Informe de Actividades de Contrato de Prestación de Servicio

1. DATOS GENERALES

No. De Contrato No. CD-24-2026-4772.

Plazo de Ejecución - Desde: 30/01/2026 - Hasta: 29/06/2026

Nombre y Apellido del Contratista: Jorge Mario Payares Villa

No. Documento de Identificación 1.140.855.772

Periodo: Correspondiente del 30 de enero al 28 de **febrero** de 2026.

No. de Pago: 01/6

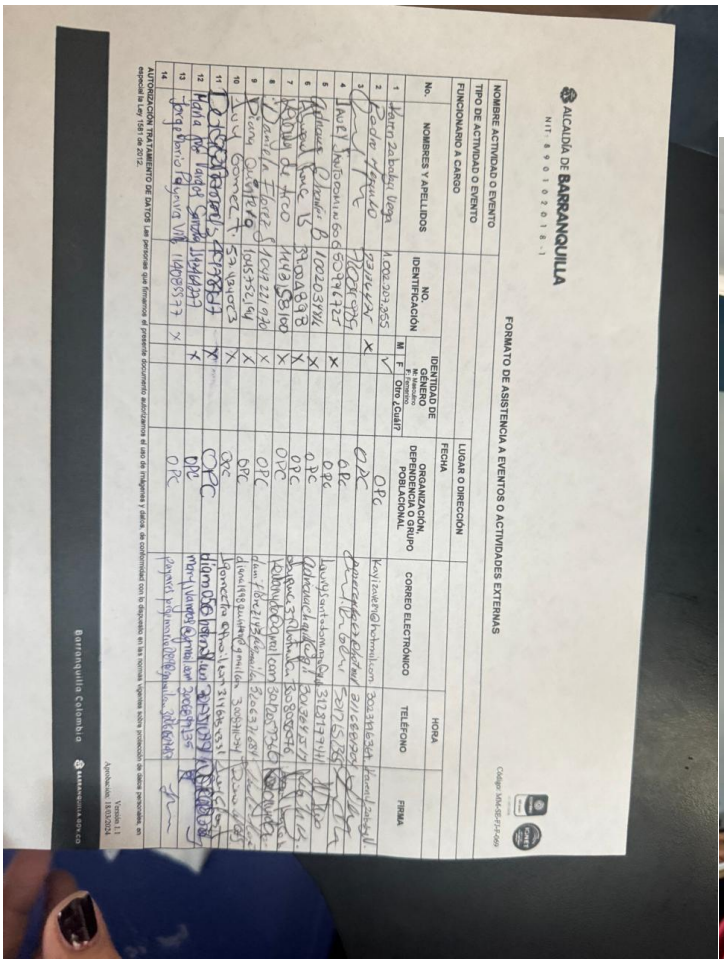
2. INFORME DE ACTIVIDADES

Apoyar la articulación con líderes comunitarios, organizaciones sociales y demás actores del territorio, mediante la elaboración de informes, actas y seguimiento a espacios de participación ciudadana, con el fin de fortalecer los procesos de participación, control social y fortalecimiento comunitario.	Acompañamiento a la Oficina de Participación Ciudadana en: SE APOYÓ EN LA PREPARACIÓN DE ESPACIOS PARA LA ARTICULACIÓN CON LÍDERES COMUNITARIOS EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS CANALES DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA.
Realizar en el marco de las competencias de la Oficina de Participación Ciudadana, la proyección de las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias enviadas por los ciudadanos.	SE LLEVÓ A CABO CAPACITACIÓN CON EL COORDINADOR DE LA OFICINA PARA LA PREPARACIÓN EN LA GESTIÓN DE PETICIONES A LA OFICINA, Y SE ANEXÓ A UN GRUPO PARA SU GESTIÓN
Proyectar los Actos Administrativos indicados por el supervisor, en el marco de su objeto contractual, con el fin de formalizar las actuaciones y decisiones, en el marco de la constitución y la ley.	ESTA ACTIVIDAD NO FUE LLEVADA A CABO EN ESTE PERIODO.
Efectuar revisión documental jurídico/contractual de vigencias anteriores, con fines de actualización y/o cierre de los mismos en el marco del fortalecimiento institucional.	SE REALIZÓ LA INDUCCIÓN DE LOS POSIBLES DOCUMENTOS QUE SERÍAN OBJETO DE REVISIÓN A LO LARGO DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR.
Las demás que le sean asignadas por el Supervisor en el marco del fortalecimiento comunitario y social.	SE REALIZÓ CAPACITACIÓN DE CARA AL APOYO DE LOS COMEDORES COMUNITARIOS

Anexos

1. Formato de Interventoría para firmado por el Supervisor

2. Fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

NIT 8901020181

FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS O ACTIVIDADES EXTERNAS

Código: MM-SE-FT-24

NOMBRE ACTIVIDAD O EVENTO

TIPO DE ACTIVIDAD O EVENTO

FUNCIONARIO A CARGO

LUGAR O DIRECCIÓN

FECHA

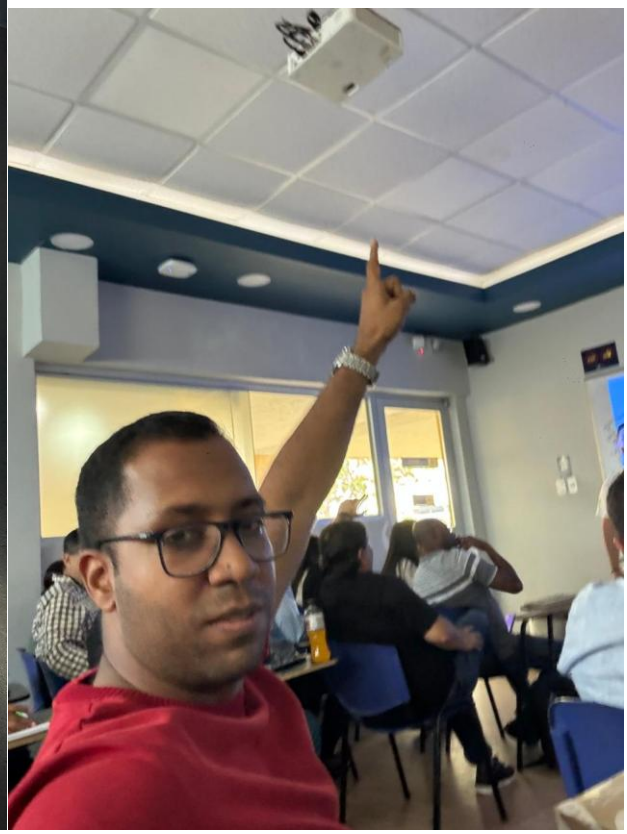
HORA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NO. IDENTIFICACIÓN	IDENTIDAD DE GÉNERO M	F	Trans	Otro ¿Cuál?	ORGANIZACIÓN, DEPENDENCIA O GRUPO POBLACIONAL	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS: Las personas que firmamos el presente documento autorizamos el uso de imágenes y datos de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012.

Versión 1.1
Aprobación: 18/03/2024

Barranquilla Colombia



JORGE MARIO PAYARES VILLA

CC. 1.140.855.772 de Barranquilla

Contratista