INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 4

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **16 de junio de 2024** **AL** **15 de julio de 2024**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**Apoyo a la Gestion**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**314-2024** **15 de marzo de 2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Diego Enrique Bueno Triviño
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1013634735
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 **MES(ES)** 0 **DIAS**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	12.200.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	3.050.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O232011601200000001887
FECHA ACTA DE INICIO	**1 de abril de 2024**
PRÓRROGA	«PLAZO DE LA PRORROGA»
ADICIÓN	«VALOR DE LA ADICIÓN»
SUSPENSIÓN	«FECHAS Y PLAZO DE SUSPENSIÓN»
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y	**31 de julio de 2024**

OBJETO DEL CONTRATO)	Prestar sus servicios como instructor de formación deportiva en la ejecución de las actividades previstas para la implementación de los programas, procesos de formación deportiva y la estrategia de cuidado en el territorio en la localidad de puente aranda.

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACION
1	Pestar sus servicios como instructor deportivo de los diferentes programas y actividades y sus estrategias de cuidado en el territorio de acuerdo con la programacion establecida	Se prestan servicios como instructor realizando clases de Futbol de Salón y Voleibol en los puntos Sorrento, Jazmin y Alquería	1. Un (1) documento con 5 formatos de asistencias 2. Tres (3) fotos	EVIDENCIAS – OBLIGACIÓN 1 1. Listado de asistencias.pdf 2. Servicios como Instructor.pdf
2	Apoyar la promocion y divulgacion de los difrentes programas y actividades que se desarrollan en la localidad	Se distribuyó la información de las actividades de la alcaldía Local por medio del periodico de la alcaldía	1. Una (1) foto	EVIDENCIAS – OBLIGACIÓN 2 1. Evidencias divulgación.pdf
3	Elaborar y presentear ante la supevision un plan de clases mensuales anticipadio con la metologia y pedagogia de las sesiones a desarrollar que deberá ser entregado en los primeros tres dias de cada mes	Se elabora plan mensual de clases de los deportes de Voleibol y Futbol de Salón para el periodo comprendido del 16 de Junio al 15 de Julio de 2024	1. Dos (2) documentos de planes de clase	EVIDENCIAS – OBLIGACIÓN 3 1. Planes de clases Futbol de Salón.pdf 2. Planes de clases Voleibol.pdf
4	Llevar el control o regustro fotografico de las actividades realizadas el cual debereá ser entregado en orden cronologico cada es en el informe de actividades	Se presenta registro fotografico de las sesiones de clase y actividades realizadas en los puntos Sorrento, Alquería y Jazmín	1. Doce (12) fotos	EVIDENCIAS – OBLIGACIÓN 4 1. Evidencias clases.pdf
5	Velar por el buen uso de los bienes, materiales, elementos tecnicos y/o logisticos que se le asignen para realizar las actividades	Se realiza inventario de materiales de voleibol y Futbol de Salón usados en los puntos Sorrento, Jazmin y Alquería	1. Tres (3) documentos de formatos de inventario	EVIDENCIAS – OBLIGACIÓN 5 1. Inventario Jazmin.pdf 2. Inventario Sorrento.pdf 3. Inventario Alquería.pdf
6	Asistir a las actividades, capacitaciones, eventos y reuniones que se desarrollen desde la administracion local y a las que sea convocado por el supervisor del contrato	Se asiste a las reuniones establecidas por el apoyo a la supervision el 27-06-24 y 09-07-24	1. Dos (2) actas	EVIDENCIAS – OBLIGACIÓN 6 1. Evidencias reuniones.pdf
7	Presentar con cada informde de actividades, la base de datos en formato digital de los beneficiarios del programa junto con los soportes de inscripcion al Fondo de Desarrollo Local	Se sigue consolidando la base de datos de los beneficiarios del programa y se presentan los formatos de inscripcion escaneados de los beneficiarios	1. Dos (2) documentos	EVIDENCIAS – OBLIGACIÓN 7 1. Base de datos.pdf 2. Formatos de inscripciones.pdf
8	Apoyar con la informacion necesaria para dar respuesta a las peticiones o solicitudes presentadas por la comunindad, entes de control y demas entidades publicas o privadas en temas relacionados con el objeto del contrato	Para este periodo no fue solicitado por el apoyo a la supervisión	Para este periodo no fue solicitado por el apoyo a la supervisión	Para este periodo no fue solicitado por el apoyo a la supervisión
9	Presentar un informe mensual de las actividades realizadas según sus obligaciones especificas	Se presenta informe de actividades mensual del periodo del 16/06/24 al 15/07/24	1. Un (1) documento	EVIDENCIAS – OBLIGACIÓN 9 1. Informe mensual.pdf
10	Cualquier otra actividad que por naturaleza que por escencia y o naturaleza del contrato se requiera	Se distribuyó la información de las actividades de la alcaldía Local por medio del periodico de la alcaldía	1. Un (1) documento	EVIDENCIAS – OBLIGACIÓN 10 1. Evidencia listado.pdf

INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No 4

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **16 de junio de 2024** **AL** **15 de julio de 2024**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

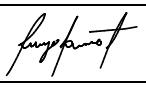
TIPO DE CONTRATO	**Apoyo a la Gestion**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**314-2024** **15 de marzo de 2024**

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 SE APORTA PENSIÓN
	Sanitas	Positiva	Porvenir

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:	**Diego Enrique Bueno Triviño**
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:	**Rafael Arturo Jaque Tenjo**
Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
Firma:	