 <div>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE ECONOMÍA SOCIAL Instituto para la Economía Social</div>	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 Gestion Redes Sociales e Informalidad										
1.2. Período del Cobro:		Desde:			Hasta:							
		DD	MM	AAAA				DD	MM	AAAA		
		01	04	2026				30	04	2026		
1.3. Nombre del Contratista		PAOLA ANDREA JARAMILLO IZQUIERDO							C.C/NIT:		31.640.707	
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				
1.6. Nombre del Supervisor:		JORGE LUIS REYES BEJARANO						Cargo o Contrato:		SUBDIRECTOR DE SGRSI		
2. DATOS DEL CONTRATO												
2.1. Numero de Contrato:		No.	9214958/407					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	2	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:		29,63%			Porcentaje de tiempo ejecutado:				29,63%			
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO												
3.1. Adiciones en valor:		Adiciones en tiempo					Fecha adición:					
3.2. Prorroga al plazo:		Fecha de la prórroga:										
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.		1. Para los días 09, 11 y 17 de abril de 2026, realice sensibilización y pedagogía en la zona de Usaquen.						CARPETA N 1				
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		1. Realice verificación y seguimiento de 1 índice de vulnerabilidad de la localidad de Santa Fe de un beneficiario en el Barrio El Centro						CARPETA N 2				
Apoyar en la elaboración de informes requeridos por la Subdirección, relacionados con el modelo de atención integral de la población sujeto de atención.		1. Para el día 14 y 15 de abril 2026 se realiza cronograma de recorridos y de sencibilizaciones. 2. Para el día 16 de abril 2026 Se realiza pieza comunicativa para la jornada de salud						CARPETA N 3				
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		1. Se realiza articulacion inter institucional con SubRed Norte para jornada de salud con el programa "Cuidate y se feliz", se proyecta para el 24 y 28 de abril 2026 realizar la socializacion a los vendedores y vendedoras informales.						CARPETA N 4				

Realizar las visitas domiciliarias a los sujetos de atención, para determinar las condiciones de vulnerabilidad, e implementar el modelo de intervención integral.	1. Realice visita domiliiaria en la localidad de Santa Fe, con la beneficiaria Dian Indira Blanco Leal	CARPETA N 5
Proyectar respuestas a los derechos de petición asignados por el supervisor del contrato	Esta actividad no fue requerida este mes por la coordinacion del contrato.	Esta actividad no fue requerida este mes por la coordinacion del contrato.
Las demás que tengan relación con el objeto del contrato.	1. Asisti a reunion de equipo el 14 de abril 2026. 2. Asisti a reunion el 20 de abril 2026.	CARPETA N 7

5.1. RUBROS Y CONCEPTO DEL GASTO	5.2.VIGENCIA	5.3 FONDO	5.4. NÚMERO CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL	5.5. VALOR A COBRAR
O230117410320240035050 52 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	424	\$ 3.200.000
TOTAL				\$ 3.200.000

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 NUMEROS:	\$	3.200.000	6.2. TIPO DE CUENTA:	AHORROS
6.3. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.	O550008300758664		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	marzo	\$ 280.200	9502955132	PORVENIR
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)				
SALUD	marzo	\$ 218.900	9502955132	SANITAS
RIESGOS PROFESIONALES	marzo	\$ 42.700	9502955132	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.

CRISTINA ISABEL ROJAS LOPEZ

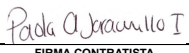


NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN


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
PAOLA ANDREA JARAMILLO IZQUIERDO



FIRMA SUPERVISOR
JÓRGE LUIS REYES BEJARANO