



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría de Gobierno

Alcaldía Local de Puente Aranda

INFORME		FINAL		DE ACTIVIDADES No		10	
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS							
PERÍODO:		1 de ENERO de 2026		AL		8 de ENERO de 2026	
DATOS BASICOS DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO				31 31-Servicios Profesionales			
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION				213		8 de abril de 2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA				VIVIAN YINET CASALLAS BARRETO			
TIPO (C.C.-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN				C.C. 1022400649			
PLAZO DE EJECUCIÓN				8 MESES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO				45.000.000,00			
VALOR DEL PERIODO DE COBRO				1.333.333			
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)				O230117459920242468			
FECHA ACTA DE INICIO				9 de abril de 2025			
PRÓRROGA				1 Mes(es)			
ADICIÓN				5.000.000,00			
SUSPENSIÓN 1				N/A			
SUSPENSIÓN 2				N/A			
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)				8 de enero de 2026			
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FORMULACIÓN, PROCESO DE CONTRATACIÓN, EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO Y LIQUIDACIÓN RELACIONADOS CON EL PROYECTO DE INVERSIÓN 2468 PARA ASEGURAR LA ADECUADA INVERSIÓN DE RECURSOS LOCALES Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL MISMO					
OBLIGACIONES ESPECIFICAS		ACTIVIDAD		PRODUCTO		MEDIO DE VERIFICACION	
1	Elaborar y presentar ante la supervisión un plan de trabajo -ficha metodológica-, junto con un cronograma de las actividades a realizar cumpliendo con los lineamientos diseñados por la Secretaría de Salud, el cual deberá ser ajustado en los diferentes meses de ejecución del proyecto.	1.Desde la estrategia del proceso de planificación del equipo de Salud, se elaboró un cronograma de asistencia a la oficina ALPA durante el mes de Enero 2026, para brindar atención al ciudadano respecto a orientación en salud.		1.1. Documento PDF Formato Cronograma de Asistencia a la Oficina Mes Enero 2026.		Obligación 1 1.1. Formato Cronograma de Asistencia a la Oficina Mes Enero 2026.	
2	Coadyuvar la formulación, estudios previos y pliegos de condiciones del proyecto previsto en el componente de salud, que se encuentren en el marco jurídico y competencias legales de la Alcaldía Local. Así mismo, presentar y sustentar ante el comité de contratación los proyectos que tenga a cargo en el marco de la ejecución del objeto contractual	2. Durante el presente mes no se realizaron actividades relacionadas a esta obligación.		Durante el mes de Enero no se realizaron actividades relacionadas a la obligación.		N/A	



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

Alcaldía Local de Puente Aranda

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES No 10				
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS				
PERÍODO:		1 de ENERO de 2026	AL	8 de ENERO de 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO		31 31-Servicios Profesionales		
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION		213	8 de abril de 2025	
3	Desarrollar actividades relacionadas con el perfil profesional, con el objetivo de fortalecer las actividades en el marco del proyecto asignado.	3. Para dar cumplimiento a estas actividades de carácter profesional y fortalecer actividades en el marco del proyecto, se realiza la organización de la documentación física y digital de las acciones SPA, a su vez se realiza cargue completo de actas internas y externas faltantes actualizadas de las actividades y se realiza atención en la oficina ALPA Salud para brindar orientación si es requerido.	3.1. Documento PDF Acta y Listado de Asistencia Gestión Documental 3.2. Documento PDF Pantallazos Cargue Drive SPA Archivos Faltantes 3.3. Documento PDF Acta y Listado de Atención Ciudadana Oficina ALPA	3.1. Acta y Listado de Asistencia Gestión Documental 3.2. Pantallazos Cargue Drive SPA Archivos Faltantes 3.3. Acta y Listado de Atención Ciudadana Oficina ALPA
4	Articular y coordinar acciones entre la Administración Local y los diferentes sectores brindando asistencia técnica en los diferentes espacios.	4. Durante los días del presente mes no se realizan actividades relacionadas con la obligación.	Durante el mes de Enero no se realizaron actividades relacionadas a la obligación.	N/A
5	Proyectar respuestas a derechos de petición y llevar control de correspondencia que estén relacionados con los contratos sobre los cuales se ejerza sus funciones profesionales en el marco del Proyecto Puente Aranda con Salud	5. Durante este mes se realiza revisión de Orfeo, el cual se encuentra en 0 hasta la fecha.	5.1. Documento PDF Acta reunión revisión Orfeo Enero 2026/Pantallazo Orfeo en 0.	Obligación 5 5.1. Acta reunión revisión Orfeo Enero 2026 y pantallazo Orfeo en 0.

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES No 10					
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS					
PERÍODO:		1 de ENERO de 2026		AL 8 de ENERO de 2026	
DATOS BASICOS DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO		31 31-Servicios Profesionales			
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION		213 8 de abril de 2025			
6	Planear y elaborar informes que requieran tanto entidades como los entes de control, sobre los proyectos de inversión y presupuesto contenidos en el Plan de Desarrollo Local	6. Durante este mes no se realizan actividades relacionadas a la obligación.	Durante el mes de Enero no se realizaron actividades relacionadas a la obligación.	N/A.	
7	Asistir a las actividades, capacitaciones, eventos y reuniones que se desarrollen desde la Administración Local.	7. Para dar cumplimiento a esta obligación durante el presente mes, se asiste a reunión presencial de equipo Salud ALPA, para coordinar y dar entrega de documentación por cada proyecto SM, SSR y SPA.	7.1. Documento PDF Acta y Listado de Asistencia Reunión Equipo Salud Enero 2026.	Obligación 7 7.1. Acta y Listado de Asistencia Reunión Equipo Salud Enero 2026	
8	. Entregar la base de datos en formato digital con las actualizaciones mensualmente de los beneficiarios a los proyectos asignados y procesos que tiene a cargo.	8. Para dar cumplimiento a esta obligación en el mes de Diciembre, se realiza actualización base de datos Caracterización Encuesta SPA y también se complementa el anexo técnico de SPA, realizando análisis cualitativo, cuantitativo, datos poblacionales e impacto psicosocial, conclusiones, evidencias y análisis.	8.1. Documento PDF Pantallazo Base Encuesta Acciones en prevención SPA actualizada. 8.2. Documentos PDF Pantallazo Anexo Técnico SPA.	Obligación 8 8.1. Pantallazo Base Encuesta Acciones en prevención SPA actualizada. 8.2. Pantallazo Anexo Técnico SPA.	
	. Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza del objeto de este contrato se requiera la ejecución de las actividades y procesos relacionados representar a la Alcaldía en los eventos que se le deleguen.	9. Para cumplir con actividades anexas que se relacionen al objeto del contrato se asiste a la oficina con todo el Equipo Salud, para realizar la consolidación de documentación física y digital de caracterización y seguimiento a Cuidadores y Personas con Discapacidad 2025.	9.1. Documento PDF Acta y Listado de Asistencia Consolidación Documentación Carpeta Física y Digital Cuidadores y PcD.	Obligación 9 9.1. Acta y Listado de Asistencia Consolidación Documentación Cuidadores y PcD.	
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	PORVENIR	
Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4°, párrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).					
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.		FIRMAS			
		CONTRATISTA			
		Nombre:		VIVIAN YINET CASALLAS BARRETO	
		Cargo:		CONTRATISTA	
		Firma:			
		SUPERVISOR/INTERVENTOR			
		Nombre:		VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ	
		Cargo:		ALCALDE LOCAL	
		Firma:			
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)			
Nombre:		ANGÉLICA ROCÍO AVENDAÑO QUIROZ			
Cargo:		APOYO A LA SUPERVISIÓN			
Firma:					