ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.	FORMATO								
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS								
1. DATOS DEL INFORME									
1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina:	110901 Subdireccion de Formacion y Empleabilidad								
1.2. Periodo del Informe:	Desde:	01	01	2019	Hasta:	20	01	2019	
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, cientificas y técnicas n.c.p.				
1.5. No. Del Informe	3				No. De la Factura				
1.6. Nombre del supervisor:	ESPERANZA DEL CARMEN SACHICA VALBUENA / CARMEN ELISA GÓMEZ GARCÍA				Cargo o Contrato:		Subdirectora de Formación y Empleabilidad y SFE (E)		
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:	100,00%				Porcentaje de tiempo ejecutado:		100,00%		
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 Dias		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	FORMATO	
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS	
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. Los listados de personas me fueron entregados en una base de Excel con 470 personas "PERSONAS FORMADAS 1170 -2018" que fue actualizada y me fue enviada el 11 de enero de 2019 con un total de 519 beneficiarios y 944 personas "PERSONAS FORMADAS 3650 -2018", que fue actualizada y me fue enviada el 11 de enero de 2019 con un total de 1047, respectivamente.	1. Base de Datos "PERSONAS FORMADAS 1170 - 2018" con 517 postulantes con el criterio de pensión validado. 2. Carpeta "listado 1" de 517 certificados RUAF de los pensionados y no pensionados de la población beneficiaria de los procesos de capacitación por la entidad. 3, Base de Datos "PERSONAS FORMADAS 3650 - 2018" con 1047 postulantes con el criterio de pensión validado. 4. Carpeta "listado 2" de 1047 certificados RUAF de los pensionados y no pensionados de la población beneficiaria de los procesos de capacitación por la entidad.
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
3. Apoyar en la capacitación en nivel básico de sistemas en los puntos vive digital a cargo de la Subdirección de Formación y Empleabilidad.	Ejecucion del plan de capacitacion en los puntos vive digital a partir del 14 de enero de 2019 hasta el 18 de enero de 2019, por terminación de contrato.	Plan de Capacitacion Office Basico Puntos Vive Digital - 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.	Proyección de respuesta al Radicado 00110-812-014828 del 03 de diciembre de 2018; el cual se envió 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.	Se realizaron llamadas a unos usuarios para confirmar asistencia a la capacitacion en los puntos vive digital	Informe presentado a la coordinadora de los puntos vive digital

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO
	INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

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	$ 2.523.500
TOTAL				$ 2.523.500

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:	DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE		
6.2. VALOR EN NUMEROS:	2523500,00	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	DICIEMBRE	$ 242.300,00	32884510	PROTECCION
SALUD	DICIEMBRE	$ 189.300,00	32884510	COMPENSAR
RIESGOS PROFESIONALES	DICIEMBRE	$ 8.000,00	32884510	POSITIVA

8. VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Como apoyo a la supervisión me permito certificar que el presente informe cumple con las actividades y productos contractuales que se encuentran descritos en el Numeral 4 y los soportes se anexan en CD o medio magnético para el periodo establecido en el Numeral 1,2.

N/A — NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN

N/A — FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN

9. 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 periodo del presente informe.

JHON GILBERTO MELO VERA
CONTRATISTA

ESPERANZA DEL CARMEN SÁCHICA VALBUENA
SUPERVISORA
SUBDIRECTORA DE FORMACIÓN Y EMPLEABILIDAD

CARMEN ELISA GÓMEZ GARCÍA
SUPERVISORA
SUBDIRECTORA DE FORMACIÓN Y EMPLEABILIDAD (E)

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