ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No	3

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: 16 de MAYO al 15 de JUNIO de 2022

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	113 del 2022 del 28 Enero del 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO HERNAN ROMERO GIL
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 80.197.122
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 Meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	19.250.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**2.750.000,00**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011601200000001887
FECHA ACTA DE INICIO	1 de de marzo de 2022
PRÓRROGA	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	30 de septiembre de 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 formacion 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 formación deportiva y cuidado en el territorio de acuerdo con la programación establecida.	Se realizaron las convocatorias y sesiones de clase en los puntos de Montes III, Colonia, Camelia y Puente Aranda en los horarios correspondientes y coordinados con las J.A.C de los puntos asignados para dar cumplimiento a esta obligacion.	4 formatos de relación de sesiones de clase . 1 Documento con 4 planes semanales de clase. 1 Documento fotografico que evidencia y sustenta dicha obligacion.atendiendo 90 estudiantes en este periodo.	Relación sesiones de clase formato PDF. / Planes semanales de clase formato PDF ./ Fotografias formato PDF.
2	Apoyar la promoción y divulgación de los diferentes programas y actividades que se desarrollan en la localidad .	Se realiza la respectiva difusion de los programas deportivos e informacion de parte de la Alcaldia de puente aranda PDF.	1 Documento de pantallazos de difusion PDF	Pantallazos de la difusion PDF.
3	Elaborar 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.	Se realiza el respectivo plan pedagogico y de clases semanales que se desprenden del mismo	1 documento Plan pedagogico entregado a la coordinacion dentro del tiempo establecido.	Plan pedagogico. PDF
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 realiza un registro fotografico de cada jornada, de las reuniones de padres y de los eventos relacionados con la ejecución del contrato..	1 documento que contiene el registro fotografico.	1 soporte fotografico del periodo. PDF
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.	Este material se utiliza de manera adecuada y se le da el uso pertinente en cada punto o barrio asignado.	No se presenta evidencia.	No se presenta evidencia.
6	Asistir a las actividades, capacitaciones, eventos y reuniones que se desarrollen desde la Administración Local.	Se asiste a las reuniones programadas por el apoyo a la supervisión del programa para este periodo.	2 Actas de reunión y seguimiento.	Actas de seguimiento EIFD 20-05-2022 y 09-06-2022 formato PDF.
7	presentar de actividades la base de datos en formato digital de los beneficiarios del programa junto con los soportes de inscripcion al fondo de desarrollo local.	La base de datos se empieza a construir conforme a lo establecido en esta obligacion.	1 Base de datos EIFD 2022. y 1 fichas de inscripcion (scaner)	Base de datos EIFD Futbol en formato Excel. Fichas de inscripcion .PDF.
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.	Para el presente periodo no se me requirió para apoyar con información para cumplir con dicha obligación.	No se presenta evidencia.	No se presenta evidencia.
9	Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera.	Para el presente periodo no se me requirió para apoyar con información para cumplir con dicha obligación.	No se presenta evidencia.	No se presenta evidencia.

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	**COMPENSAR**	**POSITIVA**	**PROTECCION**

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	113 del 2022 del 28 Enero del 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO HERNAN ROMERO GIL

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:	**DIEGO HERNAN ROMERO GIL**
	Cargo:	**Instructor de Escuelas integrales de formación deportiva**
	Firma:	DIEGO H. ROMERO
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 BLANCO**
	Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
	Firma:	