

	INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN - IDER			
	Proceso:	Gestión Recreativa	Código:	MIGRDFDRFO - 10
	Documento:	Informe Mensual de Actividades	Versión:	2.0
	Fecha de Aprobación	17/11/2023	Página:	Página 1 de 1

NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DEL CONTRATO	DEL:	DD	MM	AAAA	HASTA:	DD	MM	AAAA	MES	
CONTRATISTA	C.C. N°.						DE				
OBJETO DEL CONTRATO											

ITEM	COMUNIDAD	FECHA	LOC.	EST.	TOTAL BENEFICIADOS	TOTAL HOMBRES	TOTAL MUJERES	TOTAL TRANS (LGBT)	TOTAL AFRODESCENDIENTES	TOTAL PALENGÜENOS	TOTAL INDÍGENAS	TOTAL ROM (Gitanos)	TOTAL RAZALES (Sin Andes y Providencia)	TOTAL VÍCTIMAS DEL CONFLICTO	TOTAL EXCOMBATENTES	TOTAL PERSONAS CON DISCAPACIDAD	TOTAL COMUNIDAD RURAL Y CAMPESINA	TOTAL PERSONAS EN EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN	TOTAL PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD	TOTAL PERSONAS HABITANTES DE CALLE	TOTAL POBLACIÓN MIGRANTE	P. INFANTES		INFANTES		ADOLESCENTES		JOVENES		ADULTOS		P. MAYOR							
																						H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M						
1			UGG		0	0	0	0																															
					GRUPO 1	0	0	0	0																														
					GRUPO 2	0	0	0	0																														
	TOTAL				0	0	0	0														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

NOMBRE DEL LIDER	C.C. N°.	CONTACTO:	EMAIL:
------------------	----------	-----------	--------

ITEM	COMUNIDAD	FECHA	LOC.	EST.	TOTAL BENEFICIADOS	TOTAL HOMBRES	TOTAL MUJERES	TOTAL TRANS (LGBT)	TOTAL AFRODESCENDIENTES	TOTAL PALENGÜENOS	TOTAL INDÍGENAS	TOTAL ROM (Gitanos)	TOTAL RAZALES (Sin Andes y Providencia)	TOTAL VÍCTIMAS DEL CONFLICTO	TOTAL EXCOMBATENTES	TOTAL PERSONAS CON DISCAPACIDAD	TOTAL COMUNIDAD RURAL Y CAMPESINA	TOTAL PERSONAS EN EJERCICIO DE LA PROSTITUCIÓN	TOTAL PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD	TOTAL PERSONAS HABITANTES DE CALLE	TOTAL POBLACIÓN MIGRANTE	P. INFANTES		INFANTES		ADOLESCENTES		JOVENES		ADULTOS		P. MAYOR						
																						H	M	H	M	H	M	H	M	H	M							
1			UGG		0	0	0	0																														
					GRUPO 1	0	0	0	0																													
					GRUPO 2	0	0	0	0																													
	TOTAL				0	0	0	0														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

NOMBRE DEL LIDER	C.C. N°.	CONTACTO:	EMAIL:
------------------	----------	-----------	--------

OTRAS ACTIVIDADES																					
FECHA	COMUNIDAD	LOC.	ENTIDAD	PROY.	DESCRIPCION	BENEF.	HOMBRES	MUJERES	TRANS (LGBT)	P. INFANTE	INFANTES	ADOLESCENTES	JOV.	ADULTOS	P. MAYOR						

PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	INFANTES (6 A 11 AÑOS)	ADOLESCENTES (12 A 18 AÑOS)	JOVENES (19 AÑOS A 26 AÑOS)	ADULTOS (27 AÑOS A 59 AÑOS)	P. MAYOR (60 AÑOS o Más)
-------------------------------	------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

Firma del Contratista