ALCALDÍA LOCAL DE SANTA FE

| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1<br>PERÍODO: DEL 1 DE OCTUBRE DE 2022 AL 31 DE OCTUBRE DE 2022 | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | FDLSF-CPS-263 DEL **O2-30-116-05570000002105** 24 DE OCTUBRE DE 2022 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | ANA MILENA RUIZ ALVAREZ |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | **C.C. 52882751** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **3 meses** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 7.050.000 |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | $ 548.333 |
| **No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)** | **O2-30-116-05570000002105** |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | **24 de octubre de 2022** |
| **PRÓRROGA[1]** | **NO APLICA** |
| **ADICIÓN** | **NO APLICA** |
| **SUSPENSIÓN** | **NO APLICA** |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | **27- diciembre -2022** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD** |

ALCALDÍA LOCAL DE SANTA FE

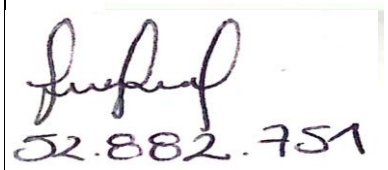
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 1. Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido por el Inspector de Policía | N/A | N/A | Aplicativo Orfeo y expedientes en físico. |
| 2. Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas | Actualización y/o archivar expedientes en el Drive de Excel | Se anexa archivo Excel como evidencia identificando fecha, número de expediente, comportamiento, número de caso Arco y etapa | Drive Excel |
| 3. Apoyar en la organización del archivo de gestión y la verificación y depuración documental. | Foliar Expedientes y/o anexar testigo documental | Se anexa archivo Excel identificando número de expediente | Expedientes físicos inspección 3E de Policía |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 4. Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica | Guiar al ciudadano de acuerdo al trámite que requiere. Radicación de documentación en CDI | Planilla de registro localizada en la recepción de las Inspecciones | Planilla Física |
| **5.** Apoyar a los Inspectores de Policía en la gestión de asuntos relacionados con disponibilidad de espacios, equipos, transporte, suministros y demás elementos requeridos para el desarrollo de sus actividades. | En este periodo no me fue asignada esta actividad, por el apoyo a la supervisión del contrato. | No se ejecutó. | N/A |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 6. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual. | N/A | N/A | N/A |
| **7.**Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas | Elaboración informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido del 1 al 31 de octubre; actualizaciones, radicaciones, anexar acuses y/o formato de devolución a los expedientes y alistamiento para audiencias | N/A | Inspección 3E |
| 8. Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales. | En este periodo no me fue asignada esta actividad, por el apoyo a la supervisión del contrato. | No se ejecutó. | N/A |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 9. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato | N/A | N/A | Inspección 3E |

| FORMACIÓN 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** |
| | **Famisanar** | **Positiva** | **Protección** |

| FIRMAS | |
|---|---|
| **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. | **CONTRATISTA**<br><br>**Firma**<br><br>**Nombre ANA MILENA RUIZ ALVAREZ**<br>**Cédula: 52.882.751** |
| **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. | **SUPERVISOR/INTERVENTOR**<br><br>**Nombre: DIEGO FERNANDO HERRERA ROJAS**<br>**Cédula: 80.269.146**<br>**Cargo: ALCALDE LOCAL** |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | | | **Firma:** |
| | | | **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** |
| | | | **Nombre: CARLOS MARIO CIFUENTES TORO**<br>**Cédula: 19.369.960**<br>**Cargo: INSPECTOR DE POLICIA**<br>**Firma:** |