FORMATO INFORME MENSUAL ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

UNIDADES DE APOYO Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA

CUNDINAMARCA unidos podemos más

DATOS E INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA		PERIODO INFORMADO
NOMBRE CONTRATISTA :	YURY FENELLA POVEDA TORRES	ene-19
CONTRATO No :	AD-024 de 2019	

GESTIÓN O ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA
1	Atención al público de forma personal y telefónica.	Atención al público de forma personal y telefónica durante el mes de Enero.
2	Revisar previamente los documentos, dando trámite a las sugerencias o modificaciones realizadas por el supervisor del contrato.	Recepción de documentos, dando trámite a las solicitudes y necesidades de la unidad 09.
3	Proyectar y tramitar los documentos requeridos para el buen funcionamiento de la unidad.	Elaboración y trámite de documentos requeridos para el buen funcionamiento de la unidad 09.
4	Brindar soporte asistencial y apoyo a las entidades y autoridades Municipales, Departamentales y Nacionales que así lo requieran.	Asistencial, apoyo con las visitas y requerimientos a nivel municipal y departamental.
5	Brindar atención a los alcaldes, y líderes del nivel Municipal Departamental y Nacional.	Atención presencial y telefonica a los alcaldes, concejales y líderes del nivel municipal y departamental.
6	Manejo de agenda y protocolo de la Unidad como de las demás funciones asistenciales y administrativas de la misma.	Manejo de agenda y protocolo del Diputado
7	Presentar informe mensual de actividades.	Presentar informe para el mes de Enero.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	22.800.000,00
NUMERO DE PAGOS A REALIZAR	12
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO	1.900.000,00
PORCENTAJE ACUMULADO	8%
VALOR ACUMULADO	1.900.000,00
SALDO POR EJECUTAR	20.900.000,00

	FIRMA DEL CONTRATISTA		Yury Fenella Poveda Torres	
	Nombre: YURY FENELLA POVEDA TORRES			
	C.C. No.	1.018.419.110 de Bogotá DC.	Fecha Informe:	31/01/2019

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR

El suscrito supervisor del Contrato No. AD-024 de 2019 declara que ha verificado el informe de actividades contenido en el presente documento las cuales fueron ejecutadas durante el periodo que se reporta y corresponden a las obligaciones consignadas en el contrato referencia. En mérito de lo anterior se deja constancia del cumplimiento a satisfacción del objeto contratado. Así mismo, certifica que ha verificado el cumplimiento de las obligaciones de pago de parafiscales a cargo del contratista

SUPERVISOR	Firma:	
	Nombre:	JOSE RICARDO PORRAS GOMEZ
	Cédula No.:	80.383.847 de Funza
	Cargo:	HONORABLE DIPUTADO