


FORMATO										
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN ECONÓMICA Trabaja por la Economía Social</p>							Código: PA04-FO-026			
							Versión: 18			
							Fecha: 05/06/2025			
1. Datos del Informe										
1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina:		110401 Subdirección de Diseño y Analisis Estratégico								
1.2. Periodo del Cobro:		Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA	
			1	4	2026		30	4	2026	
1.3. Nombre del Contratista		LEONARDO SANDOVAL SIERRA						C.C/NIT:	79.829.843	
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:		4				No. de la Factura				
1.6. Nombre del Supervisor:		ADRIANA VILLAMIZAR NAVARRO				Cargo o Contrato:		Subdirectora de Diseño y		
2. DATOS DEL CONTRATO										
2.1. Numero de Contrato:		No.	SECOP 8749215 GOOBI 472				Vigencia:		2026	
2.2. Objeto del Contrato:		CPS 607 PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION COMO OFICIAL DE OBRA PARA LAS ACTIVIDADES DE EMBELLECIMIENTO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA A CARGO DEL								
2.3. Plazo de ejecución del Contrato:		8 MESES				Fecha de inicio	DD	MM	AAAA	
							06	01	2026	
						Fecha de terminación	DD	MM	AAAA	
							05	09	2026	
2.4. Valor Contrato:										\$ 26.400.000
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:		47,92%			Porcentaje de tiempo ejecutado:			47,92%		
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 Dias				
4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO										
4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES		4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS				4.3. PRODUCTOS				
1. Apoyar como oficial de obra la ejecución de las actividades relacionadas con la creación y/o adecuación de espacios físicos ,en condiciones óptimas,seguras funcionales, destinados a las Plazas Distritales de Mercado.		1. Se realiza aplique de estuco en techo de 18 metros cuadrados en techo con una llana metalica en PDM-ferias .				Anexo 1 - Registro Fotografico				
2. Ejecutar las unidades de obra asignadas con calidad y precisión, cumpliendo con las especificaciones técnicas y los requerimientos del supervisor o del apoyo a la supervisión designado.		1. Se intervienen flejes de hierro retocando pintura para asegurar tubería de aguas lluvias sobre muro en PDM-Ferías. 2. Se realiza cambio de cables por unos nuevos en lampara de luz led en local de PSM-Perseverancia.				Anexo 1 - Registro Fotografico				
3. Realizar replanteos sencillos y mediciones básicas necesarias para la ejecución de su trabajo .		1. Se realiza medición de tubería aguas lluvias de 2" para corte e instalación sobre muro en PDM-ferias.								
4. Cumplir con los tiempos y ritmos de trabajo establecidos para las tareas asignadas , contribuyendo a la productividad general de los mantenimientos a realizarse.		Por solicitud de mi supervisor asisti a PDM-Ferías y PDM-Perseverancia. Realizando trabajo en la jornada de la mañana y de la tarde , se realizo actividades como restauracion de luces, renovacion de pinturas y apliques de estuco.				Anexo 1 - Registro Fotografico				
5. Emplear correctamente los recursos suministrados por el IPES, asegurando un manejo responsable de herramientas , equipos y materiales, evitando daños,pérdidas o desperdicios durante el desarrollo de las actividades .		Se empleo adecuadamente los materiales y recursos suministrados por el IPES para el desarrollo de trabajos establecidos en PDM-Perseverancia y PDM-ferias.				Anexo 1 - Registro Fotografico				
6. Respetar las normas de seguridad y salud en el trabajo (SST) , utilizando los elementos de protección personal (EPP) suministrados.		Se uso correctamente los elementos de proteccion personal (EPP) como guantes de carnasa , guantes industriales , tapabocas industriales y casco de seguridad.				Anexo 1 - Registro fotografico				
7. Informar oportunamente sobre cualquier novedad de salud , situación técnica adversa o condición operativa que pueda impedir la correcta ejecución de las actividades , para que se adopten las medidas correctivas correspondientes.		Siendo aproximadamente las 10:25 am , con los compañeros que me encontraba realizando trabajos en el techo de la plaza , me encontraba instalando unos angulos de hierro como soporte de tubería de aguas lluvias , durante la ejecución de dicha actividad,camine sobre los tablonos que estaban en la cubierta para recibir unos angulos y al dar el paso sobre el tablon se produjo mi caída desde altura.Posteriormente , comentado por mis compañeros fui auxiliado por las personas presentes en el lugar y trasladado por la ambulancia hacia el hospital.				Anexo 1 - 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
O23011735022024002807083 O232020200991112 Servicios ejecutivos de la administración pública	2025	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	1239	1.650.000
O23011735022024002808083 O232020200991112 Servicios ejecutivos de la administración pública	2025	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	1239	1.650.000
TOTAL				\$ 3.300.000

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:	3.300.000	6.2. TIPO DE CUENTA:	AHORRO
6.3. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.	91230428790	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	MARZO	\$ 280.200	71207319	PROTECCION
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	MARZO	\$ 218.900	71207319	FAMISANAR
RIESGOS PROFESIONALES	MARZO	\$ 121.900	67407581	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.


 MAXIMINO SANDOVAL AMADO
 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


 FIRMA SUPERVISOR - FIRMA SUPERVISOR- ADRIANA VILLAMIZAR NAVARRO