ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 4

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **1 de mayo de 2023** **AL** **31 de mayo de 2023**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**285-2023 13 de febrero de 2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY CATALINA VELOZA RODRIGUEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1026281354
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 **MES(ES)** 0 **DIAS**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	36.400.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	4.550.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001907
FECHA ACTA DE INICIO	14 de febrero de 2023
PRÓRROGA	«PLAZO DE LA PRORROGA»
ADICIÓN	«VALOR DE LA ADICIÓN»
SUSPENSIÓN	«FECHAS Y PLAZO DE SUSPENSIÓN»
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**13 de octubre de 2023**

OBJETO DEL CONTRATO)	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS QUE PROMUEVAN EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA PARTICIPACIÓN, ASI COMO LOS PROCESOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD. Sipe 87004

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACION
1	Formular los proyectos previstos en el Plan de Desarrollo Local que le sean asignados, realizando para el efecto labores de socialización y concertación con la comunidad local a que haya lugar en el marco del principio constitucional de participación.	Asistí a la reunion de seguimiento al proyecto COPACOS de planeación enfocado a la instancia de participación 23 mayo 2023	Una (1) reunion asistida	Obligacion 1 evidencia en PDF del acta de la reuniòn
2	Apoyar espacios de participación ciudadana, Juntas de Acción Comunal y demás instancias de participación existentes en la Localidad de conformidad con las indicaciones de la Alcaldía Local.	Apoyé a reuniones **COPACOS** 05- 12-19 de mayo 2023. rendición de cuentas de la alcaldia local de Puente Aranda, depuración, organizacion del dia de COPACOS **Consejo Local de Discapacidad** 11 de mayo 2023 se realizo la socialización para el evento del lanzamiento de la politica publica de discapacidad **Junta asesora comunitaria en salud:** 10 de mayo 2023 se realizo recorridos a las prestadoras de servicios de salud (CAMI Galán, Alqueria, Cundinamarca, Tintal)	Cuatro (4) reuniones apoyadas Uno (1) Recorrido	Obligacion 2 evidencia en PDF de la acta de reunion y registro fotografico
3	Apoyar los espacios de control social y rendición de cuentas que requiera la administración local.	Asistí a la reunión de Dialogos Ciudadanos en el salon comunal Primavera 06 de Mayo 2023 Asistí a la rendicion de cuentas de la Alcaldia Local de Puente Aranda 27 de mayo 2023	Dos (2) reuniones asistidas	Obligacion 3 evidencia en PDF de registro fotografico
4	Apoyar la implementación de la Política Pública y hacer seguimiento a las acciones en el Sistema Distrital de Participación.	Asistí al lanzamiento de la Politica Publica de Discapacidad para Bogotá en el Poliderpotivo Salitre 17 de mayo 2023	Una (1) reunion apoyada	Obligacion 4 evidencia en PDF de registro fotografico
5	Apoyar la realización de eventos ciudadanos y/o comunitarios que le sean designados.	Asistí al lanzamiento de la manzana del Cuidado CDC Galán 08 de mayo 2023	Una (1) reunion asistida	Obligacion 5 evidencia en PDF de registro fotografico

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES : 4

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **1 de mayo de 2023** **AL** **31 de mayo de 2023**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**285-2023 13 de febrero de 2023**

6	Apoyar en el trámite y respuesta de los requerimientos y peticiones relacionados con el tema de participación, que se requieran	Respuesta de correos electronicos y ORFEO para las delegaciones del consejo local de discapacidad y COPACOS	Cuatro (4) respuestas por orfeo	Obligacion 6 evidencia en PDF de las respuestas
7	Apoyar en la etapa precontractual y contractual de los proyectos de inversión relacionados con participación ciudadana, que se financien con recursos del Fondo de Desarrollo Local.	Asistí a la reunion de seguimiento al proyecto COPACOS de planeación enfocado a la instancia de participación 23 mayo 2023	Una (1) reunion asistida	Obligacion 7 evidencia en PDF del acta de reuniòn
8	Apoyar la supervisión de contratos y convenios relacionados con participación ciudadana que le sean designados por el Alcalde Local, según lo establecido en el Manual de Supervisión e Interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno.	Asistí a la reunion de seguimiento al proyecto INCLUYEME de presupuestos participativos enfocado a personas con discapacidad 25 mayo 2023	Una (1) reunion asistida	Obligacion 8 evidencia en PDF del acta de reuniòn
9	Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	Asistí a las reuniones de participación para la actualización y distribucion de instancias de participación, distribuciones JAC para la atención oportuna y novedades de las instancias de participación. 03 - 18 abril 2023	Dos (2) reuniones asistidas	Obligacion 9 evidencia en PDF de la acta de reunion y fotografias
10	Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Organicé carpetas de las instancias para su buen manejo durante el año actualizando las actas realizadas durante el mes	Doce (12) soportes	Obligacion 10 Evidencia de PDF del archivo de los documentos generados
11	Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.	Asistí a la reunión de Dialogos Ciudadanos en el salon comunal Primavera 06 de Mayo 2023 Asistí a la rendicion de cuentas de la Alcaldia Local de Puente Aranda 27 de mayo 2023	Dos (2) reuniones asistidas	Obligacion 11 Evidencia PDF del registro fotografico

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
	SANITAS	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:	**LEIDY CATALINA VELOZA RODRIGUEZ**
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:	**Mauricio Avellaneda Tamayo**
Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
Firma:	