

## MEMORANDO

**Para:** DF CUENTAS  
DIRECCION FINANCIERA  
**De:** CODIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA  
**Asunto:** INFORME CONTRACTUAL CONTRATO N° 1333 DE 2023 - OCTUBRE 2023- ERIKA  
JOHANNA VELANDIA ÁVILA

Respetado doctor Mengual,

De manera atenta y conforme con lo señalado en el Instructivo Código I-GF-10 “Radicación de Cuentas Virtual por Contingencia”, remito para trámite de pago la cuenta correspondiente al periodo del 01 al 31 de Octubre del año 2023, respecto al contrato No. 1333 de 2023, suscrito por Erika Johanna Velandia Ávila.

Por lo anterior, se relacionan los siguientes documentos de soporte de cuenta:

- Informe mensual (Dirección de Operaciones)
- Anexos del informe
- Certificado de Supervisión SISCO.
- Planilla de Pago de Seguridad Social Octubre 2023

Certifico que, la contratista cumplió con todas las obligaciones del contrato en el plazo establecido.

Cordialmente,



**ALEJANDRO REYES LOZANO**  
**ASESOR DE DESPACHO**

c.c.e.:  
Anexos: 3

Elaboró: ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA-CODIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA  
Revisó: JENNIFER BOTERO REYES-CODIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA | JORGE ANDRES MARTINEZ ZAMBRANO-CODIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA | PAULA GONZALEZ VERGARA-SUBSECRETARIA DE ACCESO A LA JUSTICIA | WILLIAM FERNANDO PARDO SANCHEZ-CODIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA | WILLIAM FERNANDO PARDO SANCHEZ-CODIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA |  
Aprobó: ALEJANDRO REYES LOZANO-CODIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

**CERTIFICADO DE  
SUPERVISION E INTERVENTORIA  
PARA LA GESTION DE CUENTAS**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA APOYANDO LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RED DE CONVIVENCIA EN EL MARCO DEL CÓDIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, LEY 1801 DE 2016, LA NORMA QUE LO SUSTITUYA O REGLAMENTE.

|             |                                |               |               |
|-------------|--------------------------------|---------------|---------------|
| Tipo        | PRESTACION SERV. PROFESIONALES | Cédula o Nit: | CC 1016030745 |
| Contratista | Erika Johanna Velandia Avila   |               |               |

|                   |                 |                   |                                                                     |                   |            |
|-------------------|-----------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| Fecha Suscripción | 31-03-2023      | Fecha Acta Inicio | 05-04-2023                                                          | Fecha Terminación | 04-02-2024 |
| Valor Contrato    | \$54,590,000.00 | Plazo Ejecución   | 10 Meses Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación |                   |            |

**Período certificado:** Entre el 01 de octubre de 2023 y el 31 de Octubre de 2023

**Registros Presupuestales y Valores a Afectar**

| Año               | UE | RP No | CDP No | Rubro                                                                                                                                                                   | Fte-Det Fte  | Concepto de Gasto                                                                 | Valor Bruto | Iva | Valor antes de Iva |
|-------------------|----|-------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|--------------------|
| 2023              | 02 | 603   | 285    | 3-3-01-16-03-48-7767-000-Fortalecimiento de estrategias para la materialización de las disposiciones del Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana en Bogotá | 1-100-1018-0 | 02320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. | \$5,459,000 | \$  | \$5,459,000        |
| TOTAL CERTIFICADO |    |       |        |                                                                                                                                                                         |              |                                                                                   | \$5,459,000 | \$  | \$5,459,000        |

**Valor en letras:** Cinco Millones Cuatrocientos Cincuenta Y Nueve Mil Pesos M/Cte. (\$5,459,000.00)

**Resumen Financiero**

|                   |                 |                         |                |                 |                 |
|-------------------|-----------------|-------------------------|----------------|-----------------|-----------------|
| Pagos Anteriores: | \$32,026,133.00 | Presente Certificación: | \$5,459,000.00 | Saldo Contrato: | \$22,563,867.00 |
|-------------------|-----------------|-------------------------|----------------|-----------------|-----------------|

|                                        |               |                 |         |
|----------------------------------------|---------------|-----------------|---------|
| Información Aportes a Seguridad Social | PLANILLA MES: |                 | OCTUBRE |
|                                        | Tipo Aporte   | Valor Deducible |         |
|                                        | ARL           | \$11,398.00     |         |
|                                        | PENSION       | \$349,376.00    |         |
|                                        | SALUD         | \$272,950.00    |         |
|                                        | TOTAL         | \$633,724.00    |         |

**Declaración:** Con su firma el supervisor y/o interventor del contrato, convenio, orden, (según lo que corresponda), certifica bajo su entera responsabilidad, que el contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto, con las obligaciones pactadas y con las demás condiciones, aprobando los documentos físicos y/o magnéticos recibidos (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al sistema general de seguridad social y demás soportes), los cuales se ajustan a las condiciones y requisitos establecidos en la cláusula forma de pago, los requisitos de ley e Instructivo de Pagos (I-GF-1) de la Dirección Financiera, autorizando el pago de acuerdo con los soportes anexos y los remitidos al expediente contractual correspondiente.

OBSERVACIONES: .

|                                         |                                                                                      |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del Supervisor y/o Interventor : | Firma(s) del (los) Supervisor(es)                                                    |
| Alejandro Reyes Lozano                  |  |
| Cargo: Asesor Del Despacho              |                                                                                      |

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| Elaborado por: | Jorge Andres Martinez |
|----------------|-----------------------|

**DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA**

| Causal | Fecha | No. Radicado de salida | Devuelto por: |
|--------|-------|------------------------|---------------|
|        |       |                        |               |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                              |        |                             |                    |                        |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------|-----------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                   | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                                  | 1016030745        | ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA |        | CARRERA 111 A No. 22 I - 76 | 6014923179         | ERI.VELANDIA@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.                | BOGOTÁ, D.C.       |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                              |        |                             |                    | SI                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0   |
| 2023-10              | 2023-10                           | I             | 17/10/2023               | 71694043        | \$928.100        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |                  |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 375.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 375.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 480.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 480.000       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 73.100                 |                  |       |                        | 73.100                | 0         | 0                     | 73.100              |                            |                     | 731               | 73.100        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |        |     |              |           |                   |               |               |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 375.000                             | 375.000       |
| Pensión                | 1                              | 480.000                             | 480.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 73.100                              | 73.100        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 928.100                             | 928.100       |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                              |        |                             |                    |                        |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------|-----------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                   | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                                  | 1016030745        | ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA |        | CARRERA 111 A No. 22 I - 76 | 6014923179         | ERI.VELANDIA@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.                | BOGOTÁ, D.C.       |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                              |        |                             |                    | SI                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2023-10              | 2023-10                           | I             | 17/10/2023               | 71694043        | \$928.100 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                              |           |        |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |              |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------|--------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|--------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              |           |        |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |          |           | SALUD      |                      |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |          | CCF       |                        |          | PARAFISCALES |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante | Sueldo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | IVA | IVA     | IVA | IVA | IVA | IVA | IVA | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL      | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1016030745            | VELANDIA AVILA ERIKA JOHANNA | 59        | 0      |           | N                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     | 25-14    | 3.000.000 | 480.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 3.000.000 | 375.000                | 14-23    | 3.000.000    | 3               | 73.100     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <div><div></div><div></div><div>DAVIVIENDA</div><div></div></div> |                     |
| ERIKA JOHANNA VELANDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |
| <div><div></div><div>Movimientos</div></div> <div><div>Ahorros</div><div>****4091   </div></div>                                                     |                     |
| Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Compra COMPENSAR-OI |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 13/10/2023          |
| Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$-928,100.00       |
| Referencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0000000218630014    |
| Número de aprobación                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 18630014            |
| Canal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | App móvil           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |

## INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F-GCT-1138

V.1

| INFORMACION BASICA                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |       |      |                   |       |                           |                |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|------|-------------------|-------|---------------------------|----------------|------------|------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA<br>ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA                                                                                                                                                                                                               |                   |       |      |                   |       | CONTRATO No.<br>1333-2023 |                |            |      |
| Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA APOYANDO LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RED DE CONVIVENCIA EN EL MARCO DEL CÓDIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, LEY 1801 DE 2016, LA NORMA QUE LO SUSTITUYA O REGLAMENTE. |                   |       |      |                   |       |                           |                |            |      |
| Fecha Inicio: 05-04-2023                                                                                                                                                                                                                                                          | Plazo inicial:    | Meses | Días | Prórroga          | Meses | Días                      | Plazo Total    | Meses      | Días |
| Fecha terminación: 04-02-2024                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | 10    |      |                   |       |                           |                | 10         |      |
| Informe No: 07                                                                                                                                                                                                                                                                    | Desde: 01/10/2023 |       |      | Hasta: 31/10/2023 |       |                           | Fecha Informe: | 01/11/2023 |      |

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas en el Contrato.

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Tomadas textualmente del contrato)                                                                                                                                                                                             | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ANEXOS<br>(Describir productos cuando haya lugar a ello)     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1. Acompañar a la supervisión del contrato, en los procesos de identificación, gestión, concertación y articulación de la Red Distrital de Convivencia en el marco de la Estrategia de Prevención del Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana. | En el marco de los procesos de identificación, gestión, concertación y articulación de la Red Distrital de Convivencias, se acompaña a la supervisión en lo siguiente:<br><br><b><u>1.1 PLANES DE DESARROLLO CON ENFOQUE TERRITORIAL PDET</u></b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó la revisión y corrección de las fichas producto PDET con enfoque de Convivencia. Octubre 10 de 2023</li> <li>Se realizó el reporte de cumplimiento de acciones en las zonas PDET: Bosa, Ciudad Bolívar y Sumapaz realizadas por el Equipo Código de Convivencia para el segundo semestre de 2022. Octubre 10 de 2023</li> </ul> | <a href="#">1.1 101023_PDET</a>                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                             | <b><u>1.2 MESA DISTRITAL DE REINCORPORACIÓN</u></b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó el reporte para el periodo Julio – Octubre, de las acciones articuladas y realizadas con la Dirección de Acceso a la Justicia, según el Plan Operativo Anual. Octubre 25 de 2023.</li> <li>Se asistió a la sesión trimestral de la Instancia, para el balance del Plan Operativo Anual . Octubre 31 de 2023</li> </ul>                                                                                                                                                                                                        | <a href="#">1.2 251023 Mesa Distrital de Reincorporación</a> |

## INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F-GCT-1138

V.1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2. <i>Recoger experiencias de estrategias de articulación en temas de convivencia ciudadana exitosas que hayan llevado a cabo los miembros de la Red Distrital de Convivencia, para socializarla con los demás miembros de la Red. De forma, que se puedan compartir esos aprendizajes con los demás integrantes y ampliar su repertorio de acción en temas de articulación y gestión de la convivencia.</i></p> | <p>Para el periodo, la recolección de experiencias frente estrategias de articulación y aprendizajes se desarrolló en el siguiente marco:</p> <p><b><u>2.1 Convenio 1708 de 2022 – Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se participó del Intercambio de Saberes en lógica de Género y Prevención de Violencias, donde los equipos de varias entidades presentaron los dispositivos de intervención con este enfoque. Octubre 12 de 2023</li> <li>Se participó de la reunión de preparación para el Comité del Convenio, donde la Red de Convivencia tiene un producto de intercambio de experiencias. Octubre 23 de 2023</li> </ul>                                                                                                                      | <p><a href="#"><u>2.1 Convenio 1708 de 2022 SDCRD</u></a></p>                                                                       |
| <p>3. <i>Apoyar la implementación de la estrategia de la Red Distrital de Convivencia.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Frente a la implementación de la estrategia de la Red de Convivencia se desarrolló para el periodo:</p> <p><b><u>3.1 REUNIÓN EQUIPO RED DISTRITAL DE CONVIVENCIA</u></b><br/>Se lideraron las reuniones semanales donde se dialogan temas de desarrollo estratégico y metodológico del equipo entorno a las metas y las acciones territoriales. Octubre 03, 13, y 18 de 2023</p> <p><b><u>3.2 ACCIONES DE CONSOLIDACIÓN DE LA RED DE CONVIVENCIA</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se participó la sesión del Taller. Herramientas para Comunicar, como parte de la estrategia pedagógica del componente. Octubre 09 de 2023.</li> <li>Se participó de las reuniones de balance en lógica de Red con las Zonas para revisar avances, necesidades y proyección de acciones. Octubre 20 de 2023</li> </ul> | <p><a href="#"><u>3.1 Reuniones de Equipo RedCo</u></a></p> <p><a href="#"><u>3.2 Acciones de Consolidación de la RedCo</u></a></p> |
| <p>4. <i>Adelantar la elaboración y ejecución de estrategias de fortalecimiento organizacional y relacional para promover la confianza y mejorar la comunicación entre las organizaciones que hagan parte de la Red Distrital de Convivencia en el marco de la Estrategia de Prevención del</i></p>                                                                                                                 | <p>Desde el componente, la elaboración y ejecución de estrategias para el fortalecimiento organizacional se desarrolló de la siguiente manera durante el periodo:</p> <p><b><u>4.1 Proceso San Victorino – Zona Centro</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se participó en reunión para revisión y diseño de dispositivos que se aplicarán en el proceso con los vendedores informales frente a comportamientos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><a href="#"><u>4.1 Proceso San Victorino</u></a></p>                                                                             |

## INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F-GCT-1138

V.1

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana.</i></p>                                                                                                                         | <p>asociados a la autorregulación. Octubre 05 de 2023</p> <p><b><u>4.2 Proceso Centro Forjar – Zona Suroriente</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó el diseño de los dispositivos aportados por la Red de Convivencia para el proceso en el Centro FORJAR, que permita el reconocimiento de vínculos y balances en los procesos. Octubre 16 de 2023</li> <li>Se participó en reunión de presentación de los dispositivos aportados por cada componente, para el proceso en el Centro FORJAR. Octubre 17 de 2023</li> </ul> <p><b><u>4.3 Zonas de Rumba – Zona Norte</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se participa en reunión de alistamiento de dispositivos a aplicar en la Zona de la 116 y Subazar en el marco de la fiesta de Halloween para la prevención de riñas. Octubre 23 de 2023</li> </ul> | <p><a href="#"><u>4.2 Centro FORJAR RUU</u></a></p> <p><a href="#"><u>4.3 Zonas de Rumba</u></a></p>                            |
| <p><i>5. Promover la articulación de la Red Distrital de Convivencia con otros espacios formales e informales que estén orientados a promover la convivencia pacífica en la ciudad.</i></p> | <p>Para el periodo, la promoción de la articulación de la Red Distrital de Convivencia se desarrolló con las siguientes acciones:</p> <p><b><u>5.1 Mujeres Migrantes en Bosa</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se gestionó articulación y participación de la Oficina de Asuntos Migratorios para la socialización de la “Política Pública para la Acogida, Inclusión y Desarrollo de los Nuevos Bogotanos” a los liderazgos de la Mesa de Migrantes en Bosa. Octubre 11 de 2023</li> </ul> <p><b><u>5.2</u></b> Se participó en reunión con la Fundación Triptido para el fortalecimiento y articulación de acciones del proceso de Arte Urbano del Colegio Francisco Matiz en San Cristóbal. Octubre 23 de 2023</p>                                                                                                            | <p><a href="#"><u>5.1 Mujeres Migrantes Bosa</u></a></p> <p><a href="#"><u>5.2 231023 Reunión Fundación Tripido.pdf</u></a></p> |
| <p><i>6. Articular actividades con los planes y equipos de trabajo dispuestos por la supervisión para el cumplimiento del objeto contractual.</i></p>                                       | <p>La articulación de la Red Distrital de Convivencia con los planes y equipos de trabajo del Equipo Código de Convivencia se desarrolló de la siguiente manera:</p> <p><b><u>6.1 REUNIÓN COORDINACIÓN Y LÍDERES DE COMPONENTES LÍNEA DE PREVENCIÓN</u></b></p> <p>Se participó en las reuniones semanales donde se dialogan temas de desarrollo estratégico y metodológico del equipo entorno a las metas y las acciones territoriales. Octubre 10, 19 y 30 de 2023</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><a href="#"><u>6.1 Reunión Coordinación - Componentes</u></a></p>                                                            |

## INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F-GCT-1138

V.1

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                         | <p><b><u>6.2 REUNIÓN DE REVISIÓN DE PROCESOS TERRITORIALES</u></b><br/>Se participó en las reuniones de revisión de los procesos territoriales de acuerdo con el abordaje por zonas para revisar los aportes desde el componente a sus procesos. Octubre 02, 03, 10 y 23 de 2023</p> <p><b><u>6.3 REUNIÓN DE INDUCCIÓN EQUIPO LÍNEA DE PREVENCIÓN</u></b><br/>Se participó en reunión para la presentación del equipo Línea de Prevención a las personas que ingresaron recientemente al equipo. Octubre 24 de 2023</p> | <p><a href="#">6.2 Reunión por Zonas</a></p> <p><a href="#">6.3 Socialización Equipo CNSCC - Línea de Prevención</a></p> |
| 7. Las demás que se requieran de acuerdo a la naturaleza del objeto contractual y las obligaciones generales y específicas del contrato | 7.1 Se realizó revisión de los informes de gestión contractual para el mes de Julio del equipo Red de Convivencia con el fin de continuar el trámite de gestión de honorarios. Septiembre 28 de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <a href="#">7.1 251023_Planeador Aprobacion informes equipo Prevencion 2023.xlsx</a>                                     |

Adjunto planillas de certificación del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

| OBSERVACIONES GENERALES       |                               |                          |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Fecha Suspensión : DD/MM/AAAA | Fecha Reanudación: DD/MM/AAAA | Fecha Cesión: DD/MM/AAAA |
| Nombre Cedente:               |                               | C.C. o NIT:              |

Cordialmente,



**Erika Johanna Velandia Ávila**  
Contratista