ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
BOGOTÁ

INFORME PERIÓDICO
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

PERIODO DEL INFORME	1	al	30	de septiembre	de	2023
DEPENDENCIA	Subdirección para la Infancia	UNIDAD OPERATIVA		nivel central		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

NOMBRE	JANETT ROCIO ESCOBAR ANGULO	IDENTIFICACIÓN	59675785
CORREO PERSONAL	jrescobar35@gmail.com	NÚMERO CELULAR	3207493228

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	5930-2023	Fecha de suscripción	10	04	2023	Plazo de ejecución (en días)	240
Fecha acta de inicio	17 / 04 / 2023	Fecha Terminación	16	12	2023		
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIAS LIDERADAS PO LA SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA DIRIGIDAS A COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES, NEGRAS, PALENQUERA, EN EL MARCO DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO.					

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	12.370.560
Valor adiciones (si aplica)		
Valor Total Contrato	$	12.370.560
Saldo pendiente por ejecutar	$	5.463.664
Valor Pagado	$	6.906.896
Valor Cobro periodo	$	1.546.320

Porcentaje de Avance Físico	68,33%
Porcentaje de Avance Financiero	55,83%

VALOR COBROS YA REALIZADOS

Cobro No. 1	Cobro No. 2	Cobro No. 3	Cobro No. 4	Cobro No. 5	Cobro No. 6	Cobro No. 7	Cobro No. 8	Cobro No. 9
$ 721.616	$ 1.546.320	$ 1.546.320	$ 1.546.320	$ 1.546.320				
Cobro No. 10	**Cobro No. 11**	**Cobro No. 12**	**Cobro No. 13**	**Cobro No. 14**	**Cobro No. 15**	**Cobro No. 16**	**Cobro No. 17**	**Cobro No. 18**

INFORME DEL CONTRATISTA

Obligaciones específicas	Avances (Actividades desarrolladas)	Soportes/Evidencias
OBLIGACION 1: Elaborar e implementar un plan de trabajo del contrato en ejecución, en coherencia con el proyecto de inversión 7744"generacion de oportunidades para el desarrollo integral de la niñez y adolescencia de Bogotá" lineamientos conceptuales, metodológicos y operativos de la SDIS vigentes.	Actividad 1 se realiza un plan de trabajo para establecer fechas de los acompañamientos, actividad 2 ruta de saber	plan de trabajo, anexo 1.1.1 y Ruta de saber anexo 1.1.2
OBLIGACION 2: Apoyar la planeacion y ejecución de los acompañamientos en los escenarios de atención asignados, asociados a la subdirección para la infancia, a partir de los saberes afro que permitan el fortalecimiento, supervivencia e intercambio cultural en el marco de los esquemas de atención para niñas, niños y adolescentes, en coherencia con las orientaciones técnicas y establecidas por la SDIS	se realizan 12 acompañamiento a tres unidades operativas y Centro amar Engativa los dias 01, 05,06,07,08 y 11 de septiembre	anexo 2.1.1 actas y listado de asistencia en pdf
OBLIGACION 3 : Apoyar en el registro y reporte de manera mensual y cuando se requiera las acciones adelantadas en los formatos y herramientas establecidas por la SDIS.	se realiza matriz de seguimiento	anexo 3. 1.1 formato de matriz de segumiento en pdf
Obligación 4: Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajos y jornadas de fortalecimiento institucional convocados para el enriquecimiento de la calidad de la atención a la primera infancia y el fortalecimiento intra e intercultural, acorde a su objeto contractual.	No se ejecuta esta obligación, motivo cita medica	No se ejecutó esta obligación
Obligación 5: Apoyar la planeación y ejecución de encuentro con familias y encuentro con talento humano en los escenarios de atención asignados, asociados a la subdirección para la infancia a partir de los saberes afro que permitan el fortalecimiento, pervivencia e intercambio cultural.	Se realiza taller padres de familia el 01 de septiembre	anexos 5.1.1 acta y listado de asistencia

Obligación 6: Cumplir con las demas actividades asignadas por el supervisor relacionadas con el objeto contractual	**Se realiza factura del secop II**	**anexo 6.1.1 pdf factura secop II**

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato o memorando de designación)	**CRISTINA VeNEGAS**
OBSERVACIONES FRENTE A LA SUPERVISIÓN (En caso en que el supervisor asuma la misma recientemente - si aplica)	
NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (según memorando de designación)	**ANA LUCIA LUCUMI**

DATOS PLANILLA APORTES SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO PLANILLA DE PAGO	**4507456700**
VALOR	**$ 358.900**
PERIODO	**AGOSTO**
FECHA PAGO	**04/08/2023**

OBSERVACIONES

Janett Escobar

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE Janett Rocio Escobar Angulo

CÉDULA 59675785