ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL FORMATO **INFORME ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**			
	FECHA 10_feb_25	**VERSIÓN** 03	**CÓDIGO** co_f_070	**PÁGINA** 1 de 1

Fecha de presentación del informe	**Día**	**Mes**	**Año**	**Informe Nº**	**Período de Informe**						
					Día	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**
	23	12	2025	1	3	12	2025		23	12	2025

Contrato No. 20254587

Contratista: FUNDACION PILOTO

Tema del Informe:
El CONTRATISTA se compromete para con el municipio de Pasto – Secretaría Municipal de Salud de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas, a contratar un operador logístico para el desarrollo de un curso de fortalecimiento y emprendimiento empresarial en Manicure y Pedicure para la generación de capacidades, ingresos y fortalecimiento del proyecto de vida, de usuarias del programa Bien Nacer, para la prevención del bajo peso al nacer; a través de un proceso de educación no formal SMS-CR-001.

Tipo de Informe: Parcial		**Tipo de Informe:** Final	**X**

Descripción del Informe de Actividades

1. Realización de un curso con duración de 72 horas, distribuidas así; 62 horas presenciales y 10 practica en casa, para una formación completa en técnicas de manicure y pedicure, que incluyo los elementos básicos, hasta técnicas más avanzadas si se requiere, con un enfoque en estética. Además, en el curso se ofreció un espacio significativo para realizar diferentes dinámicas sobre aceptación y autoestima, crecimiento personal, emprendimiento, proyecto de vida entre otras siempre relacionándolas con el arte de la manicura y pedicura y así permitiéndoles a las usuarias adquirir diferentes herramientas para que aprovechen todos los recursos y lograr sus objetivos propuestos para salir adelante a nivel individual y colectivo.
2. Se entrego un kit de Manicure y Pedicure a cada una de las sesenta usuarias del curso de emprendimiento el cual contenía los siguientes elementos kits que contengan: -1 Repujador Cutícula, -1 Corta cutícula en material no oxidable, -1 Corta Uñas grande grueso Para Pies, -1 Corta Uñas Para Manos, -1 Limadecartón, -1 Removedor De Cutícula X30ml, -1 Aceite De Cutícula X 30ml, -1 Removedor De Esmalte X 60 Ml, -1 Cepillo Manicure, -1 Cepillo Pedicura, -1 Taza Huella Para Agua Manicure, -1 Recipiente Agua Pedicura, -1 Algodón X 50grs, -1 Pala Para Pies, -1 Separador De Dedos, -1 Paquete Uñas Para Practica, -1 Stickers, -1 Kit X 5 Unidades con Pinceles Mas Punzones, -1 Bloque Pulidor, -1 Palitos De Naranjo, -1 Exfoliante X 120grs, -1 Rollo de Toallas en celulosa para Manicure y pedicure, -1 Base Esmalte, -1Brillo Secante, -1 Esmalte Negro, -1 Esmalte Blanco, -1 Esmalte Traslucido, -1 Esmalte Escarchado, -2 Esmaltes Cremosos.

3. En todas las sesiones se entrego un refrigerio de acuerdo a las especificaciones del supervisor asi: Una bebida caliente o fría, que puede corresponder a una bebida en leche o agua de aproximadamente 200cc. -Como acompañantes se dispone un alimento fuente de carbohidrato de entre 80 a 100 gr, entregado en empaque individual y bajo las medidas higiénicas necesarias.
4. Se entrego un certificado de participación a todas las sesenta usuarias que culminaron el curso de emprendimiento
5. Se realizo la ceremonia de graduación para las sesenta usuarias que participaron en el curso de emprendimiento.
6. Durante la ceremonia de graduación se entrego a las sesenta usuarias un refrigerio de acuerdo a las especificaciones que se menciona a a continuación: -Una bebida caliente o fría,que puede corresponder a una bebida láctea o en agua, con un volumen aproximado de 200 a 250 cc,servida en condiciones adecuadas de temperatura y presentación. -Un alimento fuente de carbohidrato, de entre 80 a 100 gramos, como sánduche, almojábana, pan artesanal o producto similar, entregado en empaque individual y bajo las medidas higiénicas necesarias.
7. Se cubrió el Transporte ida y vuelta para Garantizar transporte terrestre a madres gestantes lactantes del área rural de mocondino según solicitud del supervisor.
8. Se cubrió el Transporte ida y vuelta para Garantizar transporte terrestre a madres gestantes lactantes del área rural de buesaquillo según solicitud del supervisor.
9. Se cubrió el Transporte ida y vuelta para Garantizar transporte terrestre a madres gestantes lactantes del área rural de catambuco según solicitud del supervisor.
10. Se cubrió el Transporte ida y vuelta para Garantizar transporte terrestre a madres gestantes lactantes del área rural de obonuco según solicitud del supervisor.
11. Se cubrió el Transporte ida y vuelta para Garantizar transporte terrestre a madres gestantes lactantes del área rural de genoy según solicitud del supervisor.
12. Se cubrió el Transporte ida y vuelta para Garantizar transporte terrestre a madres gestantes lactantes del área rural de la laguna según solicitud del supervisor.
13. Se cubrió el Transporte ida y vuelta para Garantizar transporte terrestre a madres gestantes lactantes del área rural de jongovito según solicitud del supervisor.
14. Se cubrió el Transporte ida y vuelta para Garantizar transporte terrestre a madres gestantes lactantes del área rural de corregimiento de santa barbara según solicitud del supervisor.

15. Se cubrió el Transporte ida y vuelta para Garantizar transporte terrestre a madres gestantes lactantes del área rural de corregimiento del socorro según solicitud del supervisor.
16. Se cubrió el Transporte ida y vuelta para Garantizar transporte terrestre a madres gestantes lactantes del área rural corregimiento del encano según solicitud del supervisor.

Conclusiones y Recomendaciones del Supervisor y/o Interventor

1. La contratación de un operador logístico para la ejecución de emprendimiento con madres gestantes y lactantes constituye una estrategia pertinente para fortalecer el buen desarrollo de los niños y niñas.
2. El cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas por la Secretaría Municipal de Salud permite orientar las acciones hacia la reducción del bajo peso al nacer de los niños y niñas del municipio de Pasto

Nota: (
ANEXO 1. FOTOGRAFIAS

Contratista	Firma
ADALBERTO LEON RUIZ MARQUEZ CC 5208591 REPRESENTANTE LEGAL FUNDACION PILOTO NIT 900058931	

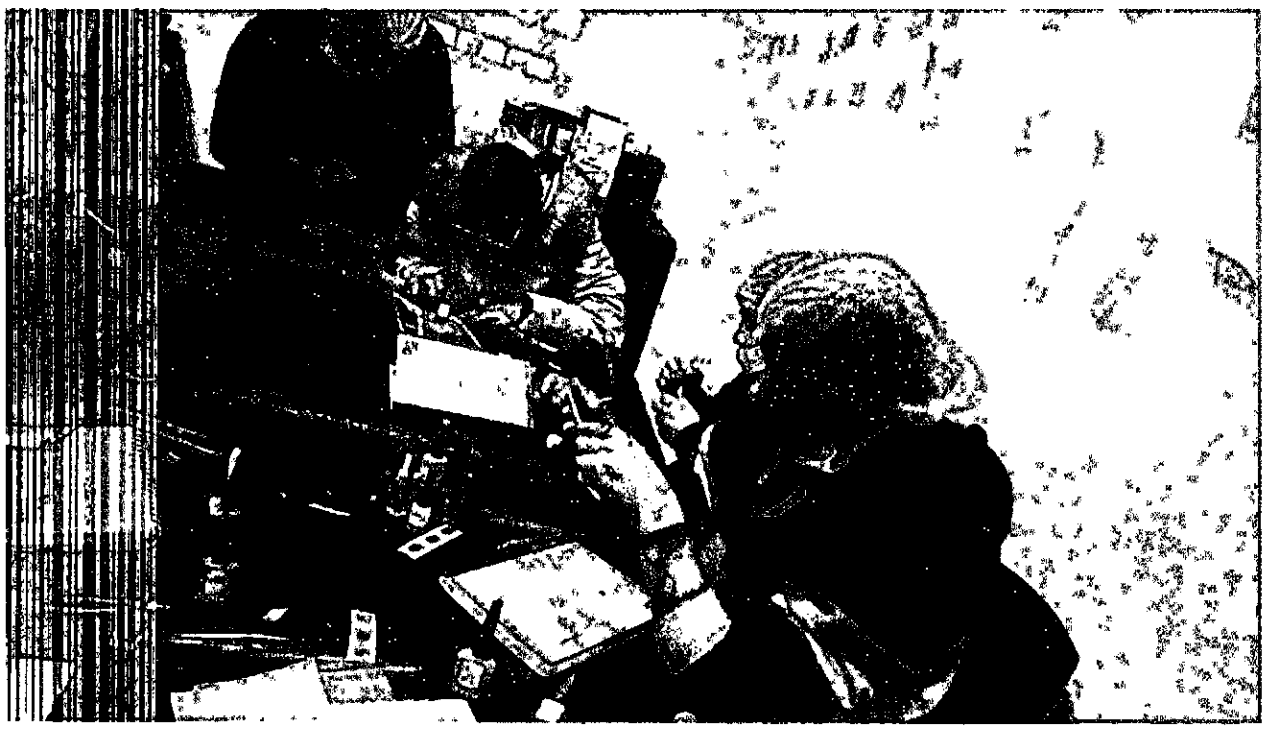
NEXO 1. FOTOGRAFIAS







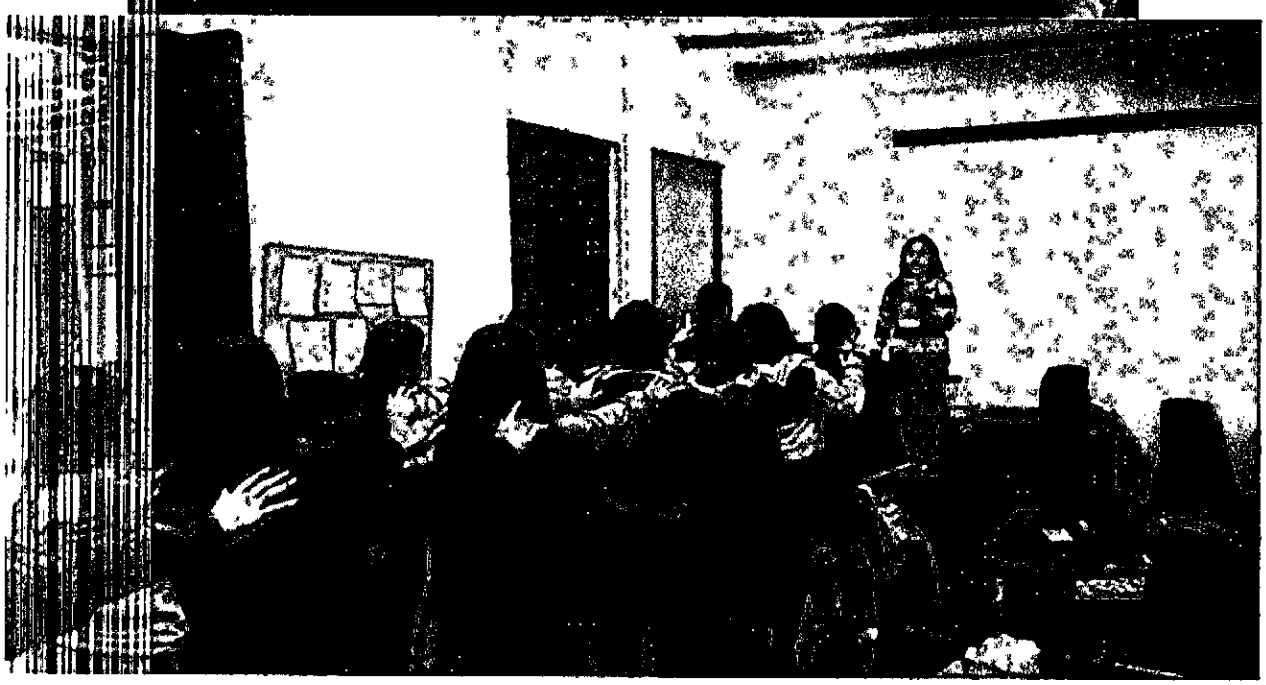






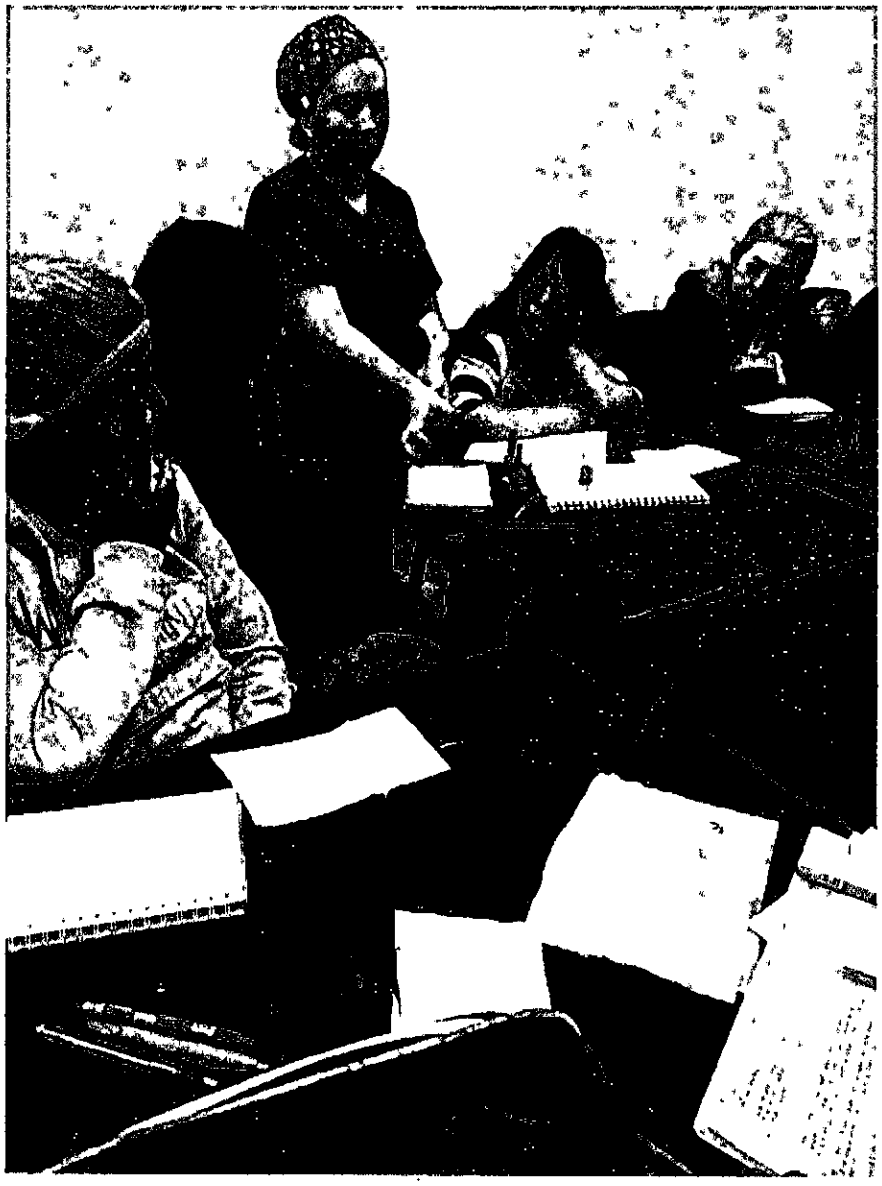
ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL FORMATO **INFORME ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**			
	FECHA	**VERSIÓN**	**CÓDIGO**	**PÁGINA**
	10_feb_25	03	co_f_070	7 de 1
















2025 12 22 15:56


2025 12 22 15:56


2025 12 22 15:49