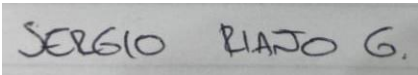


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MUNICIPALIDAD DE BOGOTÁ Instituto para la Economía Social	FORMATO									
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS									
	Código: PA04-FO-026									
	Versión: 17									
8/08/2022										
1. Datos del Informe										
1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina: 110701 Subdirección de Gestion Redes Sociales e Informalidad										
1.2. Periodo del Informe:		Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA	
			01	02	2025		05	02	2025	
1.3. Nombre del Contratista/Proveedor:		SERGIO NICOLAS RIAÑO GUERRERO							C.C/NIT:	1.010.179.196
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:		3				No. de la Factura		N/A		
1.6. Nombre del Supervisor:		ADRIANA BAUTISTA QUIROGA				Cargo o Contrato:		SUBDIRECTORA S.G.R.S.I.		
2. DATOS DEL CONTRATO										
2.1. Contrato/Convenio:		No.	7018357/748				Vigencia:		2024	
2.2. Objeto del Contrato:		CPS 981 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. SECOP II No 7018357								
2.3. Plazo de ejecución del Contrato:		60 DÍAS					Fecha de inicio	DD	MM	AAAA
								06	12	2024
							Fecha de terminación	DD	MM	AAAA
								05	02	2025
2.4. Valor Contrato en letras:		CINCO MILLONES CUATROCIENTOS					Valor en Números		\$ 5.400.000,00	
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:		100,00%				Porcentaje de tiempo ejecutado:			100,00%	
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 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.		En el mes de febrero, no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación señalada, por lo cual no han visibilizado las actividades propuestas.					En el mes de febrero, no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación señalada, por lo cual no han visibilizado las actividades propuestas.			
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.		En el mes de febrero, no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación señalada, por lo cual no han visibilizado las actividades propuestas.					En el mes de febrero, no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación señalada, por lo cual no han visibilizado las actividades propuestas.			
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.		Apoyé en las diferentes socializaciones y sensibilizaciones a Vendedores Informales, haciendo énfasis en el decálogo para la convivencia y sostenibilidad y uso responsable del espacio público, en el sector de la localidad de Santa Fe.					Se adjunta, actas correspondientes del mes de febrero.			
4. Presentar el plan de trabajo de las actividades a realizar durante la ejecución del contrato.		Cumplí con la programación enviada diariamente, para el cumplimiento de actividades solicitadas, por Gerencia Zona Centro.					Se adjunta programación diaria del mes de febrero.			

5. Participar en las actividades de campo requeridas por el supervisor, para la atención de los vendedores informales.	Participé en las diferentes actividades sensibilizaciones, sostenibilidad en el espacio público, socialización de información interinstitucional y apropiación del decálogo del IPES en la localidad de Santa Fé.	Se adjunta actas correspondientes y registro fotográfico		
6. Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato que tengan relación directa con el cumplimiento del objeto contractual.	Asistí a las diferentes actividades de observación y sensibilización en la localidad de Santa Fé.	Se adjunta acta correspondiente y registro fotográfico		
5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
5.1. CÓDIGO PRESUPUESTAL	5.2.VIGENCIA	5.3. FONDO	5.4. NÚMERO DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	5.5. VALOR
O230117410320240019-O232020200885999 Otros servicios de apoyo n.c.p.	2024	1-100-F001 VA-Recursos distrito	1496	\$ 450.000
TOTAL				\$ 450.000
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:	CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE			
6.2. VALOR EN NUMEROS:	450.000			
6.3. TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
6.4. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.	0550488448517430		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	Enero	\$ 227.800	1070267675	PORVENIR
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	Enero	\$ 178.000	1070267675	COMPENSAR
RIESGOS PROFESIONALES	Enero	\$ 34.700	1070267675	POSITIVA
IBC BASE PAGO SEGURIDAD SOCIAL		\$1.423.500		
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. AUTORIZACIÓN 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		FIRMA SUPERVISORA ADRIANA BAUTISTA QUIROGA SUBDIRECTORA SGRSI		
10. RADICACIONES:	DD	MM	AAAA	FIRMAS
Subdirección Jurídica y de Contratación				
Subdirección Administrativa y Financiera				