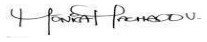


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ ALCALDESA: CLAYTON PATIÑO VICEALCALDE: ALFONSO GARCÍA	FORMATO											
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS											
	Código: PA04-FO-026 Versión: 18 Fecha: 05/06/2025											
1. Datos del Informe												
1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina:		110701 Subdirección de Gestión Redes Sociales e Informalidad										
1.2. Período del Cobro:		Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:			DD	MM	AAAA	
			01	11	2025				30	11	2025	
1.3. Nombre del Contratista		MONICA JOHANA MACHADO VILLARREAL							C.C/NIT:	1.022.339.932		
1.4. Tipo de régimen:		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:		10							No. de la Factura		N/A	
1.6. Nombre del Supervisor:		ADRIANA BAUTISTA QUIROGA/JORGE LUIS REYES BEJARANO							Cargo o Contrato:		SUBDIRECTOR(A) SGRSI	
2. DATOS DEL CONTRATO												
2.1. Número de Contrato:		No.	7434458-94					Vigencia:		2025		
2.2. Objeto del Contrato:		CPS 269 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL-IPES EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN VENDEDORA INFORMAL Y/O BENEFICIARIA EN LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN REDES SOCIALES E INFORMALIDAD.										
2.3. Plazo de ejecución del Contrato:		330 DÍAS							Fecha de inicio	DD	MM	AAAA
										14	02	2025
									Fecha de terminación	DD	MM	AAAA
										13	01	2026
2.4. Valor Contrato:		\$ 29.700.000,00										
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:		86.97%				Porcentaje de tiempo ejecutado:				86.97%		
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO												
3.1. Adiciones en valor:		N/A				Adiciones en tiempo			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 PERÍODO REPORTADO												
4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES		4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS							4.3. PRODUCTOS			
1. Apoyar los procesos de registro, seguimiento y control de la Información relacionada con los grupos de valor, la oferta institucional o las poblaciones beneficiarias de la Subdirección de Gestión, Redes Sociales e Informalidad.		Realice el Cargue de evidencias al drive de Planeación e Informes solicitados desde la coordinación							ACTA(S) DE REUNION CON LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRÁFICO			
2. Apoyar a la Subdirección de Gestión, Redes Sociales e Informalidad en la implementación y seguimiento de acciones, proyectos o programas dirigidos a la población vendedora informal, en articulación con otras entidades cuando sea necesario.		Realice Participación y Socialización Medidas y Procedimientos para la recuperación y preservación del Espacio Público							ACTA(S) DE REUNION CON LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRÁFICO			

3. Apoyar los trámites administrativos que se requieran por parte de la Subdirección de Gestión, Redes Sociales e Informalidad, relacionados con la atención y seguimiento de la población vendedora informal y/o beneficiarios de la oferta institucional.	Participo en la Mesa de Trabajo Caseta Popular 33 de Venecia y Mesa de Trabajo Interinstitucional Conjunto Residencial Okapi I	ACTA(S) DE REUNION CON LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO		
4. Apoyar las actividades o trámites administrativos y/o logísticos relacionados con la divulgación, asignación o seguimiento de la oferta institucional de la Subdirección de Gestión, Redes Sociales e Informalidad.	Participo Elección de los Consejeros Locales y Distritales de vendedores y vendedoras informales	ACTA(S) DE REUNION CON LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO		
5. Apoyar en las respuestas a solicitudes, compromisos y/o requerimientos de los grupos de valor que tienen relación con la misionalidad de la Subdirección de Gestión, Redes Sociales e Informalidad	Realice jornadas de caracterización, socialización en la oocalidad de tu rjuellto y Socialización Polígonos Nuevo Equipo	ACTA(S) DE REUNION CON LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO		
6. Apoyar las actividades de promoción de la cultura ciudadana en el espacio público y cumplimiento de reglamentos en la oferta institucional de la Subdirección de Gestión, Redes Sociales e Informalidad.	Realice Jornada de Caracterización y Actualización Vendedores Informales Bosa la Libertad	ACTA(S) DE REUNION CON LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO		
7. Participar en las actividades de campo requeridas por el supervisor para la atención de los vendedores informales.	Realice Mesa de Trabajo – Plan Reactivación económica de Venecia participo Reunión Líderes de la Gerencia Territorial Zona Sur	ACTA(S) DE REUNION CON LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO		
5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
5.1. RUBROS Y CONCEPTO DEL GASTO	5.2. VIGENCIA	5.3. FONDO	5.4. NÚMERO CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL	5.5. VALOR A COBRAR
0230117410320204003505052 Aprovechamiento del espacio público domd - Servici - 0232020200865969 Otros servicios de apoyo n.c.p.	2025	1-100-F001 VA-Recursos distrito	136	\$ 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, se puede proceder al pago:				
6.1. VALOR EN NÚMEROS:	\$	2.700.000	6.2. TIPO DE CUENTA:	AHORRO
6.3. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.	0550488403542530		6.4. 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	\$ 227.800	1077081870	COLFONDOS
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)	N/A	N/A	NA	N/A
SALUD	NOVIEMBRE	\$ 178.000	1077081870	SALUD TOTAL
RIESGOS PROFESIONALES	NOVIEMBRE	\$ 34.700	1077081870	POSITIVA
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 como el instructivo de trámite de cuentas.				
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 MONICA JOHANA MACHADO VILLARREAL NOMBRE CONTRATISTA		FIRMA SUPERVISOR DEL 01 AL 06 DE NOVIEMBRE DE 2025 ADRIANA BAUTISTA QUIROGA		FIRMA SUPERVISOR DEL 7 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 JORGE LUIS REYES BEJARANO