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

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (8/09/2025) Período del informe: Desde (01/08/2025) Hasta (31/08/2025)
Nombre del Contratista/Asociado: Ximena Moreno González
Nombre Supervisor: Mónica Eliana Flórez Bustamante
DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO
Contrato/convenio No. CDPS-781-2025 de 2025
Objeto: Prestar servicios profesionales a la subdirección de emprendimiento y negocios con el fin de apoyar los procesos de formación, capacitación y desarrollo de contenidos especializados para emprendedores y empresarios del sector artesanías del distrito capital.
Plazo: En letras: Tres meses (3) meses.
Valor Contrato: 21.504.000
Fecha Suscripción (28/07/2025).
Fecha Acta de inicio (1/08/2025)
Fecha de Terminación (31/10/2025)
Porcentaje de ejecución financiera: 33.33 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 33.33 %
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO
Modificación / Acta No 1 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor:_____(si aplica) Prórroga al Plazo:_____(si aplica) Plazo suspendido:_____(si aplica) 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]
Obligación especifica 1. Desarrollar, entregar el material de contenido e insumos requeridos para las cápsulas de conocimiento especializadas para el Sector "Artesanías", que se incluirán en la plataforma "Academia Bogotá Productiva - ABP" o la que haga sus veces, y participar en la grabación de las cápsulas de conocimiento cuando así se le requiera, de conformidad con las instrucciones del supervisor. Asistir a los escenarios a los que sea convocado dentro de las localidades del Distrito Capital, con el fin de aplicar los talleres especializados del sector "Artesanías", de conformidad con las instrucciones del supervisor.	- Identificación de brechas de conocimiento y capacidades específicas para emprendedores y empresarios del sector Artesanías. - Avance en diseño esquemático de contenidos para las cápsulas de conocimiento para el sector artesanías. - Avance en el desarrollo de la malla curricular. - Elaboración de guiones previos para revisión.	- Documentos en Word, y en Excel.
Obligación especifica 2. Elaborar el material de apoyo complementario de conocimiento especializado del Sector "Artesanías", para su consulta y descarga por parte de los usuarios de la plataforma "Academia Bogotá Productiva-ABP" o la que haga sus veces, de conformidad con las instrucciones del supervisor.	- Para este mes no se desarrollaron actividades, para esta obligación.	N/A

[1] Incluyendo el pago de este periodo

Obligación especifica 3. Implementar jornadas de formación a los formadores de la Subdirección de Emprendimiento y Negocios aplicadas al fortalecimiento de los negocios locales pertenecientes al Sector “Artesanías”, de conformidad con las instrucciones del supervisor.	- Para este mes no se desarrollaron actividades, para esta obligación.	N/A

[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 especifica 4. Asistir a los escenarios a los que sea convocado dentro de las localidades del Distrito Capital, con el fin de aplicar los talleres especializados del sector “Artesanías" de conformidad con las instrucciones del supervisor.	Para este mes no se desarrollaron actividades, para esta obligación.	N/A

[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 especifica 5. Apoyar las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual, previa coordinación con el supervisor del contrato.	- Asistir a las reuniones de supervisión del proceso.	- Evidencia en fotos en su respectivo formato.

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
Para la presentación de la última cuenta, el/la contratista deberá entregar Material de contenido en sus versiones finales e insumos requeridos para las cápsulas de formación a incluir dentro de la plataforma ABP o la que haga sus veces, con los siguientes contenidos mínimos: a) Costos y presupuestos aplicados al Sector "Artesanías" y b) Determinación del precio de venta acorde con los costos y el mercado, aplicado al sector "Artesanías"		33.33%

[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. 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
Documentos con los temas correspondientes a las necesidades en el sector artesanías para emprendedores artesanos.	En construcción.	

Utilice las filas que sean necesarias.

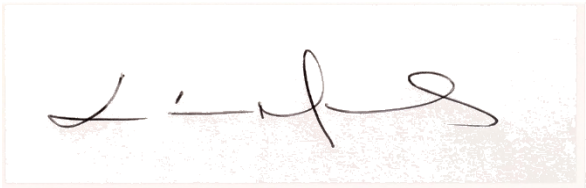
RELACIÓN DE BENEFICIARIOS (CONVENIOS)				
Indique el tipo de beneficiarios definidos en el estudio previo. (Anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios definidos en el estudio previo. (anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios favorecidos en la ejecución del convenio	Porcentaje de cumplimiento (N. de beneficiarios favorecidos/ N. de beneficiarios definidos)	Documentos Soporte
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Utilice las filas que sean necesarias, de acuerdo con los aspectos técnicos definidos en el proceso contractual.

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	2025 - 08	5 – 09 - 2025	458.752
SALUD	2025 - 08	5 – 09 - 2025	358.400
RIESGOS PROFESIONALES	2025 - 08	8 – 09 - 2025	30.100
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)	

[1] Incluyendo el pago de este período

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



NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 1/08/2025 hasta 31/08/2025)
(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.



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