Bogotá, 1 de Noviembre de 2024

Doctor
WILLIAM ALIRIO FUENTES CABALLERO
Supervisor

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 0495 DE 2024 — PERIODO 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.

En condición de contratista presento informe mensual de actividades, de acuerdo con las obligaciones específicas del contrato relacionado en el asunto suscrito con la Personería de Bogotá, así:

Objeto: Prestación de servicios de apoyo en actividades de gestión documental relacionadas con la aplicación de instrumentos archivísticos, dentro del marco del proyecto de inversión 7719.

Obligaciones específicas|:

De conformidad con la obligación **3.1** Se realiza el diligenciamiento diario del indicador del periodo comprendido entregado al supervisor del contrato.

De conformidad con la obligación **3.2** Se da cumplimiento al cronograma establecido realizando las actividades asignadas para la intervención de archivo de gestión en la dependencia **(Personería Delegada para la Potestad Disciplinaria III)**

De conformidad con la obligación **3.3** Se realiza revisión y corrección de los expedientes, dando el visto bueno de los procesos técnicos ya aplicados.

De conformidad con la obligación **3.4** Se cumplió con la revisión de **153** carpetas y la elaboración **92** hojas de control con un total de **155** páginas y se generaron **90** Constancias con un total de **200** páginas; con un total de **21.889** folios.

De conformidad con la obligación **3.5** Se realizó control de calidad y posteriormente el ingreso al FUID **153** carpetas También se retroalimentaron a los productores documentales, del adecuado diligenciamiento del FUID de la oficina **(Personería Delegada para la Potestad Disciplinaria III)**

De conformidad con la obligación **3.6** Se cumplió con la actividad de implementación y aplicación de las TRD, identificando la oficina productor, serie, subserie, tipos documentales, retención y disposición final.

De conformidad con la obligación **3.8** Se cumplió con el apoyo en la implementación al interior de la Entidad de los instrumentos archivísticos vigentes.

De conformidad con la obligación **3.10** Se cumple con las obligaciones del Sistema de Seguridad Social Integral.

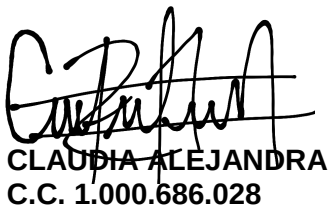
Se anexa documento que soporta las actividades realizadas en el periodo comprendido, incluida la tabla de producción semanal con las actividades realizadas.

Con relación a las obligaciones generales del presente contrato de prestación de servicios, se da cumplimiento a las mismas, a la normatividad ambiental y de calidad vigentes en la Entidad.

2. PAGO DE APORTES A SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL N° 8380443482 pagada el día **08** de **Octubre** de **2024.**

3. VALOR A COBRAR: La suma de: Tres Millones Trecientos Sesenta Mil Pesos m/cte $3.360.000. Favor consignar en la cuenta de ahorros No. .**058818936** del Banco **Av Villas**

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 01 de Noviembre de 2024.



CLAUDIA ALEJANDRA TELLEZ MANTILLA
C.C. 1.000.686.028
Contratista

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CLAUDIA ALEJANDRA TELLEZ MANTILLA
No. Identificación: CC1000686028
Dirección: TRANVERSAL 18 I BIS 72 A SUR 63
Telefono: 3016256311
Correo: claudia21042001@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8380443482

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CLAUDIA ALEJANDRA TELLEZ MANTILLA
Tipo y número de identificación	CC1000686028
Número de planilla	8380443482
Fecha pago	2024-10-08
Número de autorización pago	80443482
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	390700
Total Intereses de Mora	500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	215300	1
EPS005	Sanitas EPS	168200	1

8380443482

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1000686028
APELLIDOS Y NOMBRES: CLAUDIA ALEJANDRA TELLEZ MANTILLA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	1344000	1344000	1344000	0	168000	0	215100	0	7100	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CUADRO INDICADOR DE PRODUCCIÓN - EQUIPO INTERVENCIÓN AG

NOMBRE: CLAUDIA ALEJANDRA TELEZ MANTILLA.

NÚMERO CONTRATO (OPS): 0495 DE 2024

DEPENDENCIA A APOYAR: PERSONERIA DELEGADA PARA LA POTESTAD DISCIPLINARIA III

N° ORDEN	FECHA	VIGENCIA	# CONSECUTIVO DE CAJA	INTERVENCIÓN EN: (CANTIDADES)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS																							
				# DE CAJA INTERVENIDA	# CARPETAS	# FOLIOS	CLASIFICACIÓN			ORGANIZACIÓN, LIMPIEZA Y DEPURACIÓN			FOLIACIÓN			ROTULACIÓN			ELABORACIÓN HOJA DE CONTROL			ELABORACIÓN FUID			ELABORACIÓN CONSTANCIA		
							SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY
1	martes, 1 de octubre de 2024	2019	44 45	1.5	7	918		x		x		7	x		918	x		7	x		5 9Folg	x		7	x		3 9Folg.
2	miércoles, 2 de octubre de 2024	2019	45 46	1.5	10	740		x		x		10	x		740	x		10	x		10 14Folg	x		10	x		6 22Folg
3	jueves, 3 de octubre de 2024	2019	46	1	6	995		x		x		6	x		995	x		6	x		3 7Folg	x		6	x		3 14Folg
4	viernes, 4 de octubre de 2024	2019	47	1	7	1048		x		x		7	x		1048	x		7	x		2 10Folg	x		7	x		2 15Folg
5	lunes, 7 de octubre de 2024	2019	48	1	11	1075		x		x		11	x		1075	x		11	x		7 11Folg	x		11	x		4 13Folg
6	martes, 8 de octubre de 2024	2019	49	1	8	1064		x		x		8	x		1064	x		8	x		5 16Folg	x		8	x		5 23Folg
7	miércoles, 9 de octubre de 2024	2019	50	1	8	1208		x		x		8	x		1208	x		8	x		2 8Folg	x		8	x		2. 22Folg
8	jueves, 10 de octubre de 2024	2019	50 51.	1.5	6	950		x		x		6	x		950	x		6	x		4 11Folg	x		6	x		4 14Folg
9	viernes, 11 de octubre de 2024	2019	51 52	1.5	5	894		x		x		5	x		894	x		5	x		2 7Folg	x		5	x		1 7Folg
10	martes, 15 de octubre de 2024	2019	52 53	1.5	10	1762		x		x		10			1762	x		10	x		2 9Folg	x		10	x		2 17Folg.

N° ORDEN	FECHA	VIGENCIA	# CONSECUTIVO DE CAJA	INTERVENCIÓN EN: (CANTIDADES)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS																							
				# DE CAJA INTERVENIDA	# CARPETAS	# FOLIOS	CLASIFICACIÓN			ORGANIZACIÓN, LIMPIEZA Y DEPURACIÓN			FOLIACIÓN			ROTULACIÓN			ELABORACIÓN HOJA DE CONTROL			ELABORACIÓN FUID			ELABORACIÓN CONSTANCIA		
							SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY
11	miércoles, 16 de octubre de 2024	2019	54	1	7	1394		x		x		7	x		1394	x		7	x		1 5 Folg	x		7.	x		1 14 Folg
12	jueves, 17 de octubre de 2024	2019	55	1	7	955		x		x		7	x		955	x		7	x		5 12 Folg	x		7	1		4 13 Folg
13	viernes, 18 de octubre de 2024	2019	56	1	7	1274		x		x		7	x		1274	x		7	x		1 6 Folg	x		7	x		1 16 Folg
14	lunes, 21 de octubre de 2024			VERIFICACION		FUID			VIGENCIA			2019															
15	martes, 22 de octubre de 2024			VERIFICACION		FUID			VIGENCIA			2019															
16	miércoles, 23 de octubre de 2024	2020	1	1	8	950		x		x		8	x		950	x		8	x		6 12 Folg	x		8	x		4 18 Folg
17	jueves, 24 de octubre de 2024	2020	5	1	7	1042		x		x		7	x		1042	x		7	x		5 16 Folg	x		7	x		4 27 Folg
18	viernes, 25 de octubre de 2024	2020	6	1	7	1174		x		x		7	x		1174	x		7	x		2 8 Folg	x		7	x		2 14 Folg
19	lunes, 28 de octubre de 2024	2020	9	1	8	846		x		x		8	x		846	x		8	x		6 11 Folg	x		8	x		6 22 Folg
20	martes, 29 de octubre de 2024	2020	12	1	7	1200		x		x		7	x		1200	x		7	x		7 11 Folg	x		7	x		7 23 Folg
	miércoles, 30 de octubre de 2024	2020	13	1.	8	1300		x		x		8	x		1300	x		8	x		8 12 Folg	x		8	x		6 12 Folg
21	jueves, 31 de octubre de 2024	2020	16	1	8	940		x		x		8	x		940	x		8	x		8 8 Folg	x		8	x		8 8 Folg