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: **13 de noviembre de 2024** **AL** **15 de diciembre de 2024**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**735-2024** **6 de noviembre de 2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GERMAN RAUL USECHE POLANCO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 79481549
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 **DIAS**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	9.150.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	3.355.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601200000001887
FECHA ACTA DE INICIO	**13 de noviembre 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)	**12 de febrero de 2025**

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 realizaron las actividades programadas, ejecutando las clases con cada uno de los grupos asignados (La Francia, Colonia Oriental Camelia Norte y Pista el Jazmin) llevando asistencia diaria en cada uno de los puntos del 13 de noviembre al 15 de Diciembre	2 Documentos	Evidencia/ Obligación 1: 1. Relacion asistencia clases.pdf 2. Cronograma de actividades.pdf
2	Apoyar la promoción y divulgación de los diferentes programas y actividades que se desarrollen en la localidad.	Se difunden actividades de las diferentes areas de la alcaldia local, por medio de los grupos de whatsaap, solicitado por el apoyo a la gestion	1 Documento	Evidencia/ Obligación 2. 1 documento con divulgacion pdf
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 elabora y se entregan los planes de clases correspondientes al periodo del 13 de Noviembre al 15 de Diciembre del 2024.	2 Documentos	Evidencias Obligación 3 1.Plan Pedagogico en formato.pdf 2.Planes d eclase en formato.pdf
4	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 un control del registro fotografico de las unidades de Entrenamiento y apoyos del 13 de Noviembre al 15 de Diciembre en orden cronologico. (16 Fotos).	1 Documento	Evidencias Obligación 4 1.Registro fotografico en formato pdf
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 realizaron sesiones de clase con material propio del instructor para la ejecucion de las actividades programadas	hasta el momento no ha sido entregado material para la ejecucion de la clases en los puntos asignados	Hasta el momento no ha sido entregado material para la ejecucion de las clases en los puntos asignados

INFORME	MENSUAL	DE ACTIVIDADES No	1

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO:	13 de noviembre de 2024	AL	15 de diciembre de 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO			**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION			**735-2024**	**6 de noviembre de 2024**
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 asisten a la reuniones convocadas por el apoyo a la gestion donde se trataron los temas de organizacion de actividades 2024 en cada punto asignados. Se asistea reunión 21 de Noviembre de 2024 28 de Noviembre de 2024 9 de Diciembre2024	3 Documentos	Evidencia/Obligación 6 1. Acta Reunión 21 de Noviembre 2024.pdf 2. Acta Reunión 28 de Noviembre 2024. pdf 3 Acta de reunion 9 de Diciembre 2024 pdf
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 sigue construyendo la base de datos de los beneficiarios del Programa Escuelas Integrales de ALPA.	1 Documento	Evidencias Obligacion 7 1 Base de datos en formato xls
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	Para este periodono no fue solicitada informacion alguna	Para este periodono fue no solicitada informacion alguna	Evidencia Obligacion 8 Para este periodono no fue solicitada informacion alguna
9	Presentar un informe mensual de las actividades realizadas según sus obligaciones específicas.	Se realiza informe de actividades programadas del periodo comprendido entre el 13 de Noviembre y el 15 de Diciembre 2024	1 Documento	Evidencias Obligación 9 1. Informe de actividades en formato.xls
10	Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera	Se asiste y realiza apoyo al grupo de actividad fisica de adulto mayor en la localidad de puente aranda	1 Documento.	Evidencias Obligación 10 1.registro fotografico en formato pdf

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
	Compensar	Positiva	Colpensiones

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:	**GERMAN RAUL USECHE POLANCO**
Cargo:	**CONTRATISTA**
Firma:	Germán Raúl Useche Polanco

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:	**ARTURO JAQUE TENJO**
Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
Firma:	