

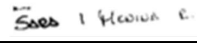



FORMATO												
 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <small>COMPARTICEMOS LA ECONOMÍA SOCIAL</small> <small>Instituto para la Economía Social</small>								Código: PA04-FO-026				
								Versión: 18				
								Fecha: 05/06/2025				
<b>1. Datos del Informe</b>												
1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina:	110701 Subdirección de Gestión Redes Sociales e Informalidad											
1.2. Periodo del Cobro:	Desde:			DD	MM	AAAA	Hasta:			DD	MM	AAAA
				01	04	2026				30	04	2026
1.3. Nombre del Contratista	SARA ISABEL MEDINA RODRIGUEZ								C.C/NIT:	1.016.042.418		
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			
<b>2. DATOS DEL CONTRATO</b>												
2.1. Numero de Contrato:	No.	9167039/426						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 VENEDORES 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		
								10	2	2026		
							Fecha de terminación	DD	MM	AAAA		
								9	11	2026		
2.4. Valor Contrato:	\$									28.800.000,00		
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:	30,00%				Porcentaje de tiempo ejecutado:		30,00%					
<b>3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO</b>												
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	
<b>4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO</b>												
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.	Se realiza seguimiento a caso de recinto ferial, seguimiento de jornada de socialización y sensibilización iglesia 20 de julio, seguimiento de jornada de socialización y sensibilización sitios aledaños Clínica San Rafael, se proyecta jornada de resolución de conflictos en los sitios aledaños a la clínica San Rafael y en el recinto ferial, se realiza jornada de sensibilización y socialización embellecimiento plaza 20 de julio.						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	Se realiza verificación en el sistema HEMI de 3 usuarios los cuales son Adela Contreras cc 51751236, Marleni Ruiz cc 51742124, Noé Alirio Gordillo López cc 79254717						Formatos de Indices de Vulnerabilidad correspondientes a HEMI en archivo pdf.					
Apoyar en la elaboración de informes requeridos por la Subdirección, relacionados con el modelo de atención integral de la población sujeto de atención.	Diligencié y actualice base de datos y/o reporte de acciones ejecutadas en la localidad asignada, Drive compartido por el area de planeación de la SGRSI.						Se adjuntan matrices e informes 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.	No se cumple con esta actividad este mes						No se ejecuto actividad este mes					
Realizar las visitas domiciliarias a los sujetos de atención, para determinar las condiciones de vulnerabilidad, e implementar el modelo de intervención integral.	Se realizan 3 visitas domiciliarias en las localidades de San Cristobal, Rafael Uribe Uribe y Kenedy donde se realiza la verificación de la vulnerabilidad implementando el modelo integral del IPES						Formato de informe psicosocial, actas y asistencia en formato pdf					
Proyectar respuestas a los derechos de petición asignados por el supervisor del contrato.	Apoyé las respuestas de los radicados para los usuarios priorizados de atención desde la estrategia Puntos Comerciales (REDEP)						Formato de informe psicosocial, actas y asistencia en formato pdf					
Las demás que tengan relación con el objeto del contrato.	Se realiza acompañamiento a jornada en la plaza de Bolívar, se asiste a reunion con el lider Jhon Martinez, se asiste a reunion con gestora territorial de la localidad de San Cristobal, se asiste a reunion de capacitacion colpensiones						Formatos de Acta y Asistencia en archivo pdf					
<b>5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL</b>												
5.1. RUBROS Y CONCEPTO DEL GASTO			5.2. VIGENCIA		5.3 FONDO			5.4. NÚMERO CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL	5.5. VALOR A COBRAR			
0230117410320240035050 52 Aprovechamiento del espacio público donde converge la población vendedora informal para fortalecer la economía social. Bogotá D.C. 0232020200991112 Servicios ejecutivos de la administración pública			2026		1-100-F001 VA-Recursos distrito			451	\$ 3.200.000			
<b>TOTAL</b>									\$ 3.200.000			
<b>6. DATOS DE PAGO</b>												
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:	\$				3.200.000		6.2. TIPO DE CUENTA:	AHORROS				
6.3. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.		24056574485			6.4. BANCO:	BANCO CAJA SOCIAL						
<b>7. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>												

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	75203693	COLPENSIONES
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)				
SALUD	MARZO	\$ 218,900	75203693	COMPENSAR
RIESGOS PROFESIONALES	MARZO	\$ 42,700	75203693	POSITIVA
<b>8. VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>				
<p>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.</p>				
<p>CRISTINA ISABEL ROJAS LOPEZ</p>				
<p>NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN</p>		<p>FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN</p>		
<b>9. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR</b>				
<p>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.</p>				
				
<p>FIRMA CONTRATISTA SARA ISABEL MEDINA RODRIGUEZ</p>		<p>FIRMA SUPERVISOR JORGE LUIS REYES BEJARANO</p>		