

	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATO	CÓDIGO: FT-034
		VERSIÓN: 003
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 14-SEPT-2023

	CODIGO INFORME:
	1

INFORMACIÓN BÁSICA PROYECTO

1. NOMBRE DEL PROYECTO:	MOVING FOR INNOVATION: PERE TANTICO
-------------------------	-------------------------------------

2. TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	BPIN	X	COD		OTRO		NÚMERO:	2022000100158
-------------------------------------	------	---	-----	--	------	--	---------	---------------

INFORMACIÓN BÁSICA CONTRATISTA

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	NATHALIA ANDREA VELASCO DUARTE
---------------------------	--------------------------------

2. TIPO Y NÚMERO DOC. DE IDENTIDAD:	CC	X	NIT		OTRO		NÚMERO:	52885545
-------------------------------------	----	---	-----	--	------	--	---------	----------

DATOS DEL CONTRATO

3. NO. CONTRATO:	
SGR-158-CT No 145	2025
NÚMERO	AÑO

4. FECHA INCIO:		
1	AGOSTO	2025
DÍA	MES	AÑO

4. FECHA TERMINACIÓN:		
30	AGOSTO	2025
DÍA	MES	AÑO

6. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
NUCLEO VEREDAL / MUNICIPIO	CHÍA

7. PERIODO DE EJECUCIÓN							
1	AGOSTO	2025	Hasta	30	AGOSTO	2025	
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO	

8. SUPERVISOR Y/O INTERVENTORES	
ENTIDAD CONTRATANTE	César Augusto León Martinez
UP HOLDING S.A.S.	
OBJETO CONTRATO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON TÍTULO EN ESTUDIOS Y GESTIÓN CULTURAL, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO FACILITADOR EN EL DISEÑO DEL SERVICIO DEL CONVENIO No 21 DEL 2025 SUSCRITO A MAGDA CORTÉS (ÓPTICA INNOVACIÓN) EN EL MARCO DEL PROYECTO COFINANCIADO MOVIMA FOR INNOVATION BPIN: 2022000100158	RP NUMERO 19825

INFORMACIÓN FINANCIERA

9. Contrato

VALOR CONTRATO INICIAL	VALOR ADICIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO	Saldo por Pagar
\$ 800.000,00	\$ -	\$ 800.000,00	\$ -	\$ 800.000,00	\$ -

10. Concepto del Pago
Factura Electrónica por concepto de prestación del servicios del CONTRATO No.: SGR-158-CT No 145 DE 2025. del día 1 al 30 de AGOSTO 2025 de conformidad a los solicitado.

CUMPLIMIENTO					
IMPACTO	FUNCIONES DE CONTRATO (colocar cada una de las funciones de su contrato)		CUMPLIMIENTO (EXCLUSIVO)		ACTIVIDADES EFECTUADAS POR EL CONTRATISTA (colocar cada una de las funciones de su contrato)
	No.	DETALLE (Utilizar el mismo tipo de letra)	SI	NO	
De acuerdo al objeto contractual y a las actividades desarrolladas el aporte e impacto se ve reflejado en el apoyo de las actividades administrativas del proyecto como se muestra en el POA.	1	Presentar informes de ejecución de actividades para el pago.	X		Informe presentado el 28 de AGOSTO del 2025
	2	Ejecutar las actividades del contrato bajo las orientaciones técnicas de UP HOLDING SAS.	X		El seguimiento de las orientaciones de la compañía bajo sus directrices es fundamental para el logro de los objetivos
	3	Las demás actividades que le sean solicitadas de acuerdo con el objeto contractual.	X		Se tienen encuesta todas las recomendaciones de la compañía upholding para cumplir con el objeto contractual
	4	Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	X		Planilla al día y cancelada de acuerdo a lo enviado a la cuenta de cobro
	5	Planificar eventos de divulgación, donde se presenten los servicios de la plataforma	X		Se generan los analisis del chat bop para la solicitud de servicios y se entrega el infrome de dos experiencias de usabilidad. Además de construye un documento de experiencia de usuario con el perfilamiento y los siguientes elementos: MAPA DE EXPERIENCIA 1.Grupo objetivo 2.Alegrías de usuario 3.Frustraciones 4.Perfil de la persona que acompaña el servicio 5.Tipo de servicio 6.Perfil de comportamiento de domiciliarios 7.Protocolo de servicio presencial 8.Protocolo de servicio digital
	8				

Nota: <u>Se debe adjuntar la documentación soporte de las actividades indicadas por el Contratista para el cumplimiento de las Obligaciones</u>

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

En mi calidad de supervisor o persona designada certifico que, a la fecha de generación del presente informe, el Contratista esta cumpliendo a satisfacción con las actividades establecidas en el contrato, incluido el pago a los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, conforme a la reglamentación vigente.

FECHA ELABORACIÓN DEL INFORME:

30

AGOSTO

2025

DÍA

MES

AÑO

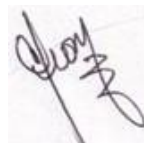
ELABORÓ: *CONTRATISTA*



NOMBRE: NATHALIA ANDREA VELASCO

CÉDULA: 52885545

REVISÓ Y APROBÓ: *SUPERVISOR*



NOMBRE: César Augusto León Martínez

CÉDULA: