ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 4

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

PERÍODO: **1 de enero de 2025** **AL** **31 de enero de 2025**

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)** 0 **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	1 mes
ADICIÓN	4773000
SUSPENSIÓN	«FECHAS Y PLAZO DE SUSPENSIÓN»
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y	**31 de enero de 2025**

OBJETO DEL CONTRATO)	Prestar sus servicios profesionales para apoyar las actividades y programas que promuevan el ejercicio del derecho a la participación, así com los 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 a la reunión con el area de planeación de la alcaldia local para realizar seguimiento del contrato para la conmemoracion de las personas con Discapacidad. 08 Enero 2025	Una (1) seguimiento apoyado	Evidencias Obligación 1 Una evidencia en PDF del acta seguimiento de la formulación
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	Asistí a la reunión dirigida por IDPAC donde se socializo el decreto 606 del tema de la unificación de elecciones a las instancias de participación 14 Enero 2025	Una (1) reunion asistida	Evidencias Obligación 2 Una evidencia en PDF del acta de la reunion asistida
3	Apoyar los espacios de control social y rendición de cuentas que requiera la administración local.	Asistí a la reunión del IDU para el contrato 1839 2021 con la Alcaldia Local de Puente Aranda 13 Enero 2025	Una (1) reunion asistida	Evidencias Obligación 3 Una evidencia en PDF del acta de la reunion asistida
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 revision del informe realizado por STL, informe resolución 3317 09 Enero 2025	Una (1) reunion apoyada	Evidencias Obligación 4 Una evidencia en PDF del acta de la reunion apoyada.
5	Apoyar la realización de eventos ciudadanos y/o comunitarios que le sean designados	PARA EL PERIODO ESTA ACTVIDAD NO SE REALIZO		
6	Apoyar en el trámite y respuesta de los requerimientos y peticiones relacionados con el tema de participación, que se requieran	Realicé oficio respuesta al radicado 20246610058172	Uno (1) oficio de respuesta	Evidencias Obligación 6 Una evidencia en PDF del oficio radicado

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 4

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **1 de enero de 2025** **AL** **31 de enero de 2025**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

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

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	Apoyé a la reunión con el area de planeación de la alcaldia local para realizar seguimiento del contrato para la conmemoracion de las personas con Discapacidad. 08 Enero 2025	Una (1) seguimiento apoyado	Evidencias Obligación 7 Una evidencia en PDF del acta seguimiento de la formulación
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	PARA EL PERIODO ESTA ACTVIDAD NO SE REALIZO		
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 la reunion del equipo de participación: 13 y 21 Enero 2025 en la alcaldia local de puente aranda temas tratados cronograma del mes de enero, informes de las instancias de participación, drive de actualizacion de las instancias de participación	Dos (2) reuniones asistidas	Evidencias Obligación 9 Dos 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 Enero 2025	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	Asisti reunión del proceso elección al comité permimanente Estratificación en la personeria local 13 enero 2025 Asisti a la sesión de la Junta Administradora Local para la respuesta de cuestionario de LGBTI 17 enero 2025	Dos (2) reuniones asistidas	Evidencias Obligación 11 Dos evidencias en PDF de las actas de asistencia

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
	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.

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.

CONTRATISTA	
Nombre:	**LEIDY CATALINA VELOZA RODRIGUEZ**
Cargo:	**CONTRATISTA**
Firma:	
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:	