



## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME No.	4 de 4	FECHA DEL INFORME	17/12/2025
CONTRATO N° 246 de 2025			

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA CAMILA GARNICA VALENCIA
N° DE IDENTIFICACIÓN	1019144826
OBJETO DEL CONTRATO	I25 - 24 - 027 - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES A LA VEEDURÍA DISTRITAL, APOYANDO LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, OPERATIVAS Y LOGÍSTICAS ORIENTADAS A LA RECOLECCIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE INFORMACIÓN EN LAS ENTIDADES DISTRITALES Y LA CIUDADANÍA, EN EL MARCO DE LAS ACTIVIDADES Y METAS DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN 7981 Y 7978.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	TRES (3) MESES o hasta el 31 de diciembre de 2025, lo que primero ocurra, contados a partir de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
PRORROGA	N/A
PLAZO TOTAL	TRES (3) MESES o hasta el 31 de diciembre de 2025, lo que primero ocurra, contados a partir de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
VALOR INICIAL	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.400.000)
ADICIÓN	N/A
FECHA DE INICIO	12/09/2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	11/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA	N/A
PERIODO DE ACTIVIDADES	1/12/2025 al 11/12/2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA MARCELA VELASCO RINCÓN Veedora Distrital Delegada para la Atención de Quejas y Reclamos JUAN FERNANDO GÓMEZ GUTIÉRREZ Veedor Distrital Delegado para la Participación y Programas Especiales

Código: GAB-FO-43

Versión: 007

Fecha Vigencia: 2019-10-25



## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

### 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	EVIDENCIAS Y UBICACIÓN
a) Apoyar el desarrollo y gestión de las actividades operativas, técnicas y logísticas requeridas en las entidades designadas, en el marco de los índices que mide la Veeduría Distrital.	Durante el periodo del informe no fue requerida esta actividad.
b) Apoyar la recolección y sistematización de información, datos, registros y demás que sean requeridos como insumo para las mediciones de los índices y demás en el marco de las metas de los Proyectos de Inversión 7981 y 7978, en los instrumentos definidos por el Equipo.	Realicé apoyo en el análisis para la elaboración del informe sobre los resultados obtenidos de los índices INCIDE e ITA  <b>Anexo 1. Evidencia fotográfica del análisis del informe y de la hoja de cálculo (Excel)</b>
c) Realizar visitas a las entidades designadas para el desarrollo de cliente incógnito y verificación de accesibilidad universal en los distintos puntos de atención presencial a la ciudadanía, de acuerdo con los lineamientos metodológicos definidos por el equipo de los Proyectos 7981 y 7978.	Durante el periodo del informe no fue requerida esta actividad.
d) Reportar periódicamente al equipo los avances frente a la recolección, depuración y sistematización de la captura de información de las entidades designadas.	Realicé la carga del análisis para el informe en la carpeta correspondiente de Drive <a href="https://drive.google.com/drive/u/3/folders/14PI8WzMTn18C_ecMOMEHTz-QS43Ksaog">https://drive.google.com/drive/u/3/folders/14PI8WzMTn18C_ecMOMEHTz-QS43Ksaog</a>  <b>Anexo 2. Evidencia fotográfica de la carpeta en Drive</b>
e) Participar en las reuniones de trabajo internas y externas, espacios de socialización y demás escenarios que le sean requeridos en el marco de los proyectos de inversión 7981 y 7978 de la Veeduría Distrital.	Asistí a las reuniones convocadas por la entidad: -1 de diciembre, Capacitación Responsabilidad de Funcionarios y Contratistas Frente a los Documentos de Archivo  <b>Anexo 3.Reunión</b>



## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

**Declaración:** 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 período 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.

### 3. INFORMACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR EPS	352.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	450.600
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	14.700
NUMERO DE PLANILLA Y FECHA DE PAGO	Planilla 91673480 del mes de noviembre de 2025, con fecha de pago 01/12/2025	

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR EPS	263.400
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	337.100
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	11.000
NUMERO DE PLANILLA Y FECHA DE PAGO	Planilla 91938358 del mes de diciembre de 2025, con fecha de pago 02/12/2025	

### 4. ANEXOS

Anexo 1. Evidencia fotográfica del análisis del informe y de la hoja de cálculo (Excel)

Anexo 2. Evidencia fotográfica de las carpetas en Drive

Anexo 3. Reunión

Maria Camila Garnica Valencia  
C.C. 1019144826

**Fecha de recibido** (17/12/ 2025)

**DIANA MARCELA VELASCO RINCÓN**  
Veedora Distrital Delegada para la Atención de Quejas y Reclamos, supervisora

Revisó: Paula Páez - Profesional contratista Proyecto 7981

**JUAN FERNANDO GÓMEZ GUTIÉRREZ**  
Veedor Distrital Delegado para la Participación y Programas Especiales, supervisor

Revisó: Juanita Sabogal - Profesional Veeduría Delegada para la Participación y Programas Especiales

Código: GAB-FO-43

Versión: 007

Fecha Vigencia: 2019-10-25