

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 1 PERÍODO: 10 DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>CPS</u>
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	622 – 10 de Diciembre 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	<u>N/A</u>
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	<u>N/A</u>
NOMBRE DEL CONTRATISTA	INGRID CAMILA MARTIN AGUIRRE
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1.031.182.844 DE BOGOTA
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	1 MES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 4.200.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>\$ 280.000</u>
FECHA ACTA DE INICIO	<u>10 DE MARZO DE 2025</u>
PRÓRROGA ¹	<u>N/A</u>
ADICIÓN	<u>N/A</u>
SUSPENSIÓN	<u>N/A</u>
CESIÓN	<u>N/A</u>
DISMINUCIÓN DE PLAZO	<u>N/A</u>
REDUCCIÓN DE VALOR	<u>N/A</u>
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<u>\$ 4.200.000</u>
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	<u>1 mes</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIÓN O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	<u>9 DE ENERO DE 2026</u>
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TECNICO PARA APOYAR LA FORMULACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN QUE FORMAN PARTE DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE.

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1	
Apoyar en la elaboración de diagnósticos, presentaciones, documentos técnicos, análisis del sector, estudios de mercado, herramientas de seguimiento y ejecución y todos los demás que hagan parte de la formulación y ejecución de los proyectos de inversión del Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Actividad 1</p> <p>Seguimiento a Dispositivo de asistencia personal</p> <p>Fecha : 19 de diciembre de 2025</p> <p>Hora: 9:50 a 10:10 am</p> <p>Lugar : Planeacion Alruu</p>	<p>Actividad 1</p> <p>Como medio de verificacion se cuenta con acta que sustenta la actividad.</p>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2	
Apoyar en la elaboración de actas de reuniones, comunicaciones, registro de información en los aplicativos y/o herramientas del nivel central, Alcaldía Local, respuestas a requerimientos; así como herramientas que se requieran para la formulación y ejecución de los proyectos de inversión y demás documentos requeridos por el supervisor (a) del contrato.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo no se realizo esta obligacion.	Para este periodo no se realizo esta obligacion.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3	
Apoyar y mantener actualizadas las carpetas físicas y expedientes magnéticos con la información de los contratos, proyectos de inversión que le sean designados por el supervisor (a) del contrato.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Actividad 1</p> <p>Foliacion CPS 332-2022</p> <p>Fecha : 12 de Diciembre de 2025</p> <p>Hora: 12:00 a 4:00 pm</p> <p>Area planeacion</p>	<p>Actividad 1</p> <p>Se realiza organización y revisión del convenio InterAdministrativo</p>

INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4	
Apoyar y/o asistir a las actividades, reuniones presenciales y/o virtuales, capacitaciones entre otros que se generen en el marco de los Proyectos de Inversión del Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo no se realizo esta obligacion.	Para este periodo no se realizo esta obligacion.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5	
Presentar el informe mensual de actividades con las evidencias que soportan la ejecución de las obligaciones específicas del contrato.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se presenta informe es insumo de evidencia y entrega de documentos que se generaron en el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Como medio de verificación se realiza el informe de actividad correspondiente al mes de Diciembre.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6	
Las demás que sean asignadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión del contrato.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realiza atención y orientación a la ciudadanía en la oficina de planeación, los días: Actividad 1: 10 de Diciembre de 2025 Hora : 8:00 am a 4:00 pm Actividad 2: 12 de Diciembre de 2025 Hora : 8:00 am a 4:00 pm	Actividad 1: Como medio de verificación se cuenta con cronograma que sustenta la actividad. Actividad 2: Como medio de verificación se cuenta con cronograma que sustenta la actividad.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1	
Apoyar en la elaboración de diagnósticos, presentaciones, documentos técnicos, análisis del sector, estudios de mercado, herramientas de seguimiento y ejecución y todos los demás que hagan parte de la formulación y ejecución de los proyectos de inversión del Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Actividad 3: 15 de Diciembre de 2025 Hora : 8:00 am a 4:00 pm	Actividad 3: Como medio de verificación se cuenta con cronograma que sustenta la actividad.
Actividad 4: 17 de Diciembre de 2025 Hora : 8:00 am a 4:00 pm	Actividad 4: Como medio de verificación se cuenta con cronograma que sustenta la actividad.
Actividad 5: 19 de Diciembre de 2025 Hora : 8:00 am a 4:00 pm	Actividad 5: Como medio de verificación se cuenta con cronograma que sustenta la actividad.
Actividad 6: 22 de Diciembre de 2025 Hora : 8:00 am a 4:00 pm	Actividad 6 : Como medio de verificación se cuenta con cronograma que sustenta la actividad.
Actividad 7: 24 de Diciembre de 2025 Hora : 8:00 am a 4:00 pm	Actividad 7: Como medio de verificación se cuenta con cronograma que sustenta la actividad.
Actividad 8: 29 de Diciembre de 2025 Hora : 8:00 am a 4:00 pm	Actividad 8: Como medio de verificación se cuenta con cronograma que sustenta la actividad.

INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1			
Apoyar en la elaboración de diagnósticos, presentaciones, documentos técnicos, análisis del sector, estudios de mercado, herramientas de seguimiento y ejecución y todos los demás que hagan parte de la formulación y ejecución de los proyectos de inversión del Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe.			
ACTIVIDAD		MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL	
INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES.	NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES
	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las 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.		CONTRATISTA Firma: <div style="text-align: center; font-size: 1.5em; margin-top: 10px;">CAMILA MARTIN</div> Nombre: INGRID CAMILA MARTIN AGUIRRE Cédula: 1.031.182.844 DE BTA	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR Nombre: FREDDY ALBERTO ARIAS MARQUEZ Cargo: APOYO A LA SUPERVISION Firma: <div style="text-align: center; font-size: 1.5em; margin-top: 10px;">APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</div> Nombre: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO Cargo: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE Firma:	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.			