INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 3

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: 16 de Diciembre de 2024 **AL** 15 de Enero de 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

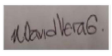
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**640-2024** **24 de Octubre de 2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NELSON DAVID VERA GALLO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 80203955
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 **MES(ES)** 0 **DIAS**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	9.150.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	3.050.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601200000001887
FECHA ACTA DE INICIO	**28 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	**27 de Enero 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	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 prestaron los servicios realizando sesiones de entrenamiento de voleibol y futbol en los dos puntos asignados por el apoyo a la supervision. En el Barrio, La Ponderosa, En el periodo comprendido del 16 de Diciembre al 15 de Enero de 2025.	**1 DOCUMENTO**	Evidencia/ Obligación1 1 Un Listado de asistencia colegio andres bello voleibol-la ponderosa voleibol en formato.pdf
2	2 . Apoyar la promoción y divulgación de los diferentes programas y actividades que se desarrollen en la localidad.	Se envía a todos los grupos de Whatsapp, informacion de eventos y actividades programadas por la Alcaldia Local de Puente Aranda.	**1 DOCUMENTO**	Evidencias Obligación 2. 1.Tres Pantallazos de actividades en formato.pdf
3	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 cronograma de Actividades, asi mismo se envia Plan Mensual de clases Anticipado con los lineamientos solicitados por la coordinacion del programa, del 16 de Diciembrede 2024 al 15 de Enero de 2025.	**2 DOCUMENTOS**	Evidencias Obligación 4 1. Cuatro Planes de clase en formato.pdf 2.Cronograma de Actividades 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, del 16 de Diciembre de 2024 al 15 Enero de Enero de 2025 en orden cronologico. (12 Fotos).	**1 DOCUMENTO**	Evidencias Obligación 4 1.Registro fotografico con 12 fotos en formato.pdf
5	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 realiza inventario correspondiente a la Junta de Accion Comunal de La Ponderosa, se garantiza el buen uso y el cuidado del mismo	**1 DOCUMENTO**	Evidencias Obligación 5 1.inventario en formato.pdf
6	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 reunion convocada por el apoyo a la supervisión, los dias , 17 de Diciembre y los dias 09 y13 de Enero de 2025. temas especificos del programa de escuelas Integrales y revision de Informes.	**3 ACTAS**	Evidencias Obligación 6 1.Acta de reunion 17 de Diciembre de 2024 en formato.pdf 2. Acta de reunion 09 de Enero de 2025 en formato.pdf 3.Acta de reunion 13 de Enero de 2025
7	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.	**2 DOCUMENTOS**	Evidencias Obligación 7 1.Base de datos en formato.xls 2.Documento con fichas de inscripcion de los deportistas inscritos del 28 de Octubre al 15 de Enero en formato.pdf.
8	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 periodo no se solicito informacion para esta obligacion.	Para este periodo no se solicito informacion para esta obligacion.	Para este periodo no se solicito informacion para esta obligacion.

INFORME	**MENSUAL**	**DE ACTIVIDADES No**	**3**	
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS				
PERÍODO:	**16 de Diciembre de 2024**	**AL**	**15 de Enero de 2025**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO			**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION			**640-2024** **24 de Octubre de 2024**	
9	Se presenta un informe mensual de las actividades realizadas según sus obligaciones específicas	Se entrega informe mensual de Actividades del 16 de Diciembre de 2024 al 15 de Enero de 2025.	**1 DOCUMENTO**	Evidencias Obligación 9 1.Informe de actividades en formato.xls
10	10, Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera	Para este periodo no se solicito informacion para esta obligacion.	**Para este periodo no se solicito informacion para esta obligacion.**	Para este periodo no se solicito informacion para esta obligacion.

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	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:	**NELSON DAVID VERA GALLO**
	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:	**Rafael Arturo Jaque Tenjo**
	Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
	Firma:	