(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (03/04/23) Período del informe: Desde (28/02/23) Hasta (28/02/23)
Nombre del Contratista/Asociado: KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR
Nombre Supervisor:ANA CERLINA MOLANO COY
DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO
Contrato/convenio No. 0466-2023
Objeto:Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Dirección de Desarrollo Empresarial y Empleo, mediante el ejercicio de las actividades asistenciales y operativas que promuevan la socialización de la oferta e inscripción de posibles beneficiarios a los programas de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico, en los diferentes espacios territoriales, manzanas o localidades que le sean asignados.
Plazo: Siete (7) meses.
Valor Contrato: DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS ($19.747.000) MCTE
Fecha Suscripción (24/02/23).
Fecha Acta de inicio (28/02/23)
Fecha de Terminación (27/09/23)
Porcentaje de ejecución financiera: 0.48 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 0.48 %
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO
Modificación / Acta No 1 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____(si aplica) Modificación / Acta No 2 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____(si aplica)
(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información): Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____ Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados: $ _____

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
Obligación 1.Aplicar herramientas y/o instrumentos que permitan la identificación, contacto y consolidación de los datos de la población potencialmente beneficiarios de los programas de la SDDE.	Para esta Obligación no se reportó actividad	No Aplica
Obligación 2. Apoyar la identificación de actores públicos y privados a nivel territorial y local, con el fin de identificar espacios y definir acciones para la implementación de la estrategia territorial de la Dirección de Desarrollo Empresarial y Empleo.	Para esta Obligación no se reportó actividad	No Aplica
Obligación 3. Realizar la socialización e inscripción a posibles beneficiarios de los programas de la SDDE en los diferentes espacios y/o eventos territoriales que le sean asignados.	Para esta Obligación no se reportó actividad	No Aplica
Obligación 4. Apoyar la implementación de la estrategia territorial definida por la SDDE en el marco del Sistema Distrital del Cuidado - SIDICU- (Manzanas del Cuidado) según programación y asignación	Para esta Obligación no se reportó actividad	No Aplica
Obligación 5. Las demás obligaciones que el supervisor del contrato le designe en el marco de las actividades y del objeto del contrato	5.1 Estudio del material de apoyo de las ofertas de la SDDE, con el fin de fortalecer los conocimientos previos de los programas y generar un impacto positivo en la comunidad en general que recibe la información.	5.1.1 Acta de material del estudio de los programas de la SDDE

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Relación de Productos efectivamente entregados	% Ejecución

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

Relacione los productos entregados, los cuales deben guardar estricta relación con lo efectivamente pactado, y para el caso de bienes debe detallar su traslado al almacén con el respectivo documento soporte.

RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS		
Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Actividades realizadas referentes a cada producto	Documentos Soporte
Nombre del producto		
Nombre del producto		
Nombre del producto		

Utilice las filas que sean necesarias.

RELACIÓN DE BENEFICIARIOS (CONVENIOS)				
Indique el tipo de beneficiarios definidos en el estudio previo. (Anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios definidos en el estudio previo. (anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios favorecidos en la ejecución del convenio	Porcentaje de cumplimiento (N. de beneficiarios favorecidos/ N. de beneficiarios definidos)	Documentos Soporte

Utilice las filas que sean necesarias, de acuerdo con los aspectos técnicos definidos en el proceso contractual.

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	**PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** Año – Mes	**FECHA DE PAGO** Año – Mes – Día	**VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION	**2023 - 02**	**2023- 03 - 30**	**$18.600**
SALUD	**2023 - 02**	**2023- 03 - 30**	**$14.500**
RIESGOS PROFESIONALES	**2023 - 02**	**2023- 03 - 30**	**$1.300**
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)		Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la ejecución del contrato/convenio)	

KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 28/02/2023 hasta 28/02/2023)
(En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período)

El supervisor manifiesta que los bienes y/o servicios derivados del presente contrato/convenio en el período del presente informe:

Cumplen: [X] No Cumplen: [ ]

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

A cabalidad las especificaciones técnicas y los requisitos pactados para suplir la necesidad que se pretendió al emprender su contratación.

ANA CERLINA MOLANO COY SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN
Vo. Bo.
(EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO), EN LOS CASOS QUE APLIQUE

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

[1] Incluyendo el pago de este período