ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno
Alcaldía Local de Puente Aranda

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 10

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **1 de noviembre de 2023** **AL** **30 de noviembre de 2023**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	075-2023 **26 de enero de 2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HENRY CASTRO SANCHEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 19438867
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 **MES(ES)** 0 **DIAS**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	41.600.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.200.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001907
FECHA ACTA DE INICIO	**30 de enero de 2023**
PRÓRROGA	77 DIAS
ADICIÓN	13173333
SUSPENSIÓN	«FECHAS Y PLAZO DE SUSPENSIÓN»
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	**15 de noviembre de 2023**

OBJETO DEL CONTRATO)	APOYAR TECNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD, SEGUN REPARTO. SIPSE: 82345 (5)

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACION
1	ACOMPAÑAR Y APOYAR A LOS INSPECTORES DE POLICIA EN EL DESARROLLO DE LAS DILIGENCIAS DE INSPECCION	NO HUBO ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DE ESTA ACTIVIVDAD	NO HAY PRODUCTO POR CUANTO ESTA ACTIVIDAD NO SE REALIZÓ EN ESTE PERIODO	Evidencias Obligación 1
2	REALIZAR LAS VISITAS QUE, EN MATERIA DE URBANISMO , ESPACIO PUBLICO O ACTIVIDAD ECONOMICALE SEAN ASIGNADAS POR EL RESPECTIVO INSPECTORDE POLICIA, EN DESARROLLO DE LA PRACTICA DE PRUEBAORDENADAS DENTRO DE UNA ACTUACION Y PRESENTAR EL RESPECTIVO INFORME EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS	SE REALIZARON 20 VISITAS EN MATERIA DE URBANISMO, ESPACIO PUBLICO Y ACTIVIDAD ECONOMICA	SE ENTREGÓ 10 INFORMES ACOMPAÑADOS DE REGISTRO FOTOGRAFICOS	Evidencias Obligación 2
3	EN LAS VISITAS QUE REALICE EN MATERIA DE URBANISMO VERIFICAR QUE LAS OBRAS CUMPLAN LO CONTENIDO EN LA NORMA SISMO RESISTENTEVIGENTE. LO ANTERIOR , SIN PERJUICIO DE LAS DEMAS VERIFICACCIONES QUE RESPECTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS LICENCIAS DE CONSTRUCCION DEBA REALIZAR SEGUN LO CONTENIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE	SE REALIZARON11 VISITAS Y SE VERIFICO EL CUMPLIMIENTO DE LA NSR-10	SE RELACIONAN LAS 7 VISITAS EN MATERIA DE URBANISMO EN DONDE SE VERIFICO EL CUMPLIMIIENTO DE LA NORMA SISIMORESISTENTE NSR-10	Evidencias Obligación 3
4	EMITIR LOS CONCEPTOS O INFPORMES TECNICOSCOMPLETOS Y RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES Y PETICIONES QUE LE SEAN REQUERIDAS POR EL INSPECTOR DE POLICIA	SE REALIZO 20 VISITAS Y SE EMITIERON 17 CONCEPTOS E INFORMES TECNICOS COMPLETOS	SE ENTREGARON 10 INFORMES TECNICOS DE LAS VISITAS REALIZADAS	Evidencias Obligación 4
5	ASISTIR A LAS REUNIONES A LAS QUE SEA CITADOO DESIGNADO PARA LA ATENCIONDE LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL	NO HUBO ACTIVIDAD A ESTA OBLIGACION	NO HAY PRODUCTO POR CUANTO ESTA ACTIVIDAD NO SE REALIZÓ EN ESTE PERIODO	Evidencias Obligación 5
6	PRESENTAR INFORMES MENSUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS	SE REALIZO EL INFORME MENSUAL CON LA RELACION DE LAS ACTIVIDADES EN CUMPLIMIIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS	SE PRESENTO EL INFORME DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2023	Evidencias Obligación 6

INFORME	**MENSUAL**	**DE ACTIVIDADES No**	**10**	
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS				
PERÍODO:	**1 de noviembre de 2023**	**AL**	**30 de noviembre de 2023**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO			**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION			075-2023 **26 de enero de 2023**	
7	ENTREGAR MENSUALMENTE EL ARCHIVO DE LOS DOCUMENTOS SUSCRITOS QUE HAYA GENERADO INCUMPLIMIENTOS DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES	NO HAY DOCUMENTOS	NO HAY PRODUCTO POR CUANTO ESTA ACTIVIDAD NO SE REALIZÓ EN ESTE PERIODO	Evidencias Obligación 7
8	LAS DEMAS QUE SE ASIGNEN Y QUE SURJAN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO	REUNION TEAMS CAPACITACION ADICION Y PAGOS	. IMAGEN DE LA PARTICIPACION	Evidencias Obligación 8

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**
	ALIANSALUD	POSITIVA	PORVENIR

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**	
	Nombre:	**HENRY CASTRO SANCHEZ**
	Cargo:	**CONTRATISTA**
	Firma:	
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:	**JUAN PABLO BELTRÁN VARGAS**
	Cargo:	**ALCALDE LOCAL**
	Firma:	
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
	Nombre:	**ALEXANDRA GUZMAN LAMUS**
	Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
	Firma:	