

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES No 6
PERÍODO- DICIEMBRE 1-31 DE 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO



TIPO DE CONTRATO	Contrato de prestación de servicios
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CPS-709-2025 (133137) del 11 de Julio del 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NELSON MANRIQUE CARDENAS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	79420619 de BOGOTÁ
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	Cinco (05) meses y 20 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	Veintiocho M i l l o n e s Trescientos Treinta y Tres Mil, Trescientos Treinta Tres pesos (\$ 28.333.333) M/CTE
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 5.000.000.
FECHA ACTA DE INICIO	14 julio 2025
PRÓRROGA ¹	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
CESIÓN	N/A
DISMINUCIÓN DE PLAZO	N/A
REDUCCIÓN DE VALOR	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Veintiocho M i l l o n e s Trescientos Treinta y Tres Mil, Trescientos Treinta Tres pesos (\$ 28.333.333) M/CTE
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	Cinco (05) meses y 20 días
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	31 de diciembre del 2025
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA PROMOCIÓN DE ACCIONES DE CORRESPONSABILIDAD EN LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 2865 - BOSA: UNA COMUNIDAD COHESIONADA QUE CONSTRUYE SEGURIDAD CIUDADANA".

¹ Si el contrato presenta mas de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

INFORME DE ACTIVIDADES

1. Diseñar, estructurar y adelantar los procesos de formación de acuerdo con las necesidades del Proyecto de Inversión, así como a las indicaciones del supervisor del contrato		OBLIGACION ESPECIFICA 1
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
1.1. Se presento los avances de la estructuración, de los procesos de formación y eventos de la meta 4788 de julio a diciembre. »	La evidencia se encuentra adjuntas en la plataforma del secop II, Carpeta de evidencias obligación 1 cronograma	
2. Articular y gestionar con las instancias de participación y organizaciones comunitarias la realización de los procesos de capacitación a su cargo, incluyendo horarios, locaciones y requerimientos logísticos		OBLIGACION ESPECIFICA 2
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
2.1 Se articulo con la comunidad Bosa amistad la construcción red líder Manuel la amistad con aca de socialización y reunion 2.2 Se articulo y se gestionó con la ejecución de los procesos de formación Segundo fortalecimiento Olarte líder Luis. 2.3 Se articulo y se gestionó con la policía comunitaria del sector, para el segundo fortalecimiento bosa Holanda	Las evidencias se encuentran adjuntas en formato pdf en la plataforma SECOP II, carpeta evidencia obligación 2.	
3. Presentar informes sobre participación, deserción y seguimiento de los procesos de formación, grupos o personas beneficiarias y talleres asignados al supervisor del contrato		OBLIGACION ESPECIFICA 3
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
3.- se aporfo informe y base de datos del mes de diciembre las actividades contempladas en esta obligacion	Las evidencias se encuentran adjuntas en formato pdf en la plataforma SECOP II, carpeta evidencia obligación	
4. Atender y gestionar ante el Fondo de Desarrollo Local de Bosa las necesidades logísticas y operativas que requiera el desarrollo del proceso de formación a su cargo		OBLIGACION ESPECIFICA 4
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
4. Para este mes no se requirieron las actividades contempladas en esta obligación	N/A	
OBLIGACION ESPECIFICAS		

5. Llevar control, registro y custodia de las bases de datos construidas mediante la recolección de datos personales recolectados en los procesos de formación a su cargo, observando las disposiciones legales aplicables al tratamiento de datos personales recolectados por entidades públicas	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5. Consolidación y apoyo al proyecto 2865 de la meta 4788 de la gestión documental de las actividades contempladas en esta obligación...	5. Las evidencias se encuentran adjuntas en formato pdf en la plataforma SECOP II, carpeta evidencia obligación. 5.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6	
6. Proyectar y atender los requerimientos de la comunidad en general, órganos de control y cuerpos colegiados que le sean asignados por el supervisor del contrato	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
6.1 Se atendieron los requerimientos Apoyo Proyecto seguridad 6.2 Se atendieron y proyectaron los requerimientos de la comunidad en el cuarto fortalecimiento bosa Holanda 6.3 Se atendieron y proyectaron los requerimientos de la comunidad tercer fortalecimiento bosa diamante	Las evidencias se encuentran adjuntas en formato pdf en la plataforma SECOP II, carpeta evidencia obligación 6.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7	
7. Realizar el acompañamiento requerido en actividades relacionadas con seguridad, convivencia y justicia que adelante el Fondo de Desarrollo Local de Bosa incluidas las reuniones, capacitaciones y eventos a los que sea convocado.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7.1 se realiza participación de la capacitación de gestión documental casa de la participación	Las evidencias se encuentran adjuntas en formato pdf en la plataforma SECOP II, carpeta evidencia obligación 7.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8	
8. Cumplir con las demás obligaciones inherentes al objeto contractual, que se encuentren en la normatividad vigente o sean solicitadas por el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato, garantizando la correcta ejecución del proyecto.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8.1. Reunión entrega de avances meta 4788- 11/12/2025.	Las evidencias se encuentran adjuntas en formato pdf en la plataforma SECOP II, carpeta evidencia obligación 8.
INFORMACIÓN ADICIONAL	

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Compensar	NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES. AXXA Colpatría	NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES porvenir
FIRMAS			
<p>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 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.</p>	<p>CONTRATISTA</p> <p>Firma: </p> <p>Nombre: Nelson Manrique Cardenas</p> <p>Cédula: 79.420.619</p>		
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>	<p>SUPERVISOR/INTERVENTOR</p> <p>Nombre: Fabián Ernesto Ramirez Cruz</p> <p>Cargo: Alcalde Local de Bosa</p>		
	<p>APOYO A LA SUPERVISION</p> <p>Nombre: Ruben Leonardo Turquino Diaz</p> <p>Cargo: Contratista Apoyo a la Supervisión</p> <p>Firma: </p>		