

	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA SUBPROCESO: GESTIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Metro de Bogotá S.A.
	LISTA DE CHEQUEO - RADICACIÓN DE CUENTAS		
	CÓDIGO: GF-GCT-FR-002	VERSIÓN: 01	

NOMBRE DEL TERCERO Adriana Del Pilar Rodríguez Sierra			
Orden	PERSONAS NATURALES	SI	N/A
1	Factura para régimen común o Formato de Cuenta de Cobro (GF-GCT-FR-033) para régimen simplificado, que cumpla con los requisitos exigidos en la normatividad vigente y en la cual se consigne información de número del contrato, concepto, periodo y monto del pago.	X	
2	Copia de la planilla de pagos de seguridad social (salud y pensión y ARL), en cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002	X	
3	Formato de Depuración de Retención en la Fuente – Personas Naturales (GF-GCT-FR-024) - Actualizado para todos los cobros		X
3.1.	Certificación de dependientes , adjuntando los documentos que soportan la dependencia económica (Ley 1607 de 2012) – Solamente para el primer pago – <u>Opcional para optar a alivio tributario</u>		X
3.2.	Certificación de intereses y corrección monetaria (Ley 1607 de 2012) – Solamente para el primer pago – <u>Opcional para optar a alivio tributario</u>		X
3.3.	Certificación de pago de medicina prepagada (Ley 1607 de 2012) - Solamente para el primer pago – <u>Opcional para optar a alivio tributario</u>		X
3.4.	Autorización de descuento por concepto de aportes voluntarios a pensión o ahorro en cuenta AFC. Oficio firmado por el contratista donde exprese el valor o porcentaje a ahorrar, adjuntando la certificación de la cuenta AFC o de aportes voluntarios, abierta para tal fin. (Ley 1607 de 2012) -Solamente para el primer pago – <u>Opcional para optar a alivio tributario</u>		X
4	Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 Sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales. (GF-GCT-FR-025) - Actualizado para todos los cobros		X
5	Certificación bancaria , aplica para el primer pago o cuando el contratista requiera reportar un cambio en los datos de su cuenta bancaria. <u>Su plazo de expedición debe ser inferior a 60 días</u>		X
Orden	PERSONAS JURIDICAS	SI	N/A
1	Factura que cumpla con los requisitos exigidos en la normatividad vigente y en la cual se señale la información del <u>número de contrato, concepto, periodo y monto del pago.</u>		
2	Certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales del último período de pago, firmada por el representante legal y/o el revisor fiscal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.		
3	Certificación bancaria , aplica para el primer pago o solamente cuando el contratista requiera reportar un cambio en los datos de su cuenta bancaria. <u>Su plazo de expedición debe ser inferior a 60 días</u>		
Orden	PAGOS DERIVADOS DE ADQUISICIÓN PREDIAL	SI	N/A
1	Formato de Pagos de Adquisición Predial (AP-FR-008) original, legible y debidamente suscrito		
2	Formato de Verificación soportes para pago adquisición predial (AP-FR-006) original, legible y debidamente suscrito		
3	Formato Verificación de datos para pago (AP-FR-007) original, legible y debidamente suscrito		
Elaborado por DIEGO BOCANEGRA Fecha Elaboración: 05-06-2026			
OBSERVACIONES: 			

	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA SUBPROCESO: GESTIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MAYORÍA Municipal de Bogotá S.A.
	FORMATO PARA CUENTA DE COBRO		
	CÓDIGO: GF-GCT-FR-033	VERSIÓN: 01	

EMPRESA METRO DE BOGOTÁ S.A.
NIT: 901038962-3

DEBE A:

NOMBRE: Adriana Del Pilar Rodríguez Sierra

IDENTIFICACIÓN: CC ☒ NIT ☐ NUMERO 1054090759 DV 3 DE Bogotá

LA SUMA DE:
(LETRAS) OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

(NUMEROS) \$ 8.322.300

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No 114 de 2025 DESEMBOLSO No. 10 DE 11

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Ángela Patricia Arias Saldaña
Subgerencia de Gestión Ambiental, Social y Seguridad y Salud en el Trabajo que hace parte de la Gerencia de Riesgos y Entorno

DEPENDENCIA
(En donde se ejecuta el contrato)

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión social y de convivencia en torno al proyecto de la PLMB.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 01/05/2026 y 31/05/2026

FECHA: 03/06/2026

DIRECCIÓN ACTUAL: Carrera 92 · 74-66 sur

CIUDAD: Bogotá

TELÉFONO: 3124565463

EMAIL: Adriana.rodriguez@metrodebogota.gov.co

OBSERVACIONES: Cuenta Bancaria BBVA - Ahorros N. 0070012787



METRO DE BOGOTÁ S.A.
FECHA: 2026-06-05 15:22:12
SDQS:
FOLIOS: 17



Asunto: Contrato 114-2025 prestac
Remite: Adriana Del Pilar Rodríguez
Anexos: 1 zip
Dep: Gerencia de Comunicaciones
RAD: FACT26-0001410
Contenido sujeto a verificación

Adriana R.S.

	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA SUBPROCESO: GESTIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Metro de Bogotá S.A.
	FORMATO DE DEPURACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE		
	CÓDIGO: GF-GCT-FR-024	VERSIÓN: 01	

INFORMACION GENERAL				
NOMBRES Y APELLIDOS	Adriana del Pilar Rodríguez Sierra			
No. IDENTIFICACIÓN	1.054.090.759			
NÚMERO Y AÑO DEL CONTRATO	114 de 2025			
Marque con una X según corresponda:				
DECLARANTE DE RENTA	☒	NO DECLARANTE DE RENTA	☐	
DEDUCCIONES				
1. CREDITO DE VIVIENDA		Marque con una X:		
A) ¿Paga intereses por créditos de vivienda y adjunta certificación?	☒	NO	☒	
B) ¿Crédito Compartido?	☒	NO	☒	
En caso de contestar afirmativamente el punto 1b: Indique el % que le corresponde: _____ Indique el valor que le corresponde: \$				
2. PAGOS DE SALUD		Marque con una X según corresponda:		
¿Realiza pagos a contratos de servicios de medicina prepagada y adjunta certificación?	☒	NO	☒	
¿Realiza pagos por seguros de salud expedidos por compañías de seguros y adjunta certificación?	☒	NO	☒	
3. DEPENDIENTES				
¿Tiene usted alguno de los siguientes DEPENDIENTES, definido en el artículo 15 de la Ley 1607?				
Marque con una X en señal de confirmación:				
A) Hijos menores de 18 años de edad. <i>Si la respuesta es SI, es indispensable adjuntar el Registro Civil de Nacimiento</i>				☒
B) Hijos con edad entre 18 y 23 años, el cuál usted se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. <i>Si la respuesta es SI, es indispensable adjuntar certificación Entidad Educación Superior</i>				☐
C) Hijos mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, <i>Si la respuesta es SI, es indispensable adjuntar el certificado por Medicina Legal.</i>				☐
D) Cónyuge o compañero permanente del que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos menores a doscientas sesenta (260) UVT, <u>certificada por contador público</u> , o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean <u>certificados por Medicina Legal</u> . <i>Si la respuesta es SI, es indispensable adjuntar el certificado correspondiente.</i>				☐
E) Padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos, o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, <u>certificada por contador público</u> , o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean <u>certificados por Medicina Legal</u> . <i>Si la respuesta es SI, es indispensable adjuntar el certificado correspondiente.</i>				☐

La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera "Copia no Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en aplicativo oficial de la Entidad.

	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA SUBPROCESO: GESTIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA		
	FORMATO DE DEPURACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE		
	CÓDIGO: GF-GCT-FR-024	VERSIÓN: 01	

Relación de dependientes - parágrafo 4° del Decreto 0099 del 2013				
Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Identificación No.	Edad	Parentesco
Ian Santiago Pineda Rodríguez	NUIP	1146147310	5 años	Hijo
4. RENTAS EXENTAS Marque con una X según corresponda:				
A). ¿Realiza aportes voluntarios a los seguros privados de pensiones, a los fondos de pensiones voluntarias y obligatorias? <i>Si la respuesta es SI, es indispensable adjuntar el <u>certificado expedido por la entidad donde se especifique el valor mensual aportado.</u></i>			SI	NO X
B). ¿Desea que los aportes voluntarios a los seguros privados de pensiones, a los fondos de pensiones voluntarias y obligatorias, sean descontados de sus honorarios mensuales? <i>En caso de contestar afirmativamente el punto 4b:</i> <u>Adjunte certificado expedido por la entidad que contenga mínimo: número de cuenta o referencia para poder realizar el pago a la entidad.</u> <i>A continuación, indique el valor del aporte mensual que autoriza se le descuente de sus honorarios</i> \$ _____			SI	NO x
C). ¿Realiza depósitos en las cuentas de ahorro denominadas Ahorro para el Fomento a la Construcción (AFC)? <i>Si la respuesta es SI, <u>adjunte certificación de la cuenta</u> y a continuación indique el valor mensual a consignar, que autoriza se le descuente de sus honorarios \$</i> _____			SI	NO x
En el caso, en que la información reportada en este formato tenga algún cambio, lo informaré oportunamente presentando nuevamente este formato y documentos que correspondan. La anterior, se firma el día 03/05/2026.  _____ Se firma bajo la gravedad de Juramento				

La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera "Copia no Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en aplicativo oficial de la Entidad.



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58182655

NUIP

1146147310

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaria ☒

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código ☐

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARIA 74 BOGOTÁ DE

Datos del inscrito

Primer Apellido

PINEDA

Segundo Apellido

RODRIGUEZ

Nombre(s)

IAN SANTIAGO

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2

0

2

0

Mes

M

A

R

Día

2

5

MASCULINO

O

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número y certificado de función vital

15997111 - 9

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar al pregonador que indiquen los declarantes para el primer apellido del nacido)

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ/SIERRA ADRIANA DEL PILAR

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1054090759

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar al pregonador que indiquen los declarantes para el segundo apellido del nacido)

Apellidos y nombres completos

PINEDA SAENZ WILIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1054091707

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PINEDA SAENZ WILIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1054091707

Firma

Alberto A. Pineda

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año

2

0

2

0

Mes

A

B

R

Día

2

4

Nombre y firma del funcionario que

LEONARDO AUGUSTO PARRERO CAMERO

Nombre y firma

EL SUSCRITO NOTARIO SETENTA Y CUATRO (74) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO: GC-FR-009	VERSIÓN: 05	

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993 y los artículos 82, 83, 84, y 85 de la Ley 1474 de 2011 se procede a rendir informe de supervisión de la ejecución del siguiente Contrato.

Fecha de presentación del Informe: 03/06/2026				
DATOS GENERALES DEL CONTRATO Y/O CONVENIO				
Contrato Número: 114 de 2025				
Nombre del Contratista: Adriana del Pilar Rodríguez Sierra			CC/NIT: 1.054.090.759	
Objeto Contractual: Prestación de servicios profesionales para apoyarla gestión social y de convivencia en torno al proyecto de la PLMB.				
Fecha de acta de inicio:	21/08/2025			
Fecha de Terminación del contrato:	20/06/2026			
Nombre del Supervisor:	Supervisora del contrato: Angela Patricia Arias Saldaña.		CC/NIT 1.030.640.381	
Cargo del Supervisor:	Supervisora del contrato: Angela Patricia Arias Saldaña Profesional Grado 3			
Dependencia:	Subgerencia de Gestión Ambiental, Social y Seguridad y Salud en el Trabajo que hace parte de la Gerencia de Riesgos y Entorno			
Forma de Pago:	Mensual	X	Producto	
Amparos Presupuétales:	Amparos Presupuestales			
	CDP		CRP	
	00734 del 29/07/2025		00900 del 28/08/2025	
	279 del 19/01/2026		251 del 19/01/2026	
Valor inicial del contrato:	\$83.223.000			
Valor de adiciones al contrato:	N/A			
Valor de reducción del contrato:	N/A			
Valor total del contrato:	\$83.223.000			
Valor pagado a la fecha del presente Informe:	\$69.352.500			
Saldo del Contrato a la fecha del presente Informe:	\$13.870.500			

La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera

	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO: GC-FR-009	VERSIÓN: 05	

Fecha de presentación del Informe: 03/06/2026																									
DATOS GENERALES DEL CONTRATO Y/O CONVENIO																									
Número de pagos efectuados:	9																								
Porcentaje de Ejecución Financiera:	%93.33																								
Porcentaje de ejecución del objeto contractual (ejecución física):	% 93.42																								
Garantías del Contrato: De conformidad con la Cláusula xxxx del Contrato se estableció la (s) siguiente(s) garantía(s):																									
ORDE	AMPAROS	VIGENCIA		MONTO ASEGURADO																					
		DESDE	HASTA																						
1	N/A	N/A	N/A	N/A																					
2	N/A	N/A	N/A	N/A																					
3	N/A	N/A	N/A	N/A																					
¿Requiere Póliza(s)? SI _____ NO _____ N/A: ____ (Si aplica, por favor diligencie la información correspondiente de la póliza)																									
Aseguradora:		N/A																							
No. de la Póliza:		N/A																							
Fecha de aprobación de la póliza:		N/A	Anexo N	N/A																					
DATOS DEL INFORME																									
Marque con una X según corresponda:		Mensual:	X	Producto																					
Informe No. :	10																								
Pago No:	10																								
Período del informe:	01/05/2026 al 31/05/2026																								
Valora pagar:	\$ 8.322.300																								
Seguridad Social o Aportes Parafiscales:		<table border="1"> <tr> <td>Periodo de cotización:</td> <td colspan="2">Mayo</td> </tr> <tr> <td>Número de planilla:</td> <td colspan="2">9505396961</td> </tr> <tr> <td>Valor IBC:</td> <td colspan="2">40 %</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Administradora</td> <td>Valor Pagado (sin intereses moratorios)</td> </tr> <tr> <td>Salud:</td> <td>Sanitas</td> <td>\$ 416.200</td> </tr> <tr> <td>Pensión:</td> <td>Porvenir</td> <td>\$ 532.700</td> </tr> <tr> <td>ARL:</td> <td>Positiva</td> <td>\$ 81.100</td> </tr> </table>			Periodo de cotización:	Mayo		Número de planilla:	9505396961		Valor IBC:	40 %			Administradora	Valor Pagado (sin intereses moratorios)	Salud:	Sanitas	\$ 416.200	Pensión:	Porvenir	\$ 532.700	ARL:	Positiva	\$ 81.100
Periodo de cotización:	Mayo																								
Número de planilla:	9505396961																								
Valor IBC:	40 %																								
	Administradora	Valor Pagado (sin intereses moratorios)																							
Salud:	Sanitas	\$ 416.200																							
Pensión:	Porvenir	\$ 532.700																							
ARL:	Positiva	\$ 81.100																							
Se anexa al presente informe copia legible del soporte de pago.																									

La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera

 METRO BOGOTÁ	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Metro de Bogotá S.A.
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO: GC-FR-009	VERSIÓN: 05	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO			
	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
1.	Promover, acordar y llevar a cabo visitas, reuniones, socialización y encuentros y demás actividades de gestión social requeridas por la Subgerencia de Gestión Social, Ambiental y SST y demás áreas de la Entidad, tendientes a generar procesos permanentes de relacionamiento con la ciudadanía y mantener informadas a las Comunidades e instituciones en torno a los proyectos a cargo de la Empresa Metro de Bogotá.	1.1 07/05/2026 Reunión Campo David Estado: culminado 1.2 08/05/2026 Recorrido Metro te Acompaña Estado: culminado 1.3 15/05/2026 Recorrido Metro te Acompaña Estado: culminado	Ver Anexo 1.1 de la carpeta Ver Anexo 1.2 de la carpeta Ver Anexo 1.3 de la carpeta
2.	Desarrollar acercamientos y acciones de relacionamiento interinstitucional y social, a nivel local y distrital que permitan la construcción e implementación de una red de apoyo con instituciones, líderes y comunidades tendientes a viabilizar socialmente el desarrollo de las obras del proyecto PLMB.	2.1 07/05/2026 Recorrido CLS Antonio Nariño Estado: Culminado 2.2 27/05/2026 Recorrido SDIS Antonio Nariño Estado: Culminado	Ver anexo 2.1 de la carpeta soporte Ver anexo 2.2 de la carpeta soporte
3.	Mantener el diálogo continuo y permanente y atender los requerimientos de información que presenten las veedurías, organizaciones comunitarias, instituciones, líderes y comunidades, en coordinación con las áreas del proyecto correspondientes, a nivel de las localidades del área de influencia del proyecto	3.1 06/05/2026 Divulgación comerciantes Agua Lluvia Estado: Culminado 3.2 21/05/2026 Concertación Estrategias Publicitarias Estado: Culminado	Ver anexo 3.1 de la carpeta soporte 3.2 Ver anexo de la carpeta soporte

La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera

 METRO BOGOTÁ	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MONIEDAD Metro de Bogotá S.A.
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO: GC-FR-009	VERSIÓN: 05	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO			
	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
4.	Atender los requerimientos de las Entidades Distritales en materia de gestión social, asistir a reuniones, actividades interinstitucionales, rendiciones de cuentas, entre otras, efectuando actas o ayudas de memorias de dichas reuniones y el correspondiente seguimiento a los compromisos adquiridos en el desarrollo de dichas actividades.	4.1 13/05/2026 Comité de Habitabilidad de Calle Antonio Nariño Estado: Culminado	Ver Anexo 4.1 de la carpeta soporte
5.	Apoyar a la Subgerencia de Gestión Social, Ambiental y SST (SGSASST) de la EMB, en el seguimiento, la revisión de documentos e informes, de cumplimiento de las obligaciones de Gestión Social de las actividades y contratos a cargo de la entidad, presentar las Observaciones y revisiones realizadas en los plazos establecidos y apoyar la gestión contractual que se derive de dicha revisión.	5.1 07/05/2026 Comité Técnico Estado: Culminado 5.2 11/05/2026 Agenda Semanal Estado: Culminado 5.3 13/05/2026 Comité Social Estado: Culminado 5.4 29/05/2026 Reunión Cronograma Mártires Estado: Culminado	Ver Anexo 5.1 de la carpeta soporte Ver anexo 5.2 de la carpeta soporte Ver anexo 5.3 de la carpeta soporte Ver anexo 5.4 de la carpeta soporte

La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera

	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO: GC-FR-009	VERSIÓN: 05	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO			
	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
6.	Apoyar la ejecución, seguimiento de las políticas distritales acogidas por la EMB, la política de participación de la PLMB, Política LGBTIQ y de Género y enfoque diferencial, acorde con la programación de actividades de gestión social.	6.1 08/05/2026 Reunión Red de Apoyo Homi Estado: Culminado 6.2 26/05/2026 Implementación Metodológica Estado: Culminado	Ver Anexo 6.1 de la carpeta soporte Ver Anexo 6.2 de la carpeta soporte
7.	Apoyar identificación de grupos de interés y procesos de convocatoria para la ejecución de las diferentes actividades que realiza la Entidad o sean requeridas por las entidades Distritales, tales como rendiciones de cuentas y espacios de dialogo ciudadano entre otras, de conformidad con las actividades definidas con la política de Participación de la EMB, políticas y lineamientos del Distrito y los entes de control y los requerimientos sociales y ambientales establecidos por la banca multilateral.	7.1 08/05/2026 Visita Vagón Escuela CAL Estado: Culminado 7.2 08 /05 /2026 Recorrido Nocturno SDG Estado: Culminado 7.3 29 /05 /2026 Preparación Detalles Visita Banca Estado: Culminado	Ver Anexo 7.1 de la carpeta soporte Ver Anexo 7.2 de la carpeta soporte Ver Anexo 7.3 de la carpeta soporte

	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO: GC-FR-009	VERSIÓN: 05	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO			
	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA
8.	Realizar seguimiento a la dinámica social y percepción de la comunidad, instituciones y organizaciones sociales acerca de los proyectos a cargo de la Empresa Metro de Bogotá a través de la presentación de un mapeo de actores del proyecto y análisis de stakeholders, en el que se identifique la posición, intereses y expectativas frente al proyecto, generando alertas de conflictividad pertinentes y estableciendo estrategias sociales de manejo.	8.1 13 /05/2026 Megatoma Estado: Culminado 8.2 22/05/2026 Presocialización PMT San Victorino Estado: Culminado 8.3 26/05/2026 Concejo Seguridad Mártires Estado: Culminado	Ver Anexo 8.1 de la carpeta soporte Ver Anexo 8.2 de la carpeta soporte Ver Anexo 8.3 de la carpeta soporte
9.	Realizar las ayudas de memoria, listados de asistencia y registros fotográficos de las reuniones, acercamientos, visitas encampo, recorridos y demás espacios de encuentro con la comunidad, instituciones, organizaciones sociales y veedurías ciudadanas y realizar la debida entrega de estos registros en físico a la EMB, con el fin de resguardar la información social levantada, de conformidad con los lineamientos de archivo establecido por la entidad.	9.1 13/05/2026 Diligenciamiento Matriz Redes Fase Estado: culminado	Ver Anexo 9.1 de la carpeta soporte

La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera



PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN

CÓDIGO: GC-FR-009

VERSIÓN: 05

**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO**

10.	Apoyar la realización de los documentos e insumos del componente social que sean necesarios para los informes a presentar a entidades externas del orden local, nacional e internacional y participar de las misiones y reuniones realizadas con la Banca Multilateral que se realicen durante la ejecución del contrato.	10.1 14/05/2026 Reunión Transmilenio Estado: culminado	Ver Anexo 10.1 de la carpeta soporte
11.	Apoyar y acompañar, las actividades de gestión social de nuevos proyectos de líneas férreas y de metro o extensiones de este que se encuentren a cargo de la EMB.	11.1 13/05/2026 Capacitación Servicio a la Ciudadanía Estado: Culminado	Ver Anexo 11.1 de la carpeta soporte
12.	Dar respuestas de manera oportuna a las PQRS, consultas y demás requerimientos que le sean asignadas, dentro del término legal.	14.1 28/05/2026 Invitación Reunión Comunitaria Estado: Culminado	Ver Anexo 14.1 de la carpeta
13.	Mantener actualizada las bases de datos e instrumentos de reporte de la gestión social realizada.	No se presentaron Actividades relacionadas con esta obligación	No Aplica
14.	Las demás actividades que de conformidad con el objeto contractual le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	14.1 21/05/2026 Diligenciamiento Base Adulto Mayor Estado: culminado	Ver soporte 14.1 de la carpeta soporte

	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO: GC-FR-009	VERSIÓN: 05	

RELACIÓN DE ANEXOS			
Soportes en formato digital CD/USB/Otro	SI	X	NO
Detalle:	Se anexa carpeta digital donde se relacionan los soportes correspondientes.		

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME
CONTRATISTA
Nombre: Adriana Del Pilar Rodríguez Sierra  Firma _____

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO
Bajo la gravedad de juramento manifiesto que como supervisor del contrato No. 088 de 2025 y en el desarrollo de mis funciones de supervisión se realizará la publicación de los documentos del informe No.10, de forma clara, organizada y oportuna en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP y las evidencias fueron remitidas al archivo del expediente contractual. Así mismo apruebo y recibo a satisfacción el presente informe, con el cual se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

OBSERVACIONES
N/A.

Nota: Para los contratos 163 de 2019 y 151 de 2018, si durante el periodo reportado se tiene novedad frente a la expedición de permisos de trabajo para ejercer la profesión en Colombia de algún profesional extranjero del contratista, o cuando el supervisor lo requiera, se solicitará al contratista el diligenciamiento del Anexo 1. “Cumplimiento de requisitos del personal extranjero del contratista para laborar en Colombia” del formato GC-FR-009 al presente informe.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME
SUPERVISOR/A
Nombre: Firma _____ Supervisora del contrato: Angela Patricia Arias Saldaña Contrato No. 114 de 2025

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

Informe 10

METRO DE BOGOTÁ
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260604-083952-614153-95800511

Creación: 2026-06-04 08:39:52

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-06-04 08:39:53



Escanee el código
para verificación

Firma: Angela Patricia Arias

ANGELA PATRICIA ARIAS SAEDANA

1030640381

angela.arias@metrodebogota.gov.co

PROFESIONAL GRADO 3 - SSA

EMPRESA METRO DE BOGOTÁ

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS			 Escanee el código para verificación
Informe 10			
METRO DE BOGOTÁ gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20260604-083952-614153-95800511		Creación: 2026-06-04 08:39:52	
Estado: Finalizado		Finalización: 2026-06-04 08:39:53	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	ANGELA PATRICIA ARIAS SALDAÑA angela.arias@metrodebogota.gov.co PROFESIONAL GRADO 3 - SSA EMPRESA METRO DE BOGOTÁ	Aprobado	Env.: 2026-06-04 08:39:53 Lec.: 2026-06-04 08:39:53 Res.: 2026-06-04 08:39:53 IP Res.: 186.31.36.50