INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 6

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **16 de agosto de 2024** **AL** **15 de septiembre de 2024**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

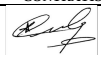
TIPO DE CONTRATO	**Apoyo a la Gestion**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**306-2024** **13 de marzo de 2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	María Camila Pineda Ramírez
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 53117792
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 **MES(ES)** 0 **DIAS**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	12.200.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	3.050.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601200000001887
FECHA ACTA DE INICIO	**1 de abril de 2024**
PRÓRROGA	(60) Dias
ADICIÓN	$6,100,000
SUSPENSIÓN	«FECHAS Y PLAZO DE SUSPENSIÓN»
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**30 de septiembre 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	Prestar sus servicios como instructor deportivo de los diferentes programas y actividades y sus estrategias de cuidado en el territorio de acuerdo con la programación establecida	Se presta el servicio de instructora deportiva en los puntos de Sorrento- Milenta- Villa Ines y Torremolinos durante el periodo del 16 de Agosto al 15 de Septiembre del 2024.	4 Documentos.	1 Documento PDF con 4 paginas- Relacion asistencia. Evidencia Obligacion 1.
2	Apoyar la promoción y divulgación de los diferentes programas y actividades que se desarrollen en la localidad.	Se apoya mediante la promoción y divulgación de la información direccionada por la supervisión a los grupos actuales de los puntos a mi cargo durante el periodo del 16 de Agosto al 15 de septiembre de 2024.	2 pantallazos .	1 Documento PDF con 1 hoja pantallazos información compartida. Evidencia Obligacion 2.
3	Elaborar y presentar ante la supervisión un plan de clases mensual anticipado con la metodología y pedagogía de las sesiones a desarrollar, que deberá ser entregado en los primeros tres (3) días de cada mes.	Se entrega plan de clases anticipado de las sesiones al correo del apoyo a la supervisión del periodo del 16 de Septiembre al 30 de Septiembre del 2024.	4 Documentos.	1 Documento PDF con 4 paginas planeaciones de clase. Evidencia Obligacion 3
4	Llevar el control o registro fotográfico de las actividades realizadas, el cual deberá ser entregado en orden cronológico cada mes, en el informe de actividades.	Se lleva el registro fotografico de las actividades realizadas de manera cronologica en los puntos de Sorrento- Milenta- Villa Ines y Torremolinos de acuerdo a los horarios establecidos durante el periodo del 16 de agosto al 15 de septiembre.	24 fotos en orden cronologico.	1 Documento PDF con 8 paginas-Fotos actividades. Evidencia Obligacion 4
5	Velar por el buen uso de los bienes, materiales, elementos técnicos y/o logísticos que se le asignen para la realización de las actividades.	Se vela por el buen uso de los materiales a mi cargo durante el presente periodo.	3 inventarios actuales de Milenta, Villa ines y Torremolinos.	3 Documentos PDF inventarios actuales . Evidencia Obligacion 5
6	Asistir a las actividades, capacitaciones, eventos y reuniones que se desarrollen desde la Administración Local y a las que sea convocado por el supervisor del contrato.	Se asiste a las reuniones convocadas por el supervisor el dia 11/09/2024.	2 actas.	2 Documento en PDF Acta reuniòn. Evidencia Obligación 6
7	Presentar con cada informe de actividades la base de datos en formato digital de los beneficiarios del programa junto con los soportes de inscripción al Fondo de Desarrollo Local.	Se presenta con este informe la base de datos actualizada de los beneficiarios hasta el momento. De igual manera se entrega archivo con inscripciones del presente periodo.	2 Documentos	1 Documento en PDF 1 pagina Base de datos actual. 1 documento en PDF scaner inscripciones Evidencia Obligación 7
8	Apoyar con la información necesaria, para dar respuestas a las peticiones y/o solicitudes presenta-das por la comunidad, entes de control y demás entidades públicas o privadas, en temas relacionados con el objeto del contrato.	Durante este periodo no se ha requerido para el cumplimineto de esta obligación.	Durante este periodo no se ha requerido para el cumplimiento de esta obligación.	Evidencias Obligación 8
9	Presentar un informe mensual de las actividades realizadas según sus obligaciones específicas.	Se realiza informe mensual de actividades correspondientes al 16 de agosto y el 15 de septiembre del 2024.	1 Documento .	1 Documento en PDF Informe Julio-Agosto. Evidencia Obligación 9.

INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No 6		
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS				
PERÍODO:	16 de agosto de 2024	AL	15 de septiembre de 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO		Apoyo a la Gestion		
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION		306-2024	13 de marzo de 2024	
10	Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera	Durante este periodo no fui requerida para el cumplimineto de esta obligación.	Durante este periodo no fui requerida para el cumplimineto de esta obligación.	Durante este periodo no fui requerida para el cumplimineto de esta obligación.

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
	FAMISANAR	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:	María Camila Pineda Ramírez
	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:	VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
	Cargo:	ALCALDE LOCAL
	Firma:	
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE) 15 AL 25 DE	
	Nombre:	ARTURO JAQUE TENJO
	Cargo:	APOYO A LA SUPERVISION
	Firma:	