ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Instituto para la Economía Social	FORMATO	
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS	**Código: PA04-FO-026** **Versión: 17** **8/08/2022**

1. Datos del Informe									
1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina:	110701 Subdireccion de Gestion Redes Sociales e Informalidad								
1.2. Periodo del Informe:	**Desde:**	DD	MM	AAAA	**Hasta:**	DD	MM	AAAA	
		01	07	**2024**		31	07	2024	
1.3. Nombre del Contratista/Proveedor:	CARLOS ALBERTO DELGADO GONZALEZ						**C.C/NIT:**	1.012.397.757	
1.4.Tipo de regimen:	NO Responsable de IVA		**Código de la actividad económica**		8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.				
1.5. No. del Informe:	4				**No. de la Factura**				
1.6. Nombre del Supervisor:	CARLOS MAURICIO TORRES VEGA				**Cargo o Contrato:**	SUBDIRECTOR SGRSI			

2. DATOS DEL CONTRATO							
2.1. Contrato/Convenio:	**No.**	6228045/222		**Vigencia:**	2024		
2.2. Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL INSTITUTO PARA LA ECONOMIA SOCIAL -IPES- EN LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS BENEFICIARIOS DE LAS ALTERNATIVAS COMERCIALES QUE CONFORMAN LA RED DE PRESTACION DE SERVICIOS AL USUARIO DEL ESPACIO PÚBLICO-REDEP Y DEMÁS ALTERNATIVAS COMERCIALES ADMINISTRADAS POR LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN REDES SOCIALES E INFORMALIDAD						
2.3. Plazo de ejecución del Contrato:	CINCO (5) MESES			**Fecha de inicio**	DD	MM	AAAA
					24	04	2024
				Fecha de terminación	DD	MM	AAAA
					23	09	2024
2.4. Valor Contrato en letras:	NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE			**Valor en Números**	$ 9.555.000,00		
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:	65%			**Porcentaje de tiempo ejecutado:**	65%		

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO							
3.1. Adiciones en valor:			**Adiciones en tiempo**		**Fecha adición:**		
3.2. Prorroga al plazo:			**Fecha de la prorroga:**				
3.3. Suspensión:		**Fecha Inicio**		**Fecha de Terminación**		**Tiempo Días**	

4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS**	**4.3. PRODUCTOS**
1. Realizar seguimientos semanales en las que conforman la Red de Prestación de Servicios al Usuario del Espacio Público-REDEP (Quioscos y Puntos de encuentro), así como verificar el cumplimiento al reglamento y pago oportuno de los valores por concepto de uso y aprovechamiento económico y servicios públicos establecidos en la alternativa comercial.	SE REALIZA SEGUIMIENTOS A QUIOSCOS, PUNTOS DE ENCUENTROS.	ARCHIVO EN PDF SEGUIMIENTOS, ACTAS
2. Apoyar en la atención a los beneficiarios de las alternativas que conforman la Red de Prestación de Servicios al Usuario del Espacio Público-REDEP (Quioscos y Puntos de encuentro).	SE REALIZA ATENCIÓN AL USUARIO	FORMATO ATENCIÓN AL USUARIO
3. Apoyar en los trámites administrativos derivados de la atención en las alternativas comerciales de la REDEP (Quioscos y Puntos de Encuentro) que le sean asignados. Así como, organizar la documentación requerida para la realización y/o renovación de los contratos de uso y aprovechamiento económico y liquidaciones de los mismos.	SE REALIZA ACTUALIZACIONES EN LA HERRAMIENTA HEMI, RECUPERACION DE QUIOSCO Y REUBICACIÓN ACTA DE LIQUIDACIONES	SOPORTE PLANTILLA

4. Apoyar en la proyección de respuestas a los derechos de petición y demás requerimientos formulados por los beneficiarios de las alternativas comerciales.	ACTA DE DEVOLUCION MOVILIARIO, RESPUESTA DE OFICIOS	ARCHIVO PDF COMPATIDO
5. Actualizar la herramienta tecnológica designada con la información correspondiente a los seguimientos, actualización o realización de contratos de uso y aprovechamiento económico de las alternativas comerciales asignadas	ACTUALIZACION DE DATOS EN LA HERRAMIENTA MACRO	ARCHIVO PDF DRIVE COMPARTIDO
6. Participar en las actividades de campo requeridas por el supervisor, para la atención de los vendedores informales.	VERIFICACIÓN DE LOS QUIOSCOS QUE ESTAN PARA REUBICACION POR AV 68,	ACTA DE REUNIÓN
7. Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato que tengan relación directa con el cumplimiento del objeto contractual.	ACTA REUNÓN CORRESPONDENCIA, Y CAPACITACIÓN DE DIGITURNOS	ACTA DE REUNIÓN

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

5.1. CÓDIGO PRESUPUESTAL	5.2.VIGENCIA	5.3. FONDO	5.4. NÚMERO DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	5.5. VALOR
23011603440000007772-2320202008.85999 Otros servicios de apoyo n.c.p.	2024	1-100-F001 VA-Recursos distrito	481	$ 1.911.000
TOTAL				**$ 1.911.000**

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:	**UN MILLON NOVECIENTOS ONCE MIL PESOS MCTE**		
6.2. VALOR EN NUMEROS:	**1.911.000**	**6.3. TIPO DE CUENTA:**	AHORRO
6.4. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.	**91217938045**	**6.5. BANCO:**	BANCOLOMBIA

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	JULIO	$ 208.000	71496770	PROTECCIÓN
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	JULIO	$ 162.500	71496770	SURA
RIESGOS PROFESIONALES	JULIO	$ 6.800	71496770	POSITIVA
IBC BASE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	$ 1.300.000			

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 para el periodo establecido en el Numeral 1,2 se deben subir a la plataforma SECOP II, y de ser necesario almacenarlos en medio magnético conforme a las directrices establecidas por la entidad .

NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN — **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.

CARLOS ALBERTO DELGADO GONZALEZ

FIRMA SUPERVISOR

CARLOS MAURICIO TORRES VEGA
SUBDIRECTOR SGRSI

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