ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 01 PERÍODO. 26 DE SEPTIEMBRE 2022 AL 25 DE OCTUBRE DE 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE COMPRA VENTA
No. CONTRATO Y FECHA	CCV 316-2022_
NOMBRE DEL CONTRATISTA	AUTOGESTION COLOMBIA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	41734051
PLAZO DE EJECUCIÓN	1 MES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$22.960.800
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$22.960.800
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02301160555000000-1689
FECHA ACTA DE INICIO	26 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
PRÓRROGA1	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	26 DE OCTUBRE DEL 2022
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DEL FORO EDUCATIVO LOCAL 2022"

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DEL FORO EDUCATIVO LOCAL 2022"	Entrega de los elementos contratados en la fecha y sitio solicitados, REFRIGERIOS: Un (1) sólido (mantecada, pasa bocas hojaldrado, croissant, almojábana, palito de queso mínimo 70 gr o sándwich de jamón y queso, 240gr aproximadamente). Una (1) fruta entera de temporada mínimo 80 gr. Una (1) bebida no alcohólica o de refresco o néctar de fruta, no láctea, no energizantes, de mínimo 250 ml. Empaques biodegradables con paño de desinfección para manos. (3 sesiones especiales) Escarapelas con cordón Cinco colores de cordón (un color por cada 100).Agenda de 17.5 cm x 25 cm, argollada con pasta dura por 100 hojas, junto a un bolígrafo igualmente marcado con información del proyecto, Pendones con la información del foro, Memoria USB 16GB 2.0	1. INGRESO AL ALMACEN	INGRESO DE ALMACEN

INFORMACIÓN 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**

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** **Firma:**  **Nombre:** DR FAYVER L CARRILLO RUBIO **Cédula:** 79.973.340
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** **Nombre: EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO** **Cargo: Alcalde Local** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN** **Nombre: MARIBEL NEUSA SOTELO.** **Firma:**