ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

Alcaldía Local de Puente Aranda

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 1

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **1 de octubre de 2024** **AL** **31 de octubre de 2024**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**558-2024** **26 de septiembre de 2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY CATALINA VELOZA RODRIGUEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1026281354
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 **MES(ES)** **DIAS**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	14.319.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	4.773.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001907
FECHA ACTA DE INICIO	**1 de octubre 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 SUSPENSIONES)	**31 de diciembre 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 l 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.	Apoyé en el laboratorio general "Imaginemos lo local" con el tema de salud mental 16 octubre 2024	Una (1) reunión apoyada	Evidencias Obligación 1 Una evidencia en PDF del listado de asistencia y formato de la propuesta.
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 al consejo local de Discapacidad con tema de presupuestos participativos, OBD,Conmemoracion a personas con Discapacidad. 10 Octubre 2024 Apoyé a la reuniones COPACOS donde se trataron temas del plan de acción, depuración y cumplimiento 04,11 y 18 octubre 2024 Apoye a la reunión de comite local de seguridad alimentaria y nutricional en el Hogar Infantil tamborcito 16 de octubre 2024	Cinco (5) reuniones apoyadas	Evidencias Obligación 2 Cinco evidencias en PDF Actas, registro fotografico y listados de asistencias
3	Apoyar los espacios de control social y rendición de cuentas que requiera la administración local.	Apoyé a la reunión del reto Dialogo Ciudadano Gestion del Talento Humano en el recinto de la Junta Administradora Local 10 Octubre 2024	Una (1) reunión apoyada	Evidencias Obligación 3 Una evidencia en PDF del Acta y listado de asistencia
4	Apoyar la implementación de la Política Pública y hacer seguimiento a las acciones en el Sistema Distrital de Participación	Apoyé al consejo local de Discapacidad con tema de presupuestos participativos, OBD,Conmemoracion a personas con Discapacidad y fortalecimiento a la politica publica 10 Octubre 2024	Una (1) reunión apoyada	Evidencias Obligación 4 Una evidencia en PDF del Acta y listado de asistencia
5	Apoyar la realización de eventos ciudadanos y/o comunitarios que le sean designados	Apoyé en el evento en el marco de la semana de PDAy el día mundial de la sana alimentacio en la plaza de mercado Trinidad Galan 18 Octubre 2024 Apoyé en el evento de la Inauguración de la semana de Participación Distrital en el parque aguaviva 21 Octubre 2024	Dos (2) eventos apoyados	Evidencias Obligación 5 Dos evidencias en PDF del registro fotografico

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 1

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **1 de octubre de 2024** **AL** **31 de octubre de 2024**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**558-2024** **26 de septiembre de 2024**

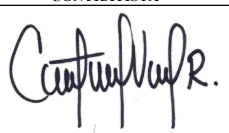
6	Apoyar en el trámite y respuesta de los requerimientos y peticiones relacionados con el tema de participación, que se requieran	Realicé oficios dando respuesta a los siguientes requerimientos: 20246610076862 y 20246610077742	Dos (2) oficios de respuesta	Evidencias Obligación 6 Dos evidencias en PDF de los oficios radicados
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	Apoye jornada en la construción de Idea Local para personas con Discapacidad, adulto mayor en la alcaldia local 8 octubre 2024	Una (1) Jornada Apoyada	Evidencias Obligación 7 Una evidencia en PDF de los proyectos registrados en Idea Lo Local
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 a los dialogos generales que se realizaron casa museo con temas de cultura, recreacion y deporte donde se realizaron propuestas para presupuestos participativos 12 y 18 de octubre 2024	Dos (2) jornadas apoyadas	Evidencias Obligación 8 Dos evidencias en PDF de los proyectos registrados en Idea Lo Local
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 las reuniones del equipo de participación: 7, 21 y 23 octubre 2024 en la alcaldia local de puente aranda temas tratados presupuestos participativos- cronograma de idea lo local y laboratorios generales e diferenciales- asambleas distritales- puntos de votación de presupuestos participativos	Tres (3) reuniones asistidad	Evidencias Obligación 9 Tres evidencias en PDF de las actas de reunion
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 31 octubre 2024	Un (1) informe consolidado	Evidencias Obligación 10 Una evidencia en PDF del informe consolidado.
11	Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato	Asistí a la reunión en despacho para organizar el evento de la semana de participación con IDPAC, Despacho y Participación 09 octubre 2024 Asistí al acto de posesión de la Junta Asesora Comunitaria Local 2024-2028 Hospital de Fontibon 15 Octubre 2024 Asistí al tercer encuentro distrital de Junta Asesora Comunitaria 2024 en la Secretaria Distrital de Salud 23 octubre 2024	Tres (3) reuniones asistidas	Evidencias Obligación 11 Tres evidencias en PDF del registro fotografico

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
	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:	**VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ**
Cargo:	**ALCALDE LOCAL**
Firma:	
APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
Nombre:	**LILAURA GUZMAN MARIN**
Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
Firma:	