

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>TRANSFORMANDO LA VIDA DE LOS BOGOTANOS</small> <small>Tratando para la Construcción Social</small>	FORMATO																												
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS																												
	Código: FO-082																												
	Versión:14																												
Fecha: 27/08/2020																													
1. DATOS DEL INFORME																													
1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina: 110601 Subdirección Administrativa y Financiera																													
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">1.2. Periodo del Informe:</td> <td rowspan="2">Desde:</td> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AAAA</td> <td rowspan="2">Hasta:</td> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AAAA</td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>10</td> <td>2020</td> <td>31</td> <td>10</td> <td>2020</td> </tr> </table>											1.2. Periodo del Informe:	Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA	01	10	2020	31	10	2020				
1.2. Periodo del Informe:	Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA																					
		01	10	2020		31	10	2020																					
1.3. Nombre del Contratista/Proveedor: JANETT ROCIO ESCOBAR ANGULO																													
1.4. Tipo de regimen: Simplificado 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:																													
1.6. Nombre del Supervisor: GLORIA JOSEFINA CELIS JUTINICO Cargo o Contrato: SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA																													
2. DATOS DEL CONTRATO																													
2.1. Contrato/Convenio: No. SECOP 1764609 / GOOBI 643 Vigencia: 2020																													
2.2. Objeto del Contrato: Prestacion de servicios de apoyo a la subdireccion de gestion redes sociales e informalidad con el fin de adoptarel protocolo de bioseguridad para la prevencion de la transmision del covid-19 en las deferentes alternativas comerciales administradas por la subdireccion.																													
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">2.3. Plazo de ejecución del Contrato:</td> <td rowspan="3">TRES (3) MESES</td> <td rowspan="3">Fecha de inicio</td> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AAAA</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>08</td> <td>2020</td> </tr> <tr> <td>Fecha de terminación</td> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AAAA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>13</td> <td>11</td> <td>2020</td> </tr> </table>											2.3. Plazo de ejecución del Contrato:	TRES (3) MESES	Fecha de inicio	DD	MM	AAAA	14	08	2020	Fecha de terminación	DD	MM	AAAA				13	11	2020
2.3. Plazo de ejecución del Contrato:	TRES (3) MESES	Fecha de inicio	DD	MM	AAAA																								
			14	08	2020																								
			Fecha de terminación	DD	MM	AAAA																							
			13	11	2020																								
2.4. Valor Contrato en letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE Valor en Números: \$ 3.600.000,00																													
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato: 85,56% Porcentaje de tiempo ejecutado: 85,56%																													
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO																													
3.1. Adiciones en valor: Adiciones en tiempo Fecha adición:																													
3.2. Prorroga al plazo: Fecha de la prórroga:																													
3.3. Anticipo: 0,00 Ejecución anticipo: 0,00																													
3.4. Saldo por amortizar: 0,00 Rendimientos financieros generados: 0,00																													
3.5. Suspensión: Fecha Inicio Fecha de Terminación: Tiempo Días																													
4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO																													
<table border="1"> <tr> <td>4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES</td> <td>4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS</td> <td>4.3. PRODUCTOS</td> </tr> <tr> <td>Realizar la toma de la temperatura a clientes y beneficiarios que se encuentren en las alternativas comerciales asignadas</td> <td>Diario entran a l punto comercial de 40 a 80 personas incluyendo a los beneficiarios del punto comercial, toma de temperatura a las personas beneficiarias del punto comercial Quirigua cuando ingresaron al puesto de trbajo y tambien se realizo toma de temperatura a todos los clientes que igresan al punto comercial indicandoles las precauciones que se deben tener como el uso del tapabocas , la distancia que sedebe tener y entrada y salida del lugar.</td> <td>Registro fotográfico y formatos FO-822 REGISTRO NEXO EPIDEMIOLOGICO</td> </tr> <tr> <td>Registrar diariamente en los instrumentos creados para tal fin a las personas (clientes, beneficiarios, ciudadanos) que ingresan a las alternativas comerciales a fin de establecer el nexo epidemiológico</td> <td>Se registraron diariamente en los formatos FO-822 REGISTRO NEXO EPIDEMIOLOGICO, un promedio de 40 a 80 personas en el punto comercial Quirigua con el fin de hacer el registro epidemiológico asociado al punto comercial</td> <td>Formatos FO-822 REGISTRO NEXO EPIDEMIOLOGICO</td> </tr> <tr> <td>Informar a los beneficiarios, clientes y ciudadanos la etiqueta respiratoria, técnica lavado de manos y distanciamiento físico.</td> <td>Se realizó un taller con duración aproximada de 20 minutos explicándoles cuál es el uso adecuado del tapabocas, cómo desinfectar el módulo de trabajo, verificar que todos tengan en sus puestos elementos sanitizantes como alcohol, gel y jabón para el lavado de manos y mantener la distancia que se debe guardar entre personas. Se realizó un segundo taller reforzando el tema del lavado de manos en forma correcta para la prevención del Covid 19, realizando observaciones de autocuidado.</td> <td>Registro fotográfico de la labor diaria y reporte mediante chat de WhatsApp a los Apoyos a la Supervisión.</td> </tr> <tr> <td>el supervisor que tenga relación directa con el objeto contractual</td> <td>Se atendieron las reuniones convocadas de capacitación para temas variados como plataforma Secop, protocolos de bioseguridad, informes finales de gestión, encuesta diaria se síntomas Covid.</td> <td>Invitación al correo electrónico y listados de asistencia.</td> </tr> </table>											4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS	4.3. PRODUCTOS	Realizar la toma de la temperatura a clientes y beneficiarios que se encuentren en las alternativas comerciales asignadas	Diario entran a l punto comercial de 40 a 80 personas incluyendo a los beneficiarios del punto comercial, toma de temperatura a las personas beneficiarias del punto comercial Quirigua cuando ingresaron al puesto de trbajo y tambien se realizo toma de temperatura a todos los clientes que igresan al punto comercial indicandoles las precauciones que se deben tener como el uso del tapabocas , la distancia que sedebe tener y entrada y salida del lugar.	Registro fotográfico y formatos FO-822 REGISTRO NEXO EPIDEMIOLOGICO	Registrar diariamente en los instrumentos creados para tal fin a las personas (clientes, beneficiarios, ciudadanos) que ingresan a las alternativas comerciales a fin de establecer el nexo epidemiológico	Se registraron diariamente en los formatos FO-822 REGISTRO NEXO EPIDEMIOLOGICO, un promedio de 40 a 80 personas en el punto comercial Quirigua con el fin de hacer el registro epidemiológico asociado al punto comercial	Formatos FO-822 REGISTRO NEXO EPIDEMIOLOGICO	Informar a los beneficiarios, clientes y ciudadanos la etiqueta respiratoria, técnica lavado de manos y distanciamiento físico.	Se realizó un taller con duración aproximada de 20 minutos explicándoles cuál es el uso adecuado del tapabocas, cómo desinfectar el módulo de trabajo, verificar que todos tengan en sus puestos elementos sanitizantes como alcohol, gel y jabón para el lavado de manos y mantener la distancia que se debe guardar entre personas. Se realizó un segundo taller reforzando el tema del lavado de manos en forma correcta para la prevención del Covid 19, realizando observaciones de autocuidado.	Registro fotográfico de la labor diaria y reporte mediante chat de WhatsApp a los Apoyos a la Supervisión.	el supervisor que tenga relación directa con el objeto contractual	Se atendieron las reuniones convocadas de capacitación para temas variados como plataforma Secop, protocolos de bioseguridad, informes finales de gestión, encuesta diaria se síntomas Covid.	Invitación al correo electrónico y listados de asistencia.				
4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS	4.3. PRODUCTOS																											
Realizar la toma de la temperatura a clientes y beneficiarios que se encuentren en las alternativas comerciales asignadas	Diario entran a l punto comercial de 40 a 80 personas incluyendo a los beneficiarios del punto comercial, toma de temperatura a las personas beneficiarias del punto comercial Quirigua cuando ingresaron al puesto de trbajo y tambien se realizo toma de temperatura a todos los clientes que igresan al punto comercial indicandoles las precauciones que se deben tener como el uso del tapabocas , la distancia que sedebe tener y entrada y salida del lugar.	Registro fotográfico y formatos FO-822 REGISTRO NEXO EPIDEMIOLOGICO																											
Registrar diariamente en los instrumentos creados para tal fin a las personas (clientes, beneficiarios, ciudadanos) que ingresan a las alternativas comerciales a fin de establecer el nexo epidemiológico	Se registraron diariamente en los formatos FO-822 REGISTRO NEXO EPIDEMIOLOGICO, un promedio de 40 a 80 personas en el punto comercial Quirigua con el fin de hacer el registro epidemiológico asociado al punto comercial	Formatos FO-822 REGISTRO NEXO EPIDEMIOLOGICO																											
Informar a los beneficiarios, clientes y ciudadanos la etiqueta respiratoria, técnica lavado de manos y distanciamiento físico.	Se realizó un taller con duración aproximada de 20 minutos explicándoles cuál es el uso adecuado del tapabocas, cómo desinfectar el módulo de trabajo, verificar que todos tengan en sus puestos elementos sanitizantes como alcohol, gel y jabón para el lavado de manos y mantener la distancia que se debe guardar entre personas. Se realizó un segundo taller reforzando el tema del lavado de manos en forma correcta para la prevención del Covid 19, realizando observaciones de autocuidado.	Registro fotográfico de la labor diaria y reporte mediante chat de WhatsApp a los Apoyos a la Supervisión.																											
el supervisor que tenga relación directa con el objeto contractual	Se atendieron las reuniones convocadas de capacitación para temas variados como plataforma Secop, protocolos de bioseguridad, informes finales de gestión, encuesta diaria se síntomas Covid.	Invitación al correo electrónico y listados de asistencia.																											

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>FORMANDO LA CIUDAD</small> <small>Instituto para la Convivencia Social</small>	FORMATO			
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS			Código: FO-082 Versión: 14 Fecha: 27/08/2020
5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
5.1. CÓDIGO PRESUPUESTAL	5.2. VIGENCIA	5.3. CÓDIGO DE LA FUENTE	5.4. NÚMERO DE REGISTRO	5.5. VALOR
3-3-1-16-03-44-7772-03040312 Personal contratado para apoyar las actividades propias de los proyectos de inversión misionales de la entidad	2020	12-Otros Distrito	1169	\$ 1.200.000
TOTAL				\$ 1.200.000
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 DOCIENTOS MIL PESOS M/C			
6.2. VALOR EN NUMEROS:	1200000,00			6.3. TIPO DE CUENTA:
				AHORRO
6.4. ABOÑO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA N	24061891276		6.5. BANCO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
7. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	VALOR APORTADO (Sobre el	NÚMERO DE LA PLANILLA	ENTIDAD
PENSIÓN	SEPTIEMBRE 2020	\$ 140.500,00	4354876769	PORVENIR
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	SEPTIEMBRE 2020	\$ 109.800,00	4354876769	COOMEVA
RIESGOS PROFESIONALES	SEPTIEMBRE 2020	\$ 21.400,00	4354876769	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 se anexan en medio magnético para el periodo establecido en el Numeral 1,2.				
NO APLICA		NO APLICA		
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.				
ORIGINAL FIRMADO		ORIGINAL FIRMADO		
JANETT ROCIO ESCOBAR ANGULO CONTRATISTA		GLORIA JOSEFINA CELIS JUTINICO SUPERVISORA		
10. RADICACIONES:	DD	MM	AAAA	FIRMAS
Subdirección Jurídica y de Contratación				
Subdirección Administrativa y Financiera				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	59675785	NÚMERO PLANILLA:	4354876769	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2020
DIRECCIÓN:	CLL 64 A 111 B 40	TELÉFONO:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992315709
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 0	\$ 140.500	
SUBTOTALES:										\$ 140.500	\$ 0	\$ 140.500	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	
SUBTOTALES:										\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 21.400	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 21.400	
SUBTOTALES:										\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 21.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					DÍAS COT	IBC	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 59675785	ESCOBAR ANGULO JANETT ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 877.803			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 877.803	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	\$ 877.803	\$ 109.800	\$ 0	\$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 877.803	59675785	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL \$ 271.700