INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No	1

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

PERÍODO: 1 de marzo 2022 al 31 de abril 2022

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	111-2022/ 25 de Enero del 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Camilo Andrès Romero Castro
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1024499968
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 Meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	19.250.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	4.125.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601200000001887
FECHA ACTA DE INICIO	1/03/2022
PRÓRROGA	«PLAZO DE LA PRORROGA»
ADICIÓN	«VALOR DE LA ADICIÓN»
SUSPENSIÓN	«FECHAS Y PLAZO DE SUSPENSIÓN»
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	30/09/2022
OBJETO DEL CONTRATO)	Prestar sus servicios como instructor de formación deportiva en la ejecución de las actividades previstas para la implementación de los programas, procesos de formación deportiva y la estrategia de cuidado en el territorio en la localidad de puente Aranda

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Prestar sus servicios como instructor deportivo de los diferentes programas y actividades y sus estrategias de cuidado en el territorio de	Se presta servicio como instructor del programa escuelas deportivas en la modalidad de fùtbol de Salòn en los siguientes punto de la Localidad: TEJAR - COLÒN - SAN RAFAEL - VERAGUAS	8 Formatos de asistencias	Evidencias/ Obligación 1/8 PDF Listado asistencias por punto.
2	Apoyar la promoción y divulgación de los diferentes programas y actividades que se desarrollen en la localidad.	Se realizo la difusión de los diferentes programas y piezas graficas.	4 piezas graficas del mes de marzoy 5 piezas graficas de Abril con pantallazos en redes sociales.	Evidencias Obligación 2/ 1 PDF Difusión piezas graficas.
3	laborar y presentar ante la supervisión un plan de clases general, que deberá ser entregado cinco (5) días después de firmar el acta de inicio, este plan debe contemplar un diseño pedagógico de las clases a realizar cumpliendo con los lineamientos diseñados por el IDRD	Diseño y elaboración del plan de trabajo y planes de clase semanales de los puntos de la localidad: TEJAR - COLÒN - SAN RAFAEL - VERAGUAS	1 Plan pedagógico de fùtbol d Salòn y 23 Planes de clases semanales de fùtbol de salòn para los puntos establecidos.	Evidencias Obligación 3/1 PDF Plan pedagogico 23 PDF Planes de clases del 7Marzo al 15 de Abril 2022.
4	Llevar el control o registro fotográfico de las actividades realizadas, el cual deberá ser entregado en orden cronológico cada mes, en el informe de actividades	Se lleva control del registro fotográfico en las actividades.	1 Archivo con fotografías de las clases.	Evidencias Obligación 4/1 PDF Registro fotográfico programa Escuelas Integrales
5	Velar por el buen uso de los bienes, materiales, elementos técnicos y/o logísticos que se le asignen para la realización de las actividades.	Se realiza el inventario de los cuatro puntos establecidos, COLÒN - VERAGUAS -SAN RAFAEL - TEJAR.	1 Archivos con descripciòn de materiales en cada punto.	Evidencias Obligaciòn 5/1 PDF Inventario por cada punto intervenido.
6	Asistir a las actividades, capacitaciones, eventos y reuniones que se desarrollen desde la Administración Local	Se asiste a las reuniones citadas por la supervisiòn los días 3, 16 marzo y 7 de Abril 2022 de manera presencial, para la promoción y divulgación del programa de escuelas integrales.	1 Archivos con la tematica de las tres reuniones en este periodo de actividades.	Evidencias Obligación 6/ 1 PDF Actas de reuniones.
7	Presentar con cada informe de actividades la base de datos en formato digital de los beneficiarios del programa junto con los soportes de inscripción al Fondo de Desarrollo Local.	Se construye la base de datos con los asistentes a las clases de futbol	1 Base de datos fùtbol de Salòn 4 Documentos con fichas de inscripciòn de cada punto.	Evidencias Obligación 7/ 1 EXCEL Base de datos futbol Alquería 1 PDF formularios de inscripción futbol Alquería
8	Apoyar con la información necesaria, para dar respuestas a las peticiones y/o solicitudes presentadas por la comunidad, entes de control y demás entidades públicas o privadas, en temas relacionados con el objeto del contrato.	Durante este periodo de actividades no se realizo esta actividad.	Para el presente periodo esta actividad no se realizo.	Para el presente periodo esta actividad no se realizo
9	Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera	Se realiza el apoyo a la actividad de rendiciòn de cuentas el dìa 09 -04 - 2022	1Documento de apoyo.	Evidencias Obligación 9/ 1 PDF Apoyo a actividad rendiciòn de cuentas.

INFORMACIÓN ADICIONAL

	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	**SALUD TOTAL**	**POSITIVA**	**PORVENIR**

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	1172022 05 Enero del 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Camilo Andrès Romero Castro

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA**	
	Nombre:	**Camilo Andrès Romero Castro**
	Cargo:	**CONTRATISTA**
	Firma:	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR**	
	Nombre:	**JUAN PABLO BELTRÁN VARGAS**
	Cargo:	**ALCALDE LOCAL**
	Firma:	
	APOYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)	
	Nombre:	**LUZ AMANDA ZAMORA**
	Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
	Firma:	