ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No	4

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	**CPS DE APOYO A LA GESTION**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	173-2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO ENRIQUE BUENO TRIVIÑO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1013634735
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)	O23011601200000001887
FECHA ACTA DE INICIO	01/03/2022
PRÓRROGA	«PLAZO DE LA PRORROGA»
ADICIÓN	«VALOR DE LA ADICIÓN»
SUSPENSIÓN	«FECHAS Y PLAZO DE SUSPENSIÓN»
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRRO	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.

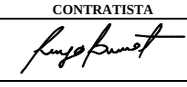
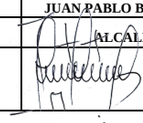
	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Prestar sus servicios como instructor deportivo de los diferentes programas y actividades y sus estrategias de cuidado en el territorio de acuerdo con la programación establecida.	1. Se realizaron sesiones de clases de los deportes de baloncestos, voleibol y futsal	(4) PLANES DE CLASES	EVIDENCIAS - OBLIGACIÓN 1 1. Plan de Clases Baloncesto Montes III.pdf 2. Plan de Clases Baloncesto Primavera.pdf 3. Plan de Clases Voleibol.pdf 4. Plan de Clases Futsal.pdf
2	Apoyar la promoción y divulgación de los diferentes programas y actividades que se desarrollen en la localidad	1. Divulgación por medio de redes sociales	(1) DOCUMENTO	EVIDENCIAS - OBLIGACIÓN 2 1. EVIDENCIAS DIVULGACIÓN.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	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO
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	1. Clases de Voleibol 2. Clases de Baloncesto 3. Clases de Futsal	(3) DOCUMENTOS	EVIDENCIAS - OBLIGACIÓN 4 1. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS BALONCESTO.pdf 2. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS VOLEIBOL.pdf 3. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS FUTSAL.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.	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO
6	Asistir a las actividades, capacitaciones, eventos y reuniones que se desarrollen desde la Administración Local	1. Capacitación Discapacidad	(1) DOCUMENTO	EVIDENCIAS - OBLIGACIÓN 6 1. Evidencias reuniones.pdf
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	1. Bases de datos de beneficiarios inscritos y listados de asistencias 2. Formatos de beneficiarios inscritos	(7) DOCUMENTOS	EVIDENCIAS - OBLIGACIÓN 7 1. Base de datos Futsal.pdf 2. Base de datos Voleibol.pdf 3. Inscritos Voleibol.pdf 4. Base de datos Baloncesto Primavera.pdf 5. Inscritos Baloncesto Primavera.pdf 6. Base de datos Baloncesto Montes III.pdf 7. Inscritos Baloncesto Montes III.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 ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO
9	Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO	PARA ESTE PERIODO LA ACTIVIDAD NO SE REALIZO

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	**SANITAS**	**POSITIVA**	**PORVENIR**

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	173-2022	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO ENRIQUE BUENO TRIVIÑO	
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 ENRIQUE BUENO TRIVIÑO**
	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 SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
	Nombre:	**LUZ AMANDA ZAMORA BLANCO**
	Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
	Firma:	