

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°2                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |           |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|
| PERÍODO: 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |           |
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |           |
| TIPO DE CONTRATO                                                    | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |           |
| No. CONTRATO Y FECHA                                                | CPS 428-09-2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |           |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                              | LEIDY JACQUELINE DUARTE MORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |           |
| TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN                              | 52.735.473 BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |           |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                  | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |           |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                            | DOS MILLONES CUATROCIENTOS (\$2.400.000) M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | MIL PESOS |
| VALOR DEL PERIODO DE COBRO                                          | (\$2.400.000,00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           |
| No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)                          | PROYECTO 1531                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |           |
| FECHA ACTA DE INICIO                                                | 24-08-2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |
| PRÓRROGA¹                                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |           |
| ADICIÓN                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |           |
| SUSPENSIÓN                                                          | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |           |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES) | 23-12-2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA, ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO Y PARTICIPACIÓN EN LOS PROCESOS NECESARIOS PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA EMERGENCIA COVID 19 EN EL MARCO DE LAS NECESIDADES DE LA ALCALDÍA LOCAL. |  |           |

### ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                   | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1. Promover y acompañar los ejercicios pedagógicos para incentivar la reactivación económica, programados por la Alcaldía Local de San Cristóbal.                                                              | 1.1 08-09-2020 Se realiza Encuesta desde casa a comerciante 20 de julio manejando la reactivación económica, vía telefónica                                                 | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 1. Promover y acompañar los ejercicios pedagógicos para incentivar la reactivación económica, programados por la Alcaldía Local de San Cristóbal.                                                              | 1.2 21 -09-2020 Se realiza Encuesta desde casa a comerciante 20 de julio manejando la reactivación económica, vía telefónica                                                | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 2. Brindar soporte y acompañamiento para la realización de las actividades necesarias para la ejecución de los proyectos que hacen parte del plan de desarrollo y a los cuales sea asignado por su supervisor. | 2.1 23-09-2020 Se realiza apoyo en la entrega de mercados del área de reactivación económica en compañía de olímpica estérreo y Jenny Montoya                               | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 3. Promover la reactivación económica en los diversos escenarios comunitarios propuestos por la Alcaldía Local para activar la economía de la Localidad de San Cristóbal.                                      | 3.1 23-09-2020 Se realiza la actividad de proyectar ideas para La reactivación económica de la entrega de kits de bioseguridad al comercio formal e informal y recicladores | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |

**ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL**

| <b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>                                                                                                                                              | <b>ACTIVIDAD</b>                                                                                                          | <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 4. Propender por la reactivación económica, a través de acciones que aumenten las prácticas económicas que afecten la convivencia y la Seguridad en los territorios locales. | 4.1 15-09-2020 Se realiza reunión de equipo en cabeza de la supervisora Mónica perilla                                    | Soporte de actividad en carpeta comprimida                     |
| 4. Propender por la reactivación económica, a través de acciones que aumenten las prácticas económicas que afecten la convivencia y la Seguridad en los territorios locales. | 4.2 22-09-2020 Se realiza reunión y capacitación de equipo en cabeza de la supervisora Mónica perilla y arcadio sarmiento | Soporte de actividad en carpeta comprimida                     |

### ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                     | ACTIVIDAD                                                                                                                                               | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 4. Propender por la reactivación económica, a través de acciones que aumenten las prácticas económicas que afecten la convivencia y la Seguridad en los territorios locales. | 4.3 09-09-2020 Se realiza reunión y capacitación de equipo en cabeza de la supervisora Mónica perilla.                                                  | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 5. Presentar y difundir las actividades institucionales de la Alcaldía Local sobre el plan de reactivación económica, según las orientaciones del Supervisor del contrato.   | 5.1 16-09-2020 Se realiza Encuesta en el barrio 20 de julio manejando la reactivación económica y supervisando cada establecimiento de comercio formal. | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 5. Presentar y difundir las actividades institucionales de la Alcaldía Local sobre el plan de reactivación económica, según las orientaciones del Supervisor del contrato.   | 5.2 18-09-2020 Se realiza Encuesta en el barrio 20 de julio manejando la reactivación económica y supervisando cada establecimiento de comercio formal. | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 5. Presentar y difundir las actividades institucionales de la Alcaldía Local sobre el plan de reactivación económica, según las orientaciones del Supervisor del contrato.   | 5.3 07-09-2020 Se realiza Encuesta desde casa a comerciante 20 de julio manejando la reactivación económica, vía telefónica                             | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 6. Recolectar la información acerca de las variables reportadas en la localidad y que se constituyan en factores de riesgo para la economía, seguridad y tranquilidad.       | 6.1 02-09-2020 Se realiza Encuesta en el barrio 20 de julio manejando la reactivación económica y supervisando cada establecimiento de comercio formal. | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |

### ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                          | ACTIVIDAD                                                                                                                                               | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 6. Recolectar la información acerca de las variables reportadas en la localidad y que se constituyan en factores de riesgo para la economía, seguridad y tranquilidad.            | 6.2 02-09-2020 Se realiza Encuesta en el barrio 20 de julio manejando la reactivación económica y supervisando cada establecimiento de comercio formal. | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 6. Recolectar la información acerca de las variables reportadas en la localidad y que se constituyan en factores de riesgo para la economía, seguridad y tranquilidad.            | 6.3 05-09-2020 Se realiza Encuesta en el barrio 20 de julio manejando la reactivación económica y supervisando cada establecimiento de comercio formal. | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 6. Recolectar la información acerca de las variables reportadas en la localidad y que se constituyan en factores de riesgo para la economía, seguridad y tranquilidad.            | 6.4 09-09-2020 Se realiza Encuesta en el barrio 20 de julio manejando la reactivación económica y supervisando cada establecimiento de comercio formal. | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 6. Recolectar la información acerca de las variables reportadas en la localidad y que se constituyan en factores de riesgo para la economía, seguridad y tranquilidad.            | 6.5 11-09-2020 Se realiza Encuesta en el barrio 20 de julio manejando la reactivación económica y supervisando cada establecimiento de comercio formal. | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 7. Brindar acompañamiento en los procesos y operativos interinstitucionales en atención de la emergencia generada por el COVID 19 para la reactivación económica de la localidad. | 7.1 17-09-2020 Se realiza acompañamiento al área de seguridad y convivencia en zona de cuidado especial barrio la victoria                              | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 7. Brindar acompañamiento en los procesos y operativos interinstitucionales en atención de la emergencia generada por el COVID 19 para la reactivación económica de la localidad. | 7.2 22-09-2020 Se realiza acompañamiento al área de seguridad y convivencia en zona de cuidado especial barrio la victoria                              | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |

### ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                | ACTIVIDAD                                                                                                                             | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 8. Prestar apoyo para la recolección oportuna, precisa y veraz la información que se requiere, con el fin de dar trámite a los distintos requerimientos por parte de la Alcaldía Local. | 8.1 03-09-2020 Se realiza una recolección de información con el fin de informar a la ciudadanía sobre los protocolos de bioseguridad. | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 9. Presentar informe final de la ejecución del contrato.                                                                                                                                | 9.1 Se presenta informe de segundo pago a la supervisora Mónica perilla del contrato 428.                                             | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 10. Asistir a las actividades que se programen con ocasión al cumplimiento del Plan de Desarrollo Económico para la Localidad en el Plan de Desarrollo Local.                           | 10.1 14-09-2020 Se realiza acompañamiento al área de seguridad y convivencia en zona de cuidado especial barrio la victoria           | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 11. Acudir a las reuniones que sean programadas por la supervisión o el apoyo a la supervisión.                                                                                         | 11.1 12-09-2020 Se realiza capacitación de escuelas de riesgos módulo 1 y 2                                                           | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 11. Acudir a las reuniones que sean programadas por la supervisión o el apoyo a la supervisión.                                                                                         | 11.2 19-09-2020 Se realiza capacitación de escuelas de riesgos módulo 3 Y 4                                                           | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 12. Las demás que sean inherentes al objeto contractual y sean solicitadas por el supervisor del contrato.                                                                              | 12.1 03-09-2020 Se realiza acompañamiento al área de seguridad y convivencia en zona de cuidado especial barrio la victoria           | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |
| 12. Las demás que sean inherentes al objeto contractual y sean solicitadas por el supervisor del contrato.                                                                              | 12.2 10-09-2020 Se realiza acompañamiento al área de seguridad y convivencia en zona de cuidado especial barrio la victoria           | Soporte de actividad en carpeta comprimida              |

**ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL**

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ACTIVIDAD                                                    | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                                                          |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                                                                                                                                                                  |                                                        |
| <b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b> | <b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b>                                                                                                       | <b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>COMPENSAR</b>                                             | <b>POSITIVA</b>                                                                                                                                                  | <b>PORVENIR</b>                                        |
| <b>FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |                                                                                                                                                                  |                                                        |
| <b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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. |                                                              | <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                               |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              | Firma: <u>LEIDY JACQUELINE DUARTE MORA</u><br>Nombre: <b>LEIDY JACQUELINE DUARTE MORA</b><br>Cédula: <b>52.735.473</b>                                           |                                                        |
| <b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> 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.                                                                                                                                                                                                    |                                                              | <b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>                                                                                                                                    |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              | Nombre: <b>Anderson Acosta Torres</b><br>Cargo: <b>ALCALDE LOCAL DE SAN CRISTOBAL(E)</b><br>Firma: <u>[Firma]</u>                                                |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              | <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b>                                                                                                                   |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              | <u>[Firma]</u><br>Nombre: <b>Mónica Alejandra Perrilla</b><br>C.C: <b>1010179168 DE BOGOTÁ</b><br>CPS-219-2020<br>Cargo: <b>APOYO A LA SUPERVISION</b><br>Firma: |                                                        |