
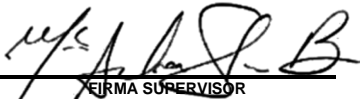
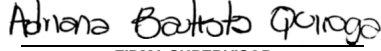
		FORMATO													
		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS				Código: PA04-FO-026									
						Versión: 17									
						8/08/2022									
1. DATOS DEL INFORME															
1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina:		110701 Subdirección de Gestion Redes Sociales e Informalidad													
1.2. Periodo del Informe:		Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA						
			01	12	2024		31	12	2024						
1.3. Nombre del Contratista/Proveedor:		MARTHA LUCIA ACOSTA OLARTE				C. C./NIT:		52.291.996							
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:		N/A							
1.6. Nombre del Supervisor:		MARIA ANDREA SOLANO BEHAINE (E) ADRIANA BAUTISTA QUIROGA				Cargo o Contrato:		SUBDIRECTORA DE GESTIÓN DE REDES SOCIALES E INFORMALIDAD							
2. DATOS DEL CONTRATO															
2.1. Contrato/Convenio:		No.:	SECOP II 6731366 - GOOBI 467			Vigencia:		2024							
2.2. Objeto del Contrato:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL-IPES, PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS SUJETOS DE ATENCIÓN QUE SE ENCUENTRAN DESARROLLANDO SUS ACTIVIDADES EN EL ESPACIO PÚBLICO DE LAS LOCALIDADES Y ZONAS DE AGLOMERACIÓN QUE DEBE ATENDER LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN REDES SOCIALES E INFORMALIDAD													
2.3. Plazo de ejecución del Contrato:		5 MESES				Fecha de inicio:		DD	MM	AAAA					
								9	9	2024					
						Fecha de terminación:		DD	MM	AAAA					
								8	2	2025					
2.4. Valor Contrato en letras:		TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.				Valor en Números:		\$ 13.500.000							
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:		74,67%				Porcentaje de tiempo ejecutado:		74,67%							
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO															
3.1. Adiciones en valor:		N/A			Adiciones en tiempo:		N/A		Fecha adición:		N/A				
3.2. Prorroga al plazo:		N/A				Fecha de la prórroga:		N/A							
3.3. Suspensión:		N/A		Fecha Inicio:		N/A		Fecha de Terminación:		N/A		Tiempo Días:		N/A	
4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO															
4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES		4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS				4.3. PRODUCTOS									
1. Realizar el proceso de identificación, caracterización, actualización y oferta institucional a los Vendedores Informales de las localidades y/o zona de aglomeración del Distrito que le sea asignada, teniendo en cuenta el enfoque diferencial en los casos que así lo requieran.		Realicé el proceso de identificación, caracterización, actualización y brindé oferta institucional a los Vendedores Informales de Ricaurte (Estación de Transmilenio).				Actas y evidencia fotográfica en PDF									
2. Apoyar los trámites administrativos que se requieran en la localidad asignada y/o las reuniones que tengan relación con el objeto misional de la entidad, para la atención a los Vendedores Informales.		No se requirió el desarrollo de las actividades relacionadas con esta obligación				No se requirió el desarrollo de las actividades relacionadas con esta obligación									
3. Apoyar a la Subdirección de Gestión, Redes Sociales e Informalidad en los asuntos relacionados con la implementación de las acciones, proyectos, programas, acuerdos o modelos de desarrollo distrital en las localidades en articulación con las alcaldías locales.		No se requirió el desarrollo de las actividades relacionadas con esta obligación				No se requirió el desarrollo de las actividades relacionadas con esta obligación									
4. Presentar el plan de trabajo de las actividades a realizar durante la ejecución del contrato.		No se requirió el desarrollo de las actividades relacionadas con esta obligación				No se requirió el desarrollo de las actividades relacionadas con esta obligación									
5. Participar en las actividades de campo requeridas por el supervisor, para la atención de los vendedores informales.		Participé en las jornadas de sensibilización y sostenibilidad en San Victorino en el marco de la operación del Plan Navidad; así como en las demás actividades en campo para la atención de los vendedores informales.				Actas y evidencia fotográfica en PDF									
6. Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato que tengan relación directa con el cumplimiento del objeto contractual.		Realicé las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato				Actas y evidencia fotográfica en PDF									

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
5.1. CÓDIGO PRESUPUESTAL	5.2.VIGENCIA	5.3. FONDO	5.4. NÚMERO DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	5.5. VALOR
O23011741032024003505052-O232020200885999 Otros servicios de apoyo n.c.p.	2024	1-100-F001 VA-Recursos distrito	1000	\$ 2.700.000
TOTAL				\$ 2.700.000
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:	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE.			
6.2. VALOR EN NUMEROS:	\$ 2.700.000		6.3. TIPO DE CUENTA:	AHORRO
6.4. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.:	009900309759		6.5. BANCO:	BANCO DAVIVIENDA
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	NOVIEMBRE 2024	\$ 208.000	31599098	COLPENSIONES
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	NOVIEMBRE 2024	\$ 162.500	31599098	NUEVA EPS
RIESGOS PROFESIONALES	NOVIEMBRE 2024	\$ 31.700	31599098	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.				
				
FIRMA CONTRATISTA MARTHA LUCIA ACOSTA OLARTE	FIRMA SUPERVISOR MARIA ANDREA SOLANO BEHAINE DEL 1 AL 8 DE DICIEMBRE DE 2024	FIRMA SUPERVISOR ADRIANA BAUTISTA QUIROGA DEL 9 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
10. RADICACIONES:	DD	MM	AAAA	FIRMAS
Subdirección Jurídica y de Contratación				
Subdirección Administrativa y Financiera				