

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN										
DATOS DEL INFORME										
CONTRATO	TIPO DE COMPROMISO (contrato)	NÚMERO	AÑO	PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR	ENERO2025					
DATOS DEL CONTRATO										
Objeto del contrato	SA-027 Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Aprovechamiento, para apoyar las actividades en campo relacionadas con los registros de población recicladora de oficio, así como el seguimiento y acompañamiento a acciones dirigidas a recicladores y organizaciones de recicladores.				Fecha inicio del contrato			Fecha terminación del contrato (modificar en caso de prórroga o suspensión)		
					Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
					6	11	2024	5	2	2025
EJECUCION DE ACTIVIDADES										
Obligación específica del contrato		Actividades realizadas								
1. Adelantar acciones de verificación en campo y gestión de las solicitudes relacionadas con el Registro Único de Recicladores RURO y el Registro Único de Organizaciones de Recicladores RUOR y presentar los soportes correspondientes, de acuerdo con las indicaciones		En enero de 2025 se realiza proceso y verificación de 73 solicitudes - Anexo carpeta Obligacion No 1.								
2. Realizar visitas de verificación y seguimiento en campo relacionadas con el acompañamiento a proyectos del área y a acciones afirmativas implementadas a favor de la población recicladora de oficio de la Ciudad, y presentar los soportes correspondientes, de acuerdo con las indicaciones de la supervisión.		Para este mes se realizaron 66 negativas y 7 positivas - Anexo carpeta Obligacion No 2.								
3. Participar en las reuniones, internas y externas, relacionadas con el objeto contractual y presentar los soportes correspondientes, acorde con las indicaciones de la supervisión.		24/01/2025 - Acta reunion seguimiento SAP. - Anexo carpeta Obligacion No 3.								
4. Elaborar y tramitar las respuestas a los requerimientos asignados a través del sistema de gestión documental - Orfeo, en los tiempos establecidos por la normatividad vigente.		Se realiza tramite de la gestión documental de los radicados asignados al proceso RURO para el mes de enero de 2025, a través del sistema ORFEO y SIRA fueron asignados 73 - Anexo carpeta Obligacion No 4.								
5. Las demás que se requieran derivadas del objeto contractual y que sean acordadas con el supervisor.		Se realizaron envios de correo para mesa de ayuda. - Anexo carpeta Obligacion No 5.								
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (si aplica)										
Como contratista, proveedor o prestador de servicio declaro bajo la Gravedad de Juramento que la información adjunta es Legal y su contenido es cierto. Así mismo que los documentos que soportan las actividades realizadas (evidencias de ejecución) se adjuntaron a la solicitud de pago del periodo informado, de conformidad con el Instructivo para Radicación y Trámite de Pagos vigente.										
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME										
Los abajo firmantes damos fe de que la información diligenciada junto con los anexos del presente informe son verídicos y su contenido es cierto.										
SUPERVISOR										
Firma:	Supervisor 1: 		Supervisor 2:			Supervisor 3:				
Nombre:	LUZ AMPARO NOVOA RAMOS									
Cargo:	Profesional Especializado (E)									
Dependencia:	Subdirección de Aprovechamiento									
CONTRATISTA					INTERVENTOR					
Firma:					Firma:					
Nombre contratista:	ANA RAQUEL GOMEZ CAMELO				Nombre:					
Nombre representante Legal (persona jurídica):					Cargo:					
					Entidad:					
					NIT:					
NOTA AL FORMATO: este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, pie de página y logos. La altura y anchos de las celdas puede ser modificado si por el contenido de las celdas lo requiere. Cualquier otra modificación dará para no aceptación del documento como soporte para pago. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento como soporte de pago. LAS FIRMAS NO DEBEN QUEDAR SOLAS EN UNA SOLA PÁGINA.										
VoBo APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES (si aplica)										
					Firma:	Apoyo a la supervisión 1:		Apoyo a la supervisión 2:		
					Nombre:					
					Cargo:					