ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No	1

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: 1 MARZO A 15 ABRIL

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA	170 del 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LIDIER FONSECA GUERRERO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 80452722
PLAZO DE EJECUCIÓN	siete (7) meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	19,250,000.00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	4,100,000.00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601200000001887
FECHA ACTA DE INICIO	01 de marzo de 2022
PRÓRROGA	No aplica
ADICIÓN	no aplica
SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSP	30 de septiembre del 2022
OBJETO DEL CONTRATO)	prestar sus servicios como instructor de formación deportiva en la ejecución de actividades previstas para la implementación de programas, procesos de formación deportiva y la estrategia de ciudado en el territorio en la localidad de Puente Aranda.

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Prestar sus servicios como instructor deportivo del programa Escuelas Integrales de Formación Deportiva y sus estratégias de formación deportiva y la estrategia de cuidado en el territorio de la localidad de Puente Aranda	Las clases se desarrollan sin ningun contra-tiempo en los parques de Colón, Ciudad Montes, Ciudad Montes 3 y Ponderosa, hay buena disposición y aceptabilidad hacia el programa y día a día van creciendo los grupos	1 Archivo con evidencias fotografias de clases. 1 Archivo con 13 formatos de relación sesiones de clase. 1 archivo con 7 listados de asistencia.	Evidencias fotográficas (PDF) Relación sesiones de clase (PDF) Listados de asistencia (PDF)
2	Apoyar la promoción y divulgación de los procesos de formación deportiva en la localidad	para el presente informe se hizo la difusión del lanzamiento de escuelas integrales, mujer emprendedora y productiva, y la rendición de cuentas de la alcaldía de Puente Aranda	1 archivo con evidencias fotograficas (3 fotos) 1 formato apoyo de rendición de cuentas	evidencias fotográficas (PDF) formato apoyo (PDF)
3	Elaborar, presentar ante la supervición un plan de clases general, que deberá ser entregado 5 días después de firmar el acta de inicio, este plan debe contemplar un diseño pedagogico de las clases a realizar cumpliendo con los líneamientos propuestos por el IDRD	Para el presente periodo no se me requirió para atender actividades relacionadas con esta obligación.	No se presenta evidencia	No se presenta evidencia
4	Realizar los procesos de inscripción y verificación de cumplimiento de los requisitios de los beneficiarios	para el presente periodo desde el 01 marzo del 2022 se realizan inscripciones, del mismo modo cabe notar que las inscriciones seguirán permanentemente	1 archivo con evidencias	registro fotográfico (PDF)
5	Llevar el control y regristro fotográfico, de las actividades realizadas el cual deberá ser entregado en orden cronologico cada mes en el informe de actividades	Se realiza el registro fotográfico de las clases desarrolladas en cada uno de los puntos.	1 Archivo con fotografias de clase.	El soporte se relaciona en la obligación 1.

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

6	Presentar al supervisor del contrato, el informe de actividades de acuerdo a lo estipulado en el contrato, junto con el formato diligenciado en el cuadro de seguimiento a la ejecución, donde se relacionen las actividades realizadas en el periodo transcurrido, igualmente deberá presentar cualquier informe sobre aspectos pariculares de la ejecución del contrato que le solicite el supervisor	Se elabora el informe de actividades correspondiente al periodo entre el 01 de marzo al 16 abril	1 Informe de actividades y evidencias comprendido entre el 01 de marzo al 16 abril	Se anexa el presente informe de actividades y evidencias, en archivo excel
7	Velar por el buen uso de materiales y/o elementos lógisticos que se le asignen para la realización de las actividades	Se genera buena utilización del material que provee la Alcalcía local de Puente Aranda para el programa de Escuelas de formación deportiva y sus procesos de formación deportiva, dichos implementos se encuentral en las junta de acción comunal y su uso se da en los respectivos espacios deportivos.	1 archivo con las actas de inventario.	Actas de inventario (PDF)
8	Asistir a las capacitaciones, eventos y/o reuniones que se desarrollen desde la administración local	Se asiste a las reunión establecidas por el apoyo a la supervisión del contrato.	4 archivos PDF con evidencia	Actas de reunión y capacitación (PDF)
9	Para efectos del último pago se deberá entegar la base de datos en forma digital de los usuarios del programa junto con los soportes de inscripción al fondo de desarrollo	según lo estipulado en la reunión la base de datos se entregará mes a mes según la actualización	1 Base de datos baloncesto EIFD.	Base de datos baloncesto EIFD (EXCEL)
10	Apoyar con la información escrita, para dar respuesta a las peticiones y/o solicitudes presentadas por la comunidad, entes de control y demás entidades públicas y privadas relacionados en temas con el objeto del contrato	para el presente informe se deja evidencia que se contesta el derecho de petición de la JAL (junta administradora local)	1 acta (PDF)	acta (PDF)
11	Cumplir con el acuerdo de confidencialidad suscrito con la Entidad, en desarrollo de las obligaciones del contrato	Se cumple con el acuerdo de confidencialdiad al pie de la letra.	1 Acuerdo de confidencialidad.	El documento reposa en las instalaciones de la Alcaldía Local.
12	Cualquier otra actividad que por escencia y/o naturaleza de objeto de este contrato se requiera	para el presente informe se apoyó la rendición de cuentas de la alcaldia local de Puente Aranda cuyas evidencias están en una obligación anterior	1 archivo con fotos	El soporte se relaciona en la obligación 2

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	**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**
	FAMISANAR	**POSITIVA**	**COLFONDOS**

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en	**CONTRATISTA**	
	Nombre:	**LIDIER FONSECA GUERRERO**

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

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.	**Cargo:**	**Instructor de Escuelas integrales de formación deportiva**
	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 de Puente Aranda**
	Firma:	
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
	Nombre:	**LUZ AMANDA ZAMORA**
	Cargo:	**Profesional de planeación**
	Firma:	

FECHA **9 de abril de 2022**

LIDIER FONSECA GUERRERO
TRANS 52 Bis n° 0-25
300 5671200
Lidierfonsecaguerrero@gmail.com

CUENTA DE COBRO No. 1

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

LIDIER FONSECA GUERRERO

C.C 80452722

LA SUMA DE 4,125,000

SON : CUATRO MILLONES CIENTOVEINTICINCO MILPESOS

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

Por concepto de :

HONORARIOS GENERADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 170 DE 2022

GESTIÓN QUE SE LLEVÓ A CABO EL PERIODO 16 de Octubre y el 15 de Noviembre del 2021

CIIU: 9319

Yo: LIDIER FONSECA GUERRERO Identificado como aparece al pie de mi firma
me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

1	Pertenecen a rentas de trabajo	**SI**	X	**NO**	
2	He contratato o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad	**SI**		**NO**	X

CERTIFICO QUE: Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4º, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).
DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN LA PRESENTE CERTIFICACION ES VERAZ Y SE PUEDE COMPROBAR EN CUALQUIER MOMENTO, PARA LO CUAL OTORGO LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES.

Favor consignar a la cuenta de

BANCO AV VILLAS
CUENTA DE AHORROS 46572448-7

FIRMA CONTRATISTA
LIDIER FONSECA GUERRERO