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:** Alimentación Integral: Un Camino hacia la Inclusión Social **Modalidad:** Comedores Comunitarios / Cocinas Populares **Subdirección Local para la Integración Social:** Antonio Nariño - Puente Aranda

**Nº Convenio/Contrato/Vigencia:** 7159/2022 **Fecha Inicio Operación:** 12/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 111 **Cupos Contratados:** 300

**Nombre Unidad Operativa:** 113859-CCCP 12-001 Puente Aranda **Nombre Asociado/Contratista:** Corporacion Suaza Conformación y Fortalecimiento de Grupos Sociales una Propuesta Alternativa de Desarrollo. **Mes/Año:** DICIEMBRE/2022

**2. Responsable Elaboración**

**Profesional/es Social/es:** Julia Marcela Roncancio Guio

**3. Responsable Acompañamiento**

**Profesional Local:** Luz Dary Garcia Ayala

**PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES A EJECUTAR CON EL RUBRO DEL COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL** **PRESUPUESTO TOTAL ASIGNADO:** **$274.425**

| Semana | Fecha | Acción | Actividad | Nº de Participantes | Requerimientos Especificos | Valor Unitario Proyectado | Valor Total Proyectado | Valor Total Ejecutado | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| S3 | 17/12/22 | Eje 4. Acción 8. Agricultura Urbana Orgánica en casa | Entrega Guia 3 Agricultura Urbana | 15 | 15 Guias multicopiadas de Agricultura Urbana x13 paginas cada una. | $ 3.250 | $ 48.750 | $ 48,750 | $ 11.925 |
| S3 | 17/12/22 | Eje 4. Acción 8. Agricultura Urbana Orgánica en casa | Entrega Guia 4 Agricultura Urbana | 15 | 15 Guias multicopiadas de Agricultura Urbana x10 paginas cada una. | $ 2.500 | $ 37.500 | $ 37,500 | 0 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Firma Representante Legal



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:** Alimentación Integral: Un Camino hacia la Inclusión Social **Modalidad:** Comedores Comunitarios / Cocinas Populares **Subdirección Local para la Integración Social:** Antonio Nariño - Puente Aranda

**Nº Convenio/Contrato/Vigencia:** 7159/2022 **Fecha Inicio Operación:** 12/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 111 **Cupos Contratados:** 300

**Nombre Unidad Operativa:** 113859-CCCP 12-001 Puente Aranda **Nombre Asociado/Contratista:** Corporacion Suaza Conformación y Fortalecimiento de Grupos Sociales una Propuesta Alternativa de Desarrollo. **Mes/Año:** DICIEMBRE/2022

**2. Responsable Elaboración**

**Profesional/es Social/es:** Julia Marcela Roncancio Guio

**3. Responsable Acompañamiento**

**Profesional Local:** Luz Dary Garcia Ayala

**MODIFICACIÓN DE ACTIVIDADES A EJECUTAR CON EL RUBRO DEL COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL** **PRESUPUESTO TOTAL ASIGNADO:** **$274.425**

| Mod. | Fecha | Acción | Actividad | Nº de Participantes | Requerimientos Especificos | Valor Unitario Proyectado | Valor Total Proyectado | Valor Total Ejecutado | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Act. Prog. | | | | | | | | | |
| Act. Mod. | | | | | | | | | |
| Act. Prog. | | | | | | | | | |
| Act. Mod. | | | | | | | | | |
| Act. Prog. | | | | | | | | | |
| Act. Mod. | | | | | | | | | |
| Act. Prog. | | | | | | | | | |
| Act. Mod. | | | | | | | | | |

Firma Representante Legal

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

**INFORMACIÓN GENERAL**

**1.Identificación**

**Servicio:** Alimentación Integral: Un Camino hacia la Inclusión Social **Modalidad:** Comedores Comunitarios / Cocinas Populares **Subdirección Local para la Integración Social:** Antonio Nariño - Puente Aranda

**Nº Convenio/Contrato/Vigencia:** 7159/2022 **Fecha Inicio Operación:** 12/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 111 **Cupos Contratados:** 300

**Nombre Unidad Operativa:** 113859-CCCP 12-001 Puente Aranda **Nombre Asociado/Contratista:** Corporacion Suaza Conformación y Fortalecimiento de Grupos Sociales una Propuesta Alternativa de Desarrollo. **Mes/Año:** DICIEMBRE/2022

**2. Responsable Elaboración**

**Profesional/es Social/es:** Julia Marcela Roncancio Guio

**3. Responsable Acompañamiento**

**Profesional Local:** Luz Dary Garcia Ayala

**INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO**

| | |
|---|---|
| **Generalidades Diligenciamiento** | Diligencie el formato en letra Arial 8, en formato tipo oración (Letras minúsculas, con mayúsculas iniciales o fijas según corresponda), orientación horizontal, tamaño oficio. Diligencie a mano en letra imprenta la información correspondiente al ítem *Modificación de Actividades a ejecutar con el rubro del Componente Inclusión Social.* La firma del representante legal de la Entidad Sin Ánimo de Lucro - ESAL, puede ser por medio de firma digital. |
| **Semana** | Registre el número de semana en la cual se programa la actividad. Debe corresponder con lo registrado en el formato Programación Mensual de Actividades. |
| **Fecha** | Registre la fecha en que se programa la actividad, en formato: día, mes, año (Por ejemplo: 10/05/20). Debe corresponder con lo registrado en el formato Programación Mensual de Actividades. |
| **Eje/Acción para la Inclusión Social** | Seleccione el Eje y la Acción para la Inclusión Social a la cual corresponde la actividad programada, de acuerdo con la información registrada en la lista desplegable. |
| **Actividad** | Registre el nombre completo de la actividad programada. Debe corresponder con lo registrado en el formato Programación Mensual de Actividades. |
| **Nº de Participantes** | Registre el número de beneficiarios que participarán en la actividad programada. |
| **Requerimientos Especificos** | Escriba los recursos materiales, logísticos, tecnológicos, humanos, necesarios para desarrollar la actividad programada, según lo aprobado y descrito en el anexo técnico. Incluya la cantidad de recusos a utilizar (Por ejemplo: 10 guías, fotocopias 100 encuestas). |
| **Valor Unitario Proyectado** | Registre el valor de cada uno de los requerimientos específicos para desarrollar la actividad programada. |
| **Valor Total Proyectado** | Registre el valor total de los requerimientos específicos para desarrollar la actividad programada, de acuerdo con el número de participantes. |
| **Valor Total Ejecutado** | Registre el valor total efectivamente ejecutado en el desarrollo de la actividad. Cuando no se lleve a cabo o se modifique la actividad, registre "Actividad no ejecutada. Ver Modificación de Actividades" |
| **Saldo** | Registre la diferencia resultado del total del presupuesto asignado sobre el valor total ejecutado por cada actividad. |
| **Modificación de Actividades** | Cuando se presente modificación de alguna de las actividades programadas registre la nueva información requerida para cada una de las casillas, así:<br>**Act. Prog.** Registre la información de la actividad programada incialmente, la cual será objeto de modificación / **Act. Mod.** Registre la información de la nueva actividad a ejecutar. |