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: del 16 de Junio al 15 de Julio de 2022

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**Contrato de Prestacion de Servicios Apoyo a la Gestion**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	128-2022 del 22 de enero 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Johann Steven Medina Bustos
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1015457879 de Bogota
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	22.000.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	2.750.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601200000001887
FECHA ACTA DE INICIO	7/03/2022
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	7/11/2022
OBJETO DEL CONTRATO)	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DEPORTIVO EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS DE ACTIVIDAD FÍSICA Y 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.	Se Asiste a clases en los puntos asignados por el apoyo a la supervisión desde el 16 de Junio de 2022 al 15 de Julio del 2022, y se realiza relación de asistencia de los usuarios al programa Puente Aranda Activa.	16 relaciones de asistencia 1 Cronograma de actividades	Evidencia/ Obligación 1/ 1. Relación asistencia clases.pdf 2. Cronograma de actividades.pdf
2	Apoyar la promoción y divulgación de los diferentes programas y actividades que se desarrollen en la localidad.	Se envía a todos los grupos de whatssap la información solicitada por el apoyo a la supervisión, se difunden actividades de las diferentes áreas de la localidad	Difusión 3 piezas comunicativas	Evidencia/ Obligación 2/ 1. Difusión Piezas Comunicativas.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 elabora y se entregan los planes de clases mensuales correspondientes al periodo del 16 de Junio de 2022 al 15 de Julio del 2022.	Se entregan 5 planes de clase correspondientes a los 4 puntos asignados.	Evidencia/ Obligación 3/ 1. Planes de clase.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 realizó registro fotográfico de todas y cada una de las clases durante el periodo comprtendido entre el 16 de Junio y el 15 de Julio 2022.	Se elabora un documento fotográfico de las clases	Evidencia/ Obligación 4/ 1. Registro fotográfico.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.	Se realizaron sesiones de clase con material suministrado por la Alcaldia Local de Puente Aranda (balon,mancuernas,aros,palos de escoba) y se realiza inventario de elementos en cada uno de los puntos asignados.	2 inventarios	Evidencia/ Obligación 5/ 1. Inventarios.pdf

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

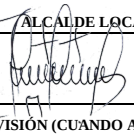
ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION		128-2022 del 22 de enero 2022		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		Johann Steven Medina Bustos		
6	Asistir a las actividades, capacitaciones, eventos y reuniones que se desarrollen desde la Administración Local.	Se asisten a la reuniones convocadas por el apoyo a la supervisión donde se trataron los temas de organizacion, inscripcion e inicio de actividades en cada uno de los puntos asignados a cada uno de los instructores y una capacitación sobre temas de discapacidad. Se asiste a reunión el día: 1 de Julio de 2022	1 reunión	Evidencia/Obligación 6 1. Acta Reunión 1 de Julio AF 2022.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.	Se está realizando la Base de datos de cada uno de los puntos asignados por el apoyo a la supervisión	1 base de datos	Evidencia/ Obligación 7/ 1. Base de datos.xls
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.	No se desarrolla esta obligación para el presente periodo de ejecución.	No se desarrolla esta obligación para el presente periodo de ejecución	No se desarrolla esta obligación para el presente periodo de ejecución
9	Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera.	No se desarrolla esta obligación para el presente periodo de ejecución.	No se desarrolla esta obligación para el presente periodo de ejecución.	No se desarrolla esta obligación para el presente periodo de ejecución.

INFORMACIÓN ADICIONAL

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**	**Proteccion**

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:	**JOHANN STEVEN MEDINA BUSTOS**
	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:	**GINA VANESSA SILVA GÓMEZ**
	Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
	Firma:	