ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

# ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

| INFORME | MENSUAL | DE ACTIVIDADES No | 6 |
|---|---|---|---|

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS**

**PERÍODO: 16 DE JULIO 2022 AL 15 DE AGOSTO 2022**

**DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN** |
| **No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION** | No. 140-2022. |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | OLGA LUCÍA DÍAZ SÁENZ |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | C.C. 52.525.245 |
| **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** | 1/03/2022 |
| **PRÓRROGA** | N/A |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **SUSPENSIÓN** | N/A |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | 31/10/2022 |
| **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 presto el servicio de instructor en los puntos de colonia oriental grupos 1 y 2 y ciudad montes, Evidenciadas estas actividades en los listados de asistencia. | 16 Formatos de asistencia<br>1 Cronograma de Actividades | Evidencias/ Obligación 1<br>1. Relación asistencia a clases. pdf.<br>2. Cronograma de Actividades.pdf |
| 2 | Apoyar la promoción y divulgación de los diferentes programas y actividades que se desarrollen en la localidad. | Se divulga la información solicitada por el apoyo a la supervisión en los diferentes grupos de WhatsApp. | 4 piezas comunicativas | Evidencias/ Obligación 2<br>1. Difusión de piezas.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 elaboraron los planes de clases correspondientes al periodo comprendido entre el 16 de Julio y el 15 de Agosto 2022. | 12 Planes de clases | Evidencias/ Obligación 3<br>1. Planes de Clases.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 realizo registro fotográfico de cada una de clases dictadas en cada uno de los puntos asignados.<br>Se realizó clases en los puntos del instructor Johan y Wilfer el día 29 de Junio y el 5 de agosto. | 1 documento fotográfico. | Evidencias/ Obligación 4<br>1. Registro fotografico.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 realizo inventario de elementos en los puntos asignados y se vela por el buen uso del mismo. | 2 Inventarios | Evidencias/ Obligación 5<br>1. Inventarios.pdf<br>2. Registro fotográfico inventarios.pdf |
| 6 | Asistir a las actividades, capacitaciones, eventos y reuniones que se desarrollen desde la Administración Local. | Se asiste a reuniones los días 21 Y 27 de Julio Y 5 de Agosto de 2022 por solicitud del apoyo a la supervisión. | Se asiste a 3 reuniones. | Evidencia/Obligación 6<br>1. Acta de reunión AF 21 de Julio.pdf<br>2. Acta de reunión AF 27 de Julio.pdf<br>3. Acta de reunión AF 5 de Agosto.pdf |

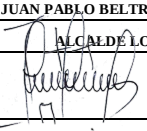
ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

# ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION** | | No. 140-2022. | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | | OLGA LUCÍA DÍAZ SÁENZ | | |
| 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 elabora la base de datos de acuerdo a los formatos de inscripción allegados y se entregan debidamente escaneados. | 1 base de datos<br>130 inscritos<br>5 formatos de inscripción | Evidencias/ Obligación 7<br>1. Base de datos.xls<br>2. Formatos Escaneados |
| 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 ESTA ACTIVIDAD NO SE REALIZO | 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. | parque el Jazmín.<br>Se asiste a reunión el 01 de agosto de 2022 de la escuela de formación deportiva Adaptada.<br>Apoyo el 05 de agosto de 2022 en la conmemoración del día del adulto Mayor, por solicitud de apoyo a la supervisión | 1 documento fotográfico<br>1 acta | Evidencias/ Obligación 9<br>1. Registro fotográfico actividades.pdf<br>2. Acta reunion EFDA 1 agosto 2022.pdf |

| **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** | **COLPENSIONES** |

**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:** | **OLGA LUCÍA DÍAZ SÁENZ** |
| | **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:** |  |