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

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (01/12/2023) Período del informe: Desde (01/11/2023) Hasta (30/11/2023)
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: Diez meses y quince días .
Valor Contrato: VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS (29.620.500) MCTE
Fecha Suscripción (24/02/23).
Fecha Acta de inicio (28/02/23)
Fecha de Terminación (11/01/2024)
Porcentaje de ejecución financiera: 86.03 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 86.03%
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO
Modificación / Acta No $9.873.500 Fecha de Suscripción: 27 de Septiembre 2023 Adición al valor: $9.873.500 Prórroga al Plazo:TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS Plazo suspendido: 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]
OBLIGACION 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.	1.1 Aplicación del Formulario de Caracterización Manzanas del Cuidado II, correspondiente a la semana del 01 al 03 de Noviembre. Aplicada en la manzana del CEFE Fontanar de Río (Suba) CDC La Giralda (Fontibón) de 09:00 am a 12:00 pm. Con un total de 25 registros. 1.2 Aplicación del Formulario de Caracterización Manzanas del Cuidado II, correspondiente a la semana del 07 al 10 de noviembre. Aplicada en la manzana del CDJ Bosa Campo Verde de 09:00 am a 12:00 pm y Perímetro CEFE Fontanar del Río de 09:00 am a 01:00 pm. Con un total de 32 registros. 1.3 Aplicación del Formulario de Caracterización Manzanas del Cuidado II, correspondiente a la semana del 14 al 17 de noviembre. Aplicada en la manzana del CDJ Bosa Campo Verde, CDC Titos Garzon, Perimetro CDC Jose Antonio Galan de 09:00 am a 12:00 pm. Con un total de 26 registros en manzana y 21 registros en	1.1.1 Acta de la aplicación del Formulario de Caracterización Manzanas del 01 al 03 de Noviembre. 1.2.1 Acta de la aplicación del Formulario de Caracterización Manzanas del 07 al 10 de noviembre. 1.3.1 Acta de la aplicación del Formulario de Caracterización Manzanas del 14 al 17 de noviembre 1.4.1 Acta de la aplicación del Formulario de Caracterización Manzanas del 20 al 24 de noviembre 1.5.1 Acta de convocatoria a través de correo electrónico CDJ Campo Verde

[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]
	Perímetro 1.4 Aplicación del Formulario de Caracterización Manzanas del Cuidado II, correspondiente a la semana del 20 al 24 de noviembre. Aplicada en la manzana del CDJ Bosa Campo Verde, CDC Julio Cesar Sanchez y CEFE Fontanar del Río de 09:00 am a 12:00 pm. Con un total de 46 registros en manzana. 1.5 En la manzana del cuidado de la Casa de Justicia de BOSA Campo Verde se realizó convocatoria a través de correo electrónico: - Taller virtual: Pasos y beneficios de la formalización realizada el 20 de noviembre 2023 1.6 Aplicación del Formulario de Caracterización Manzanas del Cuidado II, correspondiente a la semana del 27 al 30 noviembre. Aplicada en perímetro CDC Jose Antonio Galan de 01:00 pm a 04:00 pm, en manzana del CDJ Bosa Campo Verde y CEFE Fontanar del Río; de 09:00 am a 12:00 pm. Con un total de 20 registros en manzana y 08 en Perímetro	Noviembre 1.6.1 Acta de la aplicación del Formulario de Caracterización Manzanas del 27 al 30 de noviembre

[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 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.	2.1 Durante el mes de Noviembre se llevó a cabo mapeo de actores, seguimiento y actualización de información con base a las socializaciones realizadas en el mes con actores que ya estaban en la base de datos. El consolidado de actores se le presentó a la Coordinadora Monica Cortes, a traves de la matriz "Consolidado de actores"	2.1.1 Evidencia de Consolidado de Actores Noviembre
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.	3.1 El día 10.11.23 se realizó recorrido de socialización del programa Crédito Incluyente en perímetro del CEFE Fontanar del Río, durante la jornada de 09:00 am a 01:00 pm con acompañamiento de un asesor del Banco Agrario; se brindó información a negocios comerciales del área sobre el convenio y también sobre las ofertas de la SDDE, el grupo estaba integrado por 5 gestoras. 3.2 El día 17.11.23 Se participó en Taller de habilidades Financieras en Perímetro CDC Jose Antonio Galan, en compañía de la orientadora de la Secretaría de la Mujer de la manzana; la jornada se realizó de 09:00 am a 12:00 pm. Con un total de 21 asistentes 3.3 El día 27.11.23 se realizó jornada	3.1.1 Acta de Recorrido Crédito Incluyente 10.11.23 3.2.1 Acta de socialización en perímetro 17.11.23 3.3.1 Acta de Perímetro CDC Jose Antonio Galan 27.11.23 3.4.1 Socialización con actor 29.11.23

[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]
	de perímetro manzana en CDC Jose Antonio Galan (Jardín Infantil Camelia) durante la jornada de 01:00 pm a 04:00 pm en la cual se le brindó información de las ofertas de la SDDE e invitación a la manzana, la jornada finalizó con un total de 08 atenciones 3.4 El día 29.11.23 se participó en socialización con actor Liliana Alegrías, en Salon Multiple de CDJ Bosa Campo Verde (Perímetro) durante la jornada de 09:00 am a 10:00 pm; se brindó información sobre las ofertas SDDE e invitación hacer parte de la manzana del cuidado. Con un total de 04 Asistentes	
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.	4.1 Atención en Manzana del cuidado correspondiente a la semana del 01 al 03 de noviembre en Manzana CEFE Fontanar del Río y CDC La Giralda. El horario de atención que se llevó a cabo fue de 09:00 a.m a 12:00 pm. El dia 02 apoyó la gestora Angelica Guartos en Suba 4.2 Atención en Manzana del cuidado CDJ Bosa Campo Verde Semana del 07 al 09 de noviembre en el horario de 09:00 a.m a 12:00 pm. El dia 08 apoyó la gestora Sandra Francine y el 09 apoyó la gestora Ana Angarita	4.1.1 Acta de atencion en manzana del 01 al 03 de noviembre 4.2.1 Acta de atenciones Semana del 07 al 09 de noviembre 4.3.1 Acta de atenciones Semana 14 al 16 de noviembre 4.4.1 Acta de atenciones Semana del 20 al 24 de Noviembre

[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]
	4.3 Atención en Manzana del cuidado CDJ Bosa Campo Verde y CDC Titos Garzon, Semana del 14 al 16 de noviembre en el horario de 09:00 a.m a 12:00 pm. 4.4 Atención en Manzanas del cuidado CDJ Bosa Campo Verde, CDC Julio Cesar Sanchez, CEFE Fontanar del Río. Semana del 20 al 24 de Noviembre en el horario de 09:00 a.m a 12:00 pm. El 21 y 22 se participó como apoyo de la gestora Janeth Moncaleano en Bosa. 4.5 Atención en Manzana del cuidado CDJ Bosa Campo Verde de 09:00 am a 12:00 pm el día 28, el día 29 la jornada de atención es de 10:00 am a 01:00 pm con apoyo de la gestora Janeth Moncaleano y el día 30 en CEFE Fontanar del Río de 09:00 am a 12:00 pm, con apoyo de la gestora Angelica Guartos	4.5.1 Acta de atenciones semana del 28 al 30 de Noviembre
OBLIGACIÓN 5: Apoyar las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual, previa coordinación con el supervisor del contrato.	5.1 El día 07 de Noviembre se participó en la reunión presencial del equipo gestoras y coordinadora Mónica Cortés correspondiente al mes de Noviembre. En dicha reunión se presentó el cronograma programado durante todo el mes y los compromisos de cada una de las gestoras en las diferentes actividades en las manzanas y unidades	5.1.1 Acta de reunión presencial Coordinadora- Gestoras 07.11.23 5.2.1 Acta Socialización Convenio Fundación Acción Interna 17.11.23

[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]
	rurales. La reunión se realizó de 02:00 pm a 03:00 pm 5.2 El dia 17 de Noviembre se participó en socialización virtual de Convenio Fundacion Accion Interna, con el equipo de manzanas, de 02:00 pm a 03:00 pm, en este se abordó la nueva estrategia de empleo dirigida a la población pospenada y sus familiares 5.3 El dia 29 de Noviembre se participó en reunión presencial mensual de equipo manzanas, de 02:00 a 05:00 pm. en el cual se abordaron los siguientes temas: - Cuentas de cobro atrasadas y actual - Recomendaciones sobre la presentación de las prórrogas en las cuentas - Taller mensual de equipo - Participación Gestoras - Propuesta sobre encuentro de fin de año - Celebración de los cumplimentados mes Octubre - Noviembre	5.3.1 Acta Reunión presencial Mensual de equipo 29.11.23

[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- 11**	**2023- 11- 24**	**$185.600**
SALUD	**2023- 11**	**2023- 11- 24**	**$145.000**
RIESGOS PROFESIONALES	**2023- 11**	**2023- 11- 24**	**$12.200**
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

[1] Incluyendo el pago de este período

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

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 01/11/2023 hasta 30/11/2023)
(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:

Cumple [X] No Cumplen: [ ]

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

ANA CERLINA MOLANO COY
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Vo. Bo.
(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

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