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:** Kennedy

Nº Convenio/Contrato/Vigencia: 7156/2022 **Fecha Inicio Operación:** 12/09/2022 **Fecha Final Operación:** 28/02/2023 **Días de Atención:** 141 **Cupos Contratados:** 300

Nombre Unidad Operativa: 121219 CCPP 08-005 MI SEGUNDO HOGAR **Nombre Asociado/Contratista:** Coprporacion Sua Za Conformacion y Fortalecimiento de Grupos una propuesta alternativa de Desarrollo **Mes/Año:** ENERO/2023

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: VIVIANA CONSTANZA LOPEZ MENDEZ

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: PAULO ROBLES MORENO

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 Especificos	Valor Unitario Proyectado	Valor Total Proyectado	Valor Total Ejecutado	Saldo
3	20/01/2023	Eje 4. Acción 10. Plan de transformación de imaginarios socioculturales	Implmentar el plan de transformación de imaginarios socioculturales con la población participante del comedor comunitario	58	Guia Lúdica actividades a desarrollar en casa 3 sesion	600	$ 34,800	$ 34,800.00	$ 100,838
3	21/01/2023	Eje 4. Acción 10. Plan de transformación de imaginarios socioculturales	Implmentar el plan de transformación de imaginarios socioculturales con la población participante del comedor comunitario	59	Guia Lúdica actividades a desarrollar en casas 3 sesion	600	$ 35,400	$ 35,400.00	$ 65,438

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:** Kennedy

Nº Convenio/Contrato/Vigencia: 7156/2022 **Fecha Inicio Operación:** 12/09/2022 **Fecha Final Operación:** 28/02/2023 **Días de Atención:** 141 **Cupos Contratados:** 300

Nombre Unidad Operativa: 121219 CCPP 08-005 MI SEGUNDO HOGAR **Nombre Asociado/Contratista:** Coprporacion Sua Za Conformacion y Fortalecimiento de Grupos una propuesta alternativa de Desarrollo **Mes/Año:** ENERO/2023

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: VIVIANA CONSTANZA LOPEZ MENDEZ

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: PAULO ROBLES MORENO

MODIFICACIÓN DE ACTIVIDADES A EJECUTAR CON EL RUBRO DEL COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL | **PRESUPUESTO TOTAL ASIGNADO: $411,638**

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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:** Kennedy

Nº Convenio/Contrato/Vigencia: 7156/2022 **Fecha Inicio Operación:** 12/09/2022 **Fecha Final Operación:** 28/02/2023 **Días de Atención:** 141 **Cupos Contratados:** 300

Nombre Unidad Operativa: 121219 CCPP 08-005 MI SEGUNDO HOGAR **Nombre Asociado/Contratista:** Coprporacion Sua Za Conformacion y Fortalecimiento de Grupos una propuesta alternativa de Desarrollo **Mes/Año:** ENERO/2023

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: VIVIANA CONSTANZA LOPEZ MENDEZ

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: PAULO ROBLES MORENO

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: **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.