INFORME DE GESTION No. 09	
No. de contrato:	**CPS-017-2024**
Contratista:	**STEFANI REVOLLEDO TAPIA**
C.C.	1.102.872.318
Teléfono/Celular:	3017078990
Correo electrónico:	teforevolledo@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA JURIDICA DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN LOS ASUNTOS DE CARÁCTER LEGAL QUE LE SEAN ENCOMENDADOS
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	01 de octubre de 2024 al 31 de octubre de 2024
No. de informe:	09
No. de cuota	01☐ 02☐ 03☐ 04☐ 05☐ 06☐ 07☐ 08☐ 09☒ 10☐ 11☐ 12☐
Periodo de Pago al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL)	**SEPTIEMBRE 2024.**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	

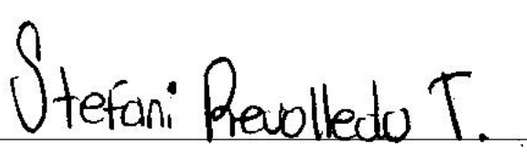
Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:

1. Informe de manera oportuna a la Entidad de las actuaciones y/o decisiones judiciales de gran impacto procesal y que generen grave riesgo institucional.
2. Presente de forma oportuna y detallada el informe que evidencia el cumplimiento efectivo de su gestión en los términos establecidos en su contrato.
3. Actualice documental y digitalmente las carpetas de los procesos que le sean asignados, con las diferentes actuaciones que se surtan en los mismos a fin de organizar y asegurar la información en el archivo de la Entidad.
4. Me Desplazase a los despachos judiciales en los que se requiera la presencia del contratista de acuerdo con el poder conferido a fin de atender las diferentes situaciones que se susciten con ocasión a su representación judicial.
5. Actualice permanentemente el normograma aplicable a la Entidad.
6. Identifique los procesos que están incompletos en el archivo judicial de la Entidad, con el fin de solicitar copia de las piezas procesales faltantes y así garantizar la información perteneciente a los procesos judiciales y/o administrativos en los que la Corporación se encuentre vinculada.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos y soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cumplen con los requisitos de ley.



Contratista: STEFANI REVOLLEDO TAPIA

No. Identificación: 1.102.872.318