ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **COMPONENENTE INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO PROGRAMACIÓN MENSUAL DE ACTIVIDADES A EJECUTAR CON EL RUBRO**	FORMATO NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1.Identificación

Servicio: 7745: Alimentación Integral Un Camino hacia la Inclusión Social **Modalidad:** Comedores Comunitarios / Cocinas Populares **Subdirección Local para la Integración Social:** Ciudad Bolívar

Nº Convenio/Contrato/Vigencia: 7130/2022 **Fecha Inicio Operación:** 12/09/2022 **Fecha Final Operación:** 28/02/2023 **Días de Atención:** 150 **Cupos Contratados:** 300

Nombre Unidad Operativa: 113399 - CC-CP - 0011 Juan Pablo II **Nombre Asociado/Contratista:** Fundación para el Desarrollo Social Oriente **Mes/Año:** 02/2023

2. Responsable Elaboración **3. Responsable Acompañamiento**

Profesional/es Social/es: Yadira Martínez **Profesional Local:** Zamira Castillo Zuluaga

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES A EJECUTAR CON EL RUBRO DEL COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL **PRESUPUESTO TOTAL ASIGNADO:** **$411.638**

Semana	Fecha	Acción	Actividad	Nº de Participantes	Requerimientos Específicos	Valor Unitario Proyectado	Valor Total Proyectado	Valor Total Ejecutado	Saldo
S2	10/02/23	Eje 4. Acción 10. Encuentros que promuevan la transformación de imaginarios socioculturales	1. Entrega de cartilla fotocopiada con el tema de Envejecimiento activo digno y feliz. 2. Generar ficha de registro de actividades y listados de participación	68	Cartilla fotocopiada	1.250	$ 85.000	$ 85.000	$ 52.213
S3	13/02/23	Eje 4. Acción 10. Encuentros que promuevan la transformación de imaginarios socioculturales	1. Entrega de cartilla fotocopiada con el tema de Transformación de imaginarios socioculturales 2. Generar ficha de registro de actividades y listados de participación	42	Cartilla fotocopiada	1.250	$ 52.500	$ 52.500	-$ 287
							$ -		
							$ -		

Firma Representante Legal



MODIFICACIÓN DE ACTIVIDADES A EJECUTAR CON EL RUBRO DEL COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL							PRESUPUESTO TOTAL ASIGNADO:		$
Mod.	Fecha	Acción	Actividad	Nº de Participantes	Requerimientos Específicos	Valor Unitario Proyectado	Valor Total Proyectado	Valor Total Ejecutado	Saldo
Act. Prog.							$ -		
Act. Mod.							$ -		
Firma Representante Legal									









