ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Instituto para la Economía Social

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 Subdireccion de Gestion Redes Sociales e Informalidad								
1.2. Periodo del Cobro:	**Desde:**	DD	MM	AAAA	**Hasta:**	DD	MM	AAAA	
		11	2	2026		28	2	2026	
1.3. Nombre del Contratista	LILIANA ALEJANDRA PIÑEROS BENAVIDES						**C.C/NIT:**	52.890.704	
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:	1				**No. de la Factura**				
1.6. Nombre del Supervisor:	JORGE LUIS REYES BEJARANO / CARLOS ERNESTO MORA DÍAZ				**Cargo o Contrato:**	SUBDIRECTOR DE SGRSI			

2. DATOS DEL CONTRATO

2.1. Numero de Contrato:	**No.**	9180909/422			**Vigencia:**	2026		
2.2. Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL - IPES, PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LOS VENDEDORES INFORMALES, ASÍ COMO DE LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES RELACIONADAS CON LA SEGURIDAD, EL DIÁLOGO Y LA CONVIVENCIA CIUDADANA, EN EL MARCO DEL OBJETIVO ESTRATÉGICO BOGOTÁ AVANZA EN SEGURIDAD DEL PLAN DISTRITAL DE DESARROLLO BOGOTÁ CAMINA SEGURA							
2.3. Plazo de ejecución del Contrato:	270				**Fecha de inicio**	DD	MM	AAAA
						11	02	2026
					Fecha de terminación	DD	MM	AAAA
						10	11	2026
2.4. Valor Contrato:	**$**							**28.800.000,00**
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:	8,33%			**Porcentaje de tiempo ejecutado:**		8,33%		

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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
Apoyar en la implementación del modelo psicopedagógico orientado a optimizar la convivencia y la seguridad ciudadana, a través de estrategias de mediación para la resolución de conflictos, el fortalecimiento de la convivencia y la apropiación de ciudad, enfocado en la población sujeto de atención en la Subdirección de Gestión y Redes Sociales e Informalidad.	Realicé intervenciones en sensibilización y pedagogía en convivencia, la importancia en la salud mental y el cuidado del espacio publico para los vendedores informales y/o usuarios sujetos de atención en zonas de aglomeración Lucero Bajo, San Francisco, Madelena y Candelaria - Realicé intervenciones individuales en zonas de aglomeración Lucero Bajo, San Francisco.	Formatos de acta y asistencia en archivo pdf
Brindar apoyo en el cumplimiento de los criterios de ingreso, permanencia, priorización y egreso de los usuarios en las alternativas comerciales a cargo de la Subdirección	En el trasncurso del mes no se generaron actividades correspondientes a la obligación	No se requiere acciones correspondientes a la obligación
Apoyar en la elaboración de informes requeridos por la Subdirección, relacionados con el modelo de atención integral de la población sujeto de atención.	Realicé apoyo en la elaboración del informe requerido en el marco del Modelo de Atención Integral en la Plaza de la Mariposa - Elaboré dos informes de acompañamiento a la Alcaldía Local de Bosa en jornadas de sensibilización, observación y caracterización desarrolladas en Bosa Centro y Bosa Porvenir.	Formatos de acta y asistencia en archivo pdf

Apoyar en la articulación interinstitucional para implementar el Protocolo de Atención Integral a Vendedores Informales y sus familias, mediante la remisión a las diferentes rutas de servicios disponibles en el Distrito.	Participé en articulación interinstitucional para la implementación del Protocolo de Atención Integral a Vendedores Informales y sus familias, mediante la identificación de necesidades y la remisión oportuna a las diferentes rutas de servicios disponibles en el Distrito. Esta gestión permitió facilitar el acceso a la oferta institucional, fortaleciendo la atención integral y el acompañamiento a la población beneficiaria.	Formatos de acta y asistencia en archivo pdf
Realizar las visitas domiciliarias a los sujetos de atención, para determinar las condiciones de vulnerabilidad, e implementar el modelo de intervención integral.	En el trasncurso del mes no se generaron actividades correspondientes a la obligación	No se requiere acciones correspondientes a la obligación
Proyectar respuestas a los derechos de petición asignados por el supervisor del contrato.	En el trasncurso del mes no se generaron actividades correspondientes a la obligación	No se requiere acciones correspondientes a la obligación
Las demás que tengan relación con el objeto del contrato.	Asisti a reuniones efectuadas por la entidad como en la ceremonia de entrega de la Orden Civil al mertito de dos trabajaores informales de plaza las cruces - Asistí a reunión de equipo zona Sur en Punto Comercial Santa Lucia - Asistí a reunión de equipo zona Sur convocada por el lider Jhon Martinez - Asistí a reunión de inducción y bienvenida equipo atención Integral.	Formatos de acta y asistencia en archivo pdf

°

5.1. RUBROS Y CONCEPTO DEL GASTO	5.2.VIGENCIA	5.3 FONDO	5.4. NÚMERO CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL	5.5. VALOR A COBRAR
O23011741032024003505052 Aprovechamiento del espacio público donde converge la población vendedora informal para fortalecer la economía social. Bogotá D.C. O232020200991112 Servicios ejecutivos de la administración pública"""	2026	1-100-F001 VA-Recursos distrito	447	$ 2.133.333
TOTAL				**$ 2.133.333**

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 NUMEROS:	**$ 2.133.333**	**6.2. TIPO DE CUENTA:**	Ahorro
6.3. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.	27388022936	**6.4. BANCO:**	BANCOLOMBIA

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	N/A		CERTIFICADO	PORVENIR
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)	N/A	$ -	CERTIFICADO	N/A
SALUD	N/A		CERTIFICADO	COMPENSAR
RIESGOS PROFESIONALES	N/A		CERTIFICADO	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 tramite 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
LILIA ALEJANDRA PIÑEROS

Vo.Bo

FIRMA SUPERVISOR (E)
CARLOS ERNESTO MORA DIAZ

FIRMA SUPERVISOR
JORGE LUIS REYES BEJARANO