ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **1 de junio de 2024** **AL** **30 de junio de 2024**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

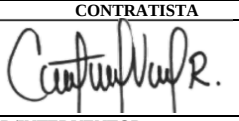
TIPO DE CONTRATO	**SERVICIOS PROFESIONALES**		
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**94-2024**	**21 de febrero de 2024**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY CATALINA VELOZA RODRIGUEZ		
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1026281354		
PLAZO DE EJECUCIÓN	4	**MES(ES)**	**DIAS**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	19.092.000,00		
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	4.773.000,00		
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001907		
FECHA ACTA DE INICIO	**22 de febrero de 2024**		
PRÓRROGA	2 MESES		
ADICIÓN	9.546.000,00		
SUSPENSIÓN	«FECHAS Y PLAZO DE SUSPENSIÓN»		
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	**22 de agosto de 2024**		

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

	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 y Participé en la reunión de planeación de las mesas de concertación y de Bogotá Distribuye lo Local en el marco de la construcción del Plan de Desarrollo Local de la la Localidad de Puente Aranda 20 Junio 2024	Una (1) reunión asistida y apoyada	Evidencias Obligación 1 Una evidencia en PDF del acta de la reunión apoyada
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 la sesión virtual de Seguridad Alimentaria y Nutricional. 11 Junio 2024 Apoyé a la sesión ordinaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional. 19 Junio 2024 Apoyé a la reuniones COPACOS. 14 y 21 Junio 2024 Apoyé a la sesión ordinaria de la Mesa Local de Parques 19 Junio 2024 Apoyé la Mesa Local del Ciudado	Seis (6) reuniones apoyadas a COPACOS, SAN, MLP y MLC	Evidencias Obligación 2 Seis evidencias en PDF de las reuniones de las actas asistidas
3	Apoyar los espacios de control social y rendición de cuentas que requiera la administración local.	Apoyé la reunión para el fortalecimiento del Consejo Local de Discapacidad 17-06-2024	Una (1) reunión asistida y apoyada	Evidencias Obligación 3 Una evidencia en PDF de la reunion asistida
4	Apoyar la implementación de la Política Pública y hacer seguimiento a las acciones en el Sistema Distrital de Participación	Apoyé el lanzamiento del Consejo Local de Salud Mental 05 Junio 2024	Una (1) reunión asistida y apoyada	Evidencias Obligación 4 Una evidencia en PDF de la reunión apoyada
5	Apoyar la realización de eventos ciudadanos y/o comunitarios que le sean designados	Apoyé la inauguración del Punto de Atención y Bienestar Animal 13 Junio 2024	Un (1) evento asistido y apoyado	Evidencias Obligación 5 Una evidencia en PDF del registro fotografico del evento
6	Apoyar en el tramite y respuesta de los requerimientos y peticiones relacionados con el tema de participación, que se requieran	Apoyé la construcción de la información para dar respuesta a Derecho de Petición JAL 20 Junio 2024	Un (1) Oficio	Evidencias Obligación 6 Una evidencias en PDF del oficio radicado
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 y Participé en la reunión de planeación de las mesas de concertación y de Bogotá Distribuye lo Local en el marco de la construcción del Plan de Desarrollo Local de la la Localidad de Puente Aranda 20 Junio 2024	Una (1) reunión asistida y apoyada	Evidencias Obligación 1 Una evidencia en PDF del acta de la reunión apoyada
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	Apoyé la reunión para la conmemoración del mes de Discapacidad con planeación y Consejo Local de Discapacidad 27-06-2024	Una (1) reunión asistida y apoyada	Evidencias Obligación 1 Una evidencia en PDF del acta de la reunión apoyada
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 la reunión del equipo de participación: 7 y 17 Junio 2024 en la alcaldia local de puente aranda temas tratados Encuentros ciudadanos- Instancias de Participación y apoyo a eventos	Dos (2) reuniones asistidas y apoyadas	Evidencias Obligación 9 Dos evidencias en PDF de las actas de las reuniones asistidas
10	Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales	Realice el presente informe con sus respectiva evidencias 1 al 30 junio 2024	Un (1) informe consolidado	Evidencias Obligación 10 Una evidencia en PDF del informe consolidado.

INFORME	**MENSUAL**	**DE ACTIVIDADES No**	**5**	
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS				
PERÍODO:	**1 de junio de 2024**	**AL**	**30 de junio de 2024**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO			**SERVICIOS PROFESIONALES**	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION			**94-2024**	**21 de febrero de 2024**
11	Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato	Asistí a la izada de bandera LGTBI 19-06-2024	Un (1) evento asistido y apoyado	Evidencias Obligación 11 Dos evidencias en PDF de las actas de las reunione asitidas

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:	**LILAURA GUZMÁN MARÍN**
	Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
	Firma:	