SDMujer en la implementación de acciones de la escuela de formación política para mujeres indígenas					
FECHA DE INICIO	28 de septiembre de 2018		**FECHA DE TERMINACIÓN**	27 de diciembre de 2018	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	HASTA 3 meses

CLÁUSULA CUARTA.- VALOR, FORMA Y REQUISITOS PARA EL PAGO: El valor del contrato es por la suma de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEÍS MIL PESOS M/CTE ($6.816.000) incluidos la totalidad de impuestos a que haya lugar, así como todos los costos directos e indirectos relacionados con la suscripción y ejecución del contrato.

El valor del contrato se pagará así:
A) Tres (3) mensualidades vencidas e iguales, cada una por la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($2.272.000).

PARÁGRAFO PRIMERO: Los pagos mencionados se realizarán previa entrega del: A) Informe de actividades en el formato establecido por la Entidad debidamente firmado por el contratista y aprobado por la supervisora del contrato. B) Declaración juramentada de ingresos mensuales en el formato predeterminado, y) C) Soporte del pago de los aportes al régimen de seguridad social integral, de conformidad con la normatividad vigente.
PARÁGRAFO SEGUNDA: La cancelación del valor del contrato, por parte de LA SECRETARÍA a EL CONTRATISTA se hará mediante el Sistema Automático de Pagos, realizando consignaciones en la cuenta que posea la misma en una entidad financiera, de acuerdo a la información suministrada.
PARÁGRAFO TERCERO: Para efectos del último pago, EL CONTRATISTA deberá entregar debidamente diligenciado el formato denominado entrega de bienes y elementos, Informe establecido por la Entidad y la copia de la planilla de pago de los aportes al Régimen de Seguridad Social Integral.

PERIODO DE PAGO O FACTURACIÓN	28 de octubre-27 de noviembre de/2018	No de pago 2 de 3	Último Pago SI NO X
ADICIÓN (Detalle, si aplica, No de adición, valor y fecha de la adición)			
PRORROGA ((Detalle, si aplica, No de prorroga, tiempo y fecha de la prorroga)			

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES O NOVEDADES POR PARTE DE LA SUPERVISORA/R RESPECTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO DURANTE EL PERÍODO:

LIBERACIÓN DE SALDOS (Indique el valor a liberar en el período, cuando a ello haya lugar)

VALOR AUTORIZADO DE PAGO	$ 2.272.000,00
VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

CONTROL DE PAGOS

VALOR CONTRATO	$ 6.816.000,00	**RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO**	**VALOR**
ADICION	$ 0,00	3-3-1-15-01-12-7527-129	**$2.272.000**
ADICION	$ 0,00	**RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO**	**VALOR**
ANULACIÓN Y/O LIBERACIÓN			**$0**
VALOR TOTAL CONTRATO	$6.816.000,00	En mi calidad de supervisora/r del Contrato/Convenio arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo, por parte del contratista y el pleno desarrollo de sus actividades durante este periodo, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la claúsula de valor y forma de pago del contrato	
VALOR PAGADO	$ 2.272.000,00		
VALOR DEL PRESENTE PAGO	$2.272.000,00		
SALDO DEL CONTRATO	$ 2.272.000,00		
FIRMA SUPERVISORA(S) (OR)		**FIRMA APOYO (S) A SUPERVISIÓN**	

CONTROL DIRECCIÓN DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

RECIBIDO POR:	**VERIFICACION CRP**	**ORDEN DE PAGO No.**	**ELABORADO POR:**
Nombre: Marcela Torres	803	3935	Marcela Torres

Radicado: 12 DIC 2018 - 4194 -- 3:00pm

MEDIDA CAUTELAR	**TIPO**	**RESPONSABLE**	**FIRMA**	**OBSERVACIÓN**
NO ☒	EMBARGO ☐			
SI ☐	CESIÓN DE DERECHOS ☐			

DEPENDENCIA: DIRECCIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL

FECHA INFORME: Día 3 Mes diciembre Año 2018 INFORME No. 2 de 3

PERÍODO DE SEGUIMIENTO: 28 de octubre a 27 de diciembre de 2018

CONTRATO: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión No.416 de 2018

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: Sandra Claudia Chindoy Jamioy

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: Día 27 Mes septiembre Año 2018

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO: Día 28 Mes septiembre Año 2018

FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO: Día 27 Mes diciembre Año 2018

OBJETO DEL CONTRATO:

Apoyar a la SDMujer en la implementación de acciones de la escuela de formación política con enfoque diferencial para mujeres indígenas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERÍODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES CONTRACTUALES:

1) Brindar apoyo técnico en las actividades que permitan la implementación de la escuela de formación política presencial, dirigido a mujeres Indígenas de acuerdo con las líneas establecidas por la Dirección de Enfoque Diferencial	La contratista elaboró relatorías de las siguientes sesiones de Escuela de Formación Política para Mujeres Indígenas. -Tercera sesión EPMI del 3 de noviembre en sede centro. -Cuarta sesión EPMI del 10 de noviembre en sede centro. -Primera sesión EPMI del 16 de noviembre en sede Ciudad Bolívar. -Segunda sesión EPMI del 21 de noviembre en sede Ciudad Bolívar. -Tercera sesión EPMI del 26 de noviembre en sede Ciudad Bolívar. Presenta además fotografías del proceso

2) Apoyar técnicamente el desarrollo de las actividades requeridas para el seguimiento a la participación de las mujeres en la Escuela de Formación Política, incluyendo convocatorias, registro de asistencia, entrega de piezas comunicativas, elaboración de actas y oficios y demás que sean necesarias.	La contratista apoya técnicamente la convocatoria y seguimiento a la participación de las mujeres indígenas en sesiones del 3,10, 24, 16, 21 y 26 de noviembre. Así también apoya el proceso de solicitud de alimentación y su respectivo seguimiento, para las diferentes sesiones tanto de escuela sede centro como en escuela sede Ciudad Bolívar. Presenta al fin de mes un consolidado de seguimiento a la participación.
3) Participar en las reuniones que sean convocadas por la Dirección de Enfoque Diferencial, con el fin de revisar el trabajo técnico de la escuela de Formación Política.	La contratista participó en las siguientes reuniones convocadas durante el mes de noviembre. -Mesa técnica del 3 de noviembre. -Mesa Técnica del 10 de noviembre. -Mesa Técnica del 15 de noviembre. -Mesa Técnica del 21 de noviembre.
4) Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el (la) supervisor (a) del mismo.	La contratista apoya la jornada de renovación de la Política Pública de Mujer y Equidad de Género con mujeres indígenas, liderando la mesa del derecho a una cultura libre de sexismos, el 18 de noviembre de 2018

AVANCE CONTRATO (Días): 60

SE ESTÁN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y AL CONTRATO:

No ____ Sí _X_

En mi calidad de supervisora y Directora de Enfoque Diferencial encargada he realizado el seguimiento y verificación del cumplimiento de las obligaciones y actividades a cargo de la contratista, así como la verificación de los aportes a seguridad social de los meses correspondientes.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTÁ ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No __X__ Sí ____

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS) *

Documento		No. de Folios
Informe de Actividades con sus soportes	x	5 folios, 1 CD
Cuenta de Cobro o Factura	x	1
Pago de Seguridad Social	x	3
Declaración Juramentada (Información para efectos Tributarios)	x	1

ROSE CILY HERNÁNDEZ GIL
NOMBRE SUPERVISOR
C.C. No.

FIRMA:

CARGO: DIRECTORA DE ENFOQUE DIFERENCIAL
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL