ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE SANTA FE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1

PERIODO: DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA	465-2024	DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EVELIN YESENIA QUIÑONES QUIÑONES	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C	1.030.633.297
PLAZO DE EJECUCIÓN	100 DÍAS	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$18.000.000	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$180.000	
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O2-30-11-605-570000002105	
FECHA ACTA DE INICIO	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
PRORROGA No. 1	N/A	
ADICIÓN No. 1	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE DICIEMBRE DE 2024	
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR AL (A) ALCALDE (SA) LOCAL EN EL FORTALECIMIENTO E INCLUSIÓN DE LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS Y, PALENQUERAS EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DISTRITAL AFRODESCENDIENTES Y LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN.	

DESARROLLO DEL INFORME

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDAD**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1 **Articular con los enlaces de la Subdirección de Asuntos Étnicos la realización de un diagnóstico que evidencie las situaciones de las comunidades negras, afrodescendiente y palenqueras de la localidad y articular el desarrollo de acciones para mitigar sus necesidades.**	ACTIVIDAD 1. DÍA N/A. En el periodo comprendido entre el 30 de septiembre del 2024, no se registraron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica puesto que no se adelanto ninguna acción en respuesta a esta obligación	N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2 **Apoyar el fortalecimiento de los espacios de participación, diálogo, concertación, e interlocución de las comunidades Negras, Afrocolombianas y Palenqueras.**	ACTIVIDAD 1. DÍA N/A. En el periodo comprendido entre el 30 de septiembre del 2024, no se registraron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica puesto que no se adelanto ninguna acción en respuesta a esta obligación	N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3 **Gestionar programas y proyectos en el Fondo de Desarrollo Local que conlleven a la materialización de la Política Pública Afro.**	ACTIVIDAD 1. DÍA N/A. En el periodo comprendido entre el 30 de septiembre del 2024, no se registraron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica puesto que no se adelanto ninguna acción en respuesta a esta obligación	N/A

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4 **Prestar el apoyo para atender los requerimientos verbales y escritos que presenten la comunidad negra, afrocolombiana y palenquera residentes en el distrito capital en el ámbito local.**	ACTIVIDAD 1. DÍA N/A. En el periodo comprendido entre el 30 de septiembre del 2024, no se registraron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica puesto que no se adelanto ninguna acción en respuesta a esta obligación	N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5 **Realizar el seguimiento en la materialización de los proyectos, programas y actividades que se desarrollen en beneficio de la comunidad negra, afrodescendiente y palenquera residente en la localidad.**	ACTIVIDAD 1. DÍA N/A. En el periodo comprendido entre el 30 de septiembre del 2024, no se registraron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica puesto que no se adelanto ninguna acción en respuesta a esta obligación	N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6 **Las demás que por su naturaleza le sean atribuidas por el/ la supervisor(a) conforme al objeto y alcance del contrato**	ACTIVIDAD 1. DÍA 30. Participe en reunión de equipo el día 30/09/2024 de manera virtual, en el espacio se adelanto la revisión del cronograma de Santa Fe distribuye lo local y de igual forma, se llevo a la nueva distribución de instancias de participación	Se anexa pantallazo de la reunión	Se adjunta pantallazo de la reunión, la cual se aloja en la carpeta digital comprimida y cargada en el SECOP II denominada Obligación 6, Anexo 1

INFORMACION ADICIONAL

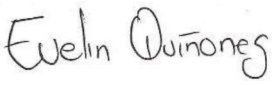
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	FAMISANAR	**POSITIVA**	**PROTECCION**

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

Firma:



Nombre: EVELIN YESENIA QUIÑONES QUIÑONES

Cedula: 1.030.633.297 de Bogota D.C.

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

Firma:



Nombre: DIANA CATALINA ARCINIEGAS GONZÁLEZ

Cédula: 1.019.006.070 de Bogota D.C.

Cargo: Alcaldesa Local de Santa Fe (E)

APOYO A LA SUPERVISIÓN

Firma:



Nombre: HENRY ANDRES TENORIO ALBAN

Cedula: 1.016.040.453 de Bogota D.C.

***Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.**

***Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.**