

Bogotá D.C., 01 de agosto de 2024

Alcaldía Local de Usme

**R No.**

**2024-551-012899-2**

2024-08-16 09:12 - Folios: 1 Anexos: 25

Destino: Area de Gestion de Desarr

Rem/D: JEIMY JOHANA MUÑOZ

SUARE



**\*20245510128992\***

**Señores**  
**ALCALDIA LOCAL DE USME**  
**ANT. ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO**  
**Alcaldesa Local de Usme (E)**  
**Bogotá DC**

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito relacionar las actividades realizadas en el periodo del 01 a 19 de julio de 2024, contenidas en la relación que adjunto.

Atentamente,

Escaneo con CamScanner

JEIMY JOHANA MUÑOZ SUÁREZ

C.C. 53130890 BTA

CPS-379-2024 (103878)

Dirección: Dg 44 sur # 23 a 15

Correo electrónico: jeimy.sua@gmail.com

Número de Celular y/o Teléfono: 3057069782



ALCALDÍA LOCAL DE USME

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 4</b>	
<b>PERÍODO: 01 AL 19 DE JULIO DE 2024</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	CPS-379-2024 (103878) Del 03 de abril de 2024
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>JEIMY JOHANA MUÑOZ SUAREZ</b>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	C.C. 53130890
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	Tres (03) meses quince (15) días
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$10.500.000 M/CTE
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$1.900.000 M/CTE
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	O23011605570000001857
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	Cinco (05) de abril de 2024
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	N/A
<b>ADICIÓN</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	Diecinueve (19) de julio de 2024
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SUS SERVICIOS PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA LOCAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE VERIFICACIÓN, SOPORTE Y ACOMPAÑAMIENTO, EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS PROCESOS Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS EXISTENTES, DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA.

<sup>1</sup> 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



## ALCALDÍA LOCAL DE USME

<b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
1. Apoyar técnicamente en el trámite y reparto las querellas y comparendos asignados por el Profesional especializado 222/24 del AGPJ e inspecciones, conforme con la naturaleza del proceso que corresponda.	Se apoya a la oficina de Seguridad y convivencia y jurídica en actividades de trámite de gestión de querellas y comparendos los días 1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,15, 16, 17,18 y 19 de julio de 2024	<b>PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 1</b>
2. Apoyar en la proyección de memorandos, los expedientes aperturados, con ocasión a informes técnicos presentados por profesionales del Área de Gestión, o entidades de orden distrital, a las Inspecciones de Atención Prioritaria, de ocupaciones asentadas en Parque Ecológico Distrital de Montaña Entrenubes PEDMEN, y ocupaciones humanas en Cerros Orientales y/o Franja de Adecuación.	Se apoya la proyección de memorandos de los expedientes presentados por el área técnica los días 1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,15,16, 17,18 y 19 de julio, en el área de seguridad y convivencia y Jurídica	<b>PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 2</b>
3. Recibir y efectuar de manera diaria la entrega de la correspondencia de la coordinación del AGPJ e inspecciones de la	Se realiza la respectiva entrega de correspondencia al área de inspecciones, los días 08. 10. 11. 12. 16, 17 y 18 de julio de 2024	<b>PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 3</b>



### ALCALDÍA LOCAL DE USME

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
localidad de Usme para su debido trámite		
4. Entregar y recibir expedientes, oficios, memorandos entre otros, para firmas del Alcalde Local, para dar respuesta a diferentes requerimientos de la coordinación.	Los días 4,5,8,9,10,11,12 y 15 de julio se apoya en la entrega de radicados para gestionar firmas, los cuales fueron generados para contestar los distintos requerimientos al área de seguridad y convivencia y Jurídica	PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 3
5. Apoyar en la elaboración y seguimiento al inventario de las querrelles y comparendo sometidos al reparto por parte del AGPJ e inspecciones, conforme a lo establecido en las tablas de retención documental, vigente	Se retroalimenta el control del inventario de los expedientes y documentos que reposan en la oficina de seguridad y convivencia, verificando cada una de las carpetas. Los días 9,10,11 y 12 de julio	PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 4
6. Realizar el registro, control, seguimiento y custodia de los oficios de entradas y salidas de los expedientes del Área de Gestión Políciva e inspecciones que lleguen a la coordinación.	Los días 4,5,9,11 y 12 de julio se realiza una revisión de los documentos que se encuentran pendientes de acuses de recibido	PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 5
7. Asistir y apoyar activamente en cada una	11 de julio acompañamiento IVC establecimientos hospedajes sector Chapinerito 11 de julio acompañamiento IVC verificación de documentos a establecimientos parqueaderos	PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 5 Y 6



ALCALDÍA LOCAL DE USME

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
de las actividades institucionales, incluyendo operativos de IVC, reuniones y sesiones que le sean asignadas dentro de la localidad y fuera de ella por el supervisor y/o apoyo a la supervisión de manera virtual o presencial presencial.		
8. Fotocopiar y digitalizar los documentos de conformidad con las directrices de la Secretaría de Gobierno, para el cumplimiento y desarrollo de los procesos, planes y programas, de acuerdo a las tareas específicas relacionadas con sus funciones, conforme al Plan de Desarrollo y las normas que dé él se desprendan.	Los días del 1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,15,16, 17,18 y 19 de julio, se revisa el archivo de Seguridad y Convivencia	<b>PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 6</b>
9. Responder por el trámite, manejo y seguridad de los expedientes que le sean asignados.	Los días 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18 y 19 de julio se organiza los expedientes pertenecientes al área de jurídica	<b>PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 7</b>
10. Apoyar la repuesta de fondo, oportuna, congruente y tener notificación efectiva de las solicitudes de información, PQRS, derechos de petición que le sean asignadas por el aplicativo de gestión Documental y/o correo institucional. Así mismo apoyar cuando se requiera brindando la información solicitada dentro de los tiempos determinados por la supervisión y/o apoyo a la supervisión, para así gestionar la respuesta dentro de los términos señalados por la ley 1755 de 2015.	Teniendo en cuenta los requerimientos ciudadanos, se acude el 11 de julio a acompañamiento IVC establecimientos hospedajes sector Chapinerito 11 de julio acompañamiento IVC verificación de documentos a establecimientos parqueaderos	<b>PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 8</b>
11. Atender y apoyar de manera efectiva los	En virtud del cumplimiento integral del objeto del contrato se realiza acompañamiento los días 11 de julio IVC establecimientos hospedajes sector Chapinerito 11 de julio acompañamiento IVC verificación de documentos a establecimientos parqueaderos	



ALCALDÍA LOCAL DE USME

<b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
planes de contingencia del área de gestión policiva y jurídica y demás estrategias propuestas para el cumplimiento de las metas trazadas en el plan de gestión propuesto para la vigencia		<b>PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 9</b>
12. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del contrato	Se atiende acompañamiento IVC el día 11 de julio a hospedajes y parqueaderos	<b>PDF ANEXO CON EVIDENCIAS PAGINA 10</b>



ALCALDÍA LOCAL DE USME

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SALUD TOTAL	POSITIVA	PROTECCION
<b>FIRMAS</b>			
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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 periodo 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.</p>			<b>CONTRATISTA</b>
			<p><i>Johana Muñoz</i></p> <p><small>Escaneo de Código QR</small></p> <p><b>Nombre: JEIMY JOHANA MUÑOZ SUAREZ</b> <b>Cédula: 53130890</b></p>
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p> <p><b>NOTA:</b> Que la anterior declaración se realiza con ocasión del seguimiento realizado por el apoyo a la supervisión del contrato, quien determina igualmente el cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista en el presente periodo.</p>			<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>
			<p><b>Nombre: ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO</b> <b>Cargo: ALCALDESA LOCAL DE USME (E)</b></p> <p><b>Firma:</b></p> <p><i>Ana Isabel Hortúa Salcedo</i></p>
			<b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b>
			<p><b>Nombre: DEAN CHAPARRO SALGADO</b> <b>Cargo: APOYO A LA SUPERVISION</b></p> <p><b>Firma:</b></p> <p><i>Dean Chaparro Salgado</i></p>



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

&lt; Evaluación de la Entidad Estatal &gt;

**VER CONTRATO****Ejecución del Contrato** Porcentaje  Recepción de artículos**Plan de Pagos**¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización?  Sí  No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CPS-379-2024-PAGO-01	5/04/2024 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/05/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.600.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	CPS-379-2024-PAGO-02	1/05/2024 11:53:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/06/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.000.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	CPS-379-2024-PAGO-03	1/06/2024 2:33:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/07/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.000.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CRP 379.pdf	CRP 379.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> (03) 379-2024_ACTA DE INICIO.pdf	(03) 379-2024_ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Número de Contrato: CPS-379-2024 (103878) del 03 de abril de 2024

Yo, **JEIMY JOHANA MUÑOZ SUÁREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **53130890**, expedida en la ciudad de Bogotá

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2023		X
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 “Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente” y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016.

CERTIFICO QUE:

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		X
Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) ( <u>Anexar soporte de pago de aporte mensual</u> )		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión ( <b><u>diferentes a los obligatorios</u></b> - Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: <b>2023</b> ( <u>Anexar certificación en la primera cuenta</u> )		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: <b>2023</b> ( <u>Anexar certificación en la primera cuenta</u> )		X

**CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL  
CONTRATISTA**

Declaración Juramentada

Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el párrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el párrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT ( Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		<b>X</b>
--	--	----------

Se expide y firma el (01) día del mes de agosto de 2024



Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: **JEIMY JOHANA MUÑOZ SUÁREZ**C.C: **53130890 de BTA**Dirección de correspondencia: **Dg 44 sur # 23 a 15**Teléfono de contacto: **3057069782**Correo electrónico institucional: N/ACorreo electrónico personal: **jeimy.sua@gmail.com**



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-23, 04:29:39 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1064620547

Periodo Cotización:

junio de 2024

Periodo Servicio:

junio de 2024

Referencia pago (PIN):

8810496295

## PAGADO 23/07/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ		
Documento	CC53130890	Dirección	DIAG 44 SUR N 23 A 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7601567
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TAP	TAP	USP	COR	USU	USU	IGU	UMC	UMC	APP	APP	IRP	IRP	Días FER	Días FER	Días ANE	Días ANE	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 53130890	JEIMY JOHANA MUÑOZ SUAREZ	03	00																			0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 370.500

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 370.500	\$ 400	\$ 370.900



Período del informe: Desde el 01 de enero de 2024 hasta el 08 de agosto de 2024

Pagada 08/08/2024

## I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ		
<b>Documento</b>	CC53130890	<b>Dirección</b>	DIAG 44 SUR N 23 A 15
<b>Tipo de Empresa</b>		<b>Teléfono</b>	7601567
<b>Tipo Persona</b>		<b>Forma Presentación</b>	
<b>Ciudad</b>	BOGOTA D.C.	<b>Departamento</b>	BOGOTA D.C.
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades														Administradoras				IBC			Liquidación de Aportes								TOTAL								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL		
CC 53130890	MUNOZ SUAREZ JEIMY JOHANA	8810748506 / 1065728312	08/08/2024	202407	202407		X														19	19	0	0	230201	EPS002	14-23	NIN-CC	\$823.334	\$823.334	\$823.334	\$0	\$131.800	\$103.000	\$4.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$239.100
CC 53130890	MUNOZ SUAREZ JEIMY JOHANA	8810496295 / 1064620547	23/07/2024	202406	202406																30	30	0	0	230201	EPS002	NIN-AR	NIN-CC	\$1.300.000	\$1.300.000	\$0	\$0	\$208.000	\$162.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$370.500
CC 53130890	MUNOZ SUAREZ JEIMY JOHANA	8810496295 / 1063931940	24/06/2024	202405	202405																30	30	0	0	230201	EPS002	NIN-AR	NIN-CC	\$1.300.000	\$1.300.000	\$0	\$0	\$208.000	\$162.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$370.500
CC 53130890	MUNOZ SUAREZ JEIMY JOHANA	8810496295 / 1063090281	24/05/2024	202404	202404	X															30	30	0	0	230201	EPS002	NIN-AR	NIN-CC	\$1.300.000	\$1.300.000	\$0	\$0	\$208.000	\$162.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$370.500





## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

#### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JEIMY JOHANA MUÑOZ SUAREZ** identificado con **CC No. 53130890**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - N. 899999061	<b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 24/04/2024 <b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO <b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 03/04/2024 <b>Fecha fin de Contrato:</b> 18/07/2024 <b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE <b>Clase de Riesgo:</b> 4

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401016321307.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**CUENTA DE COBRO No. 04**

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME

**DEBE A:**  
**JEIMY JOHANA MUÑOZ SUÁREZ**  
**C.C. 53130890**  
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 8299

LA SUMA DE:  
**\$1.900.000**  
**(UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOSM/CTE)**

Por concepto de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-379-2024 (103878), que tiene por objeto: "PRESTAR SUS SERVICIOS PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA LOCAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE VERIFICACIÓN, SOPORTE Y ACOMPAÑAMIENTO, EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS PROCESOS Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS EXISTENTES, DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA".

Entre el periodo comprendido del 01 al 19 de julio de 2024

EL VALOR CORRESPONDIENTE FAVOR ENTREGARLO EN CHEQUE O CONSIGNARLO A LA **CUENTA DE AHORROS N° 66932004454 de BANCOLOMBIA**

SE ANEXA EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LA CERTIFICACIÓN DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A SALUD Y PENSIÓN DEL MES DE JUNIO Y JULIO DE 2024 CON LOS NUMEROS DE PIN DE PAGO 1064620547 Y 1065728312

Atentamente,


**JEIMY JOHANA MUÑOZ SUÁREZ**  
**CONTRATISTA**  
**CPS-379-2024 (103878)**

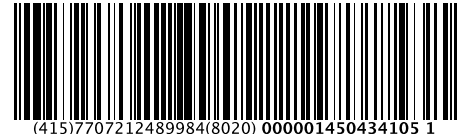
2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14504341051



(415)7707212489984(8020) 000001450434105 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 3 1 3 0 8 9 0

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación:

5 3 1 3 0 8 9 0

27. Fecha expedición:

2 0 0 3 1 1 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

MUÑOZ

32. Segundo apellido

SUAREZ

33. Primer nombre

JEIMY

34. Otros nombres

JOHANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

DG 44 SUR 23 A 15 IN 19 AP 438 BRR TUNAL

42. Correo electrónico:

jeimy.sua@gmail.com

43. Código postal

7 6 0 1 5 6 7

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 0 5 7 0 6 9 7 8 2

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 9 0 3 2 1

**Actividad secundaria**

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

**Otras actividades**

1 2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	2																								

# 12- Ventas régimen simplificado

**Obligados aduaneros**

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

**Exportadores**

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI  NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 3 2 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MUÑOZ SUAREZ JEIMY JOHANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



## ALCALDÍA LOCAL DE USME

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por la contratista JEIMY JOHANA MUÑOZ SUÁREZ, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 01 al 19 de julio de 2024

Contrato:	<u>No. CPS-379-2024 (103878)</u>
Tipo de Contrato:	<u>Contrato de Prestación de Servicios</u>
Contratista:	JEIMY JOHANA MUÑOZ SUÁREZ
Cédula o NIT	<b><u>53130890</u></b>
Objeto:	“PRESTAR SUS SERVICIOS PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA LOCAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE VERIFICACIÓN, SOPORTE Y ACOMPAÑAMIENTO, EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS PROCESOS Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS EXISTENTES, DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA
Plazo inicial del contrato:	Tres (03) meses quince (15) días.
Fecha iniciación:	Cinco (05) de abril de 2024
Fecha de terminación inicial:	Diecinueve (19) de julio de 2024
Prórroga(s)	N/A
Valor adicional:	N/A
Valor total del Contrato:	\$10.500.000
Valor a pagar:	\$1.900.000 (No. de pago 04)
Numero de PIN:	1064620547 Y 1065728312
Periodo cotizado.	Junio y Julio 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el 02 de agosto del dos mil veinticuatro (2024).

Interventor o Supervisor,

**DEAN CHAPARRO SALGADO**  
C.C. No. 19.461.252 de Bogotá  
Apoyo a la Supervisión

**ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO**  
C.C. No. 20.483.753 de Choachi  
Alcaldesa Local de Usme (E)

Bogota Dc 27 Enero 2022

Señor(a)

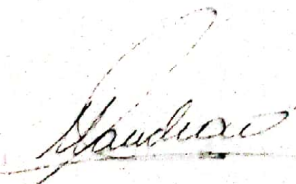
A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JEIMY JOHANA MUÑOZ SUAREZ identificado (a) con CC 53130890 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS P PERSONAL	669-320044-54	2022/02/02	ACTIVA

Atentamente,



Claudia María Posada Álvarez  
Gerente Transformación de Sucursales

\* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

## EVIDENCIAS CPS 379-2024 JEIMY JOHANNA MUÑOZ

1. Apoyar técnicamente en el trámite y reparto las querellas y comparendos asignados por el Profesional especializado 222/24 del AGPJ e inspecciones, conforme con la naturaleza del proceso que corresponda..

Se apoya a la oficina de Seguridad y convivencia y jurídica en actividades de trámite de gestión de querellas y comparendos los días 1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,15, 16, 17,18 y 19 de julio de 2024

Actividad Económica	Id Registra	Id Operativo	Fecha Acta Soporte	Nombre Establecimiento	Registro Mercantil	Nit
	36740	1	16/07/2024	Discotek Avila VIP	1	64518285
	36738	1	16/07/2024	La Chambaculera	1	1127601305
	36739	1	16/07/2024	Café Bar Ruta 56	1	80774759
	36741	1	16/07/2024	Amsterdam Club P.A.	1	1033788503



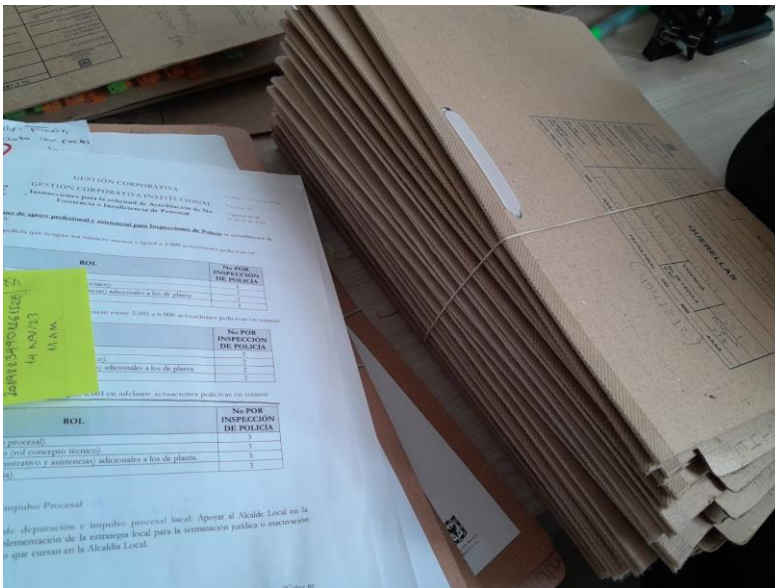
2. Apoyar en la proyección de memorandos, los expedientes aperturados, con ocasión a informes técnicos presentados por profesionales del Área de Gestión, o entidades de orden distrital, a las Inspecciones de Atención Prioritaria, de ocupaciones asentadas en Parque Ecológico Distrital de Montaña Entrenubes PEDMEN, y ocupaciones humanas en Cerros Orientales y/o Franja de Adecuación.

Se apoya la proyección de memorandos de los expedientes presentados por el área técnica los días 1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,15,16, 17,18 y 19 de julio, en el área de seguridad y convivencia y Jurídica

LISTADO DE:		USUARIO:	DEPENDENCIA:						
Entrada		JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ	Área de Gestion Policiva Juridica Usme						
#	RADICADO	FECHA RADICADO	TIPO DOCUMENTO	ASUNTO	ANEXOS	NO HOJAS	MEDIO DE RECEPCION	USUARIO	DEPENDENCIA
1	20245530297661	2024-06-25 14:06:53	No definido	SE ENVIA TRASLADO POR SER TEMA DE SU COMPETENCIA	1		CDI	JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ	Área de Gestion Policiva Juridica Usme
2	20245530297731	2024-06-25 14:25:09	No definido	SE ENVIA RESPUESTA TOTAL A PETICIONARIO	1		CDI	JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ	Área de Gestion Policiva Juridica Usme
3	20245530297931	2024-06-25 15:17:02	No definido	SE ENVIA TRASLADO POR SER TEMA DE SU COMPETENCIA	1		CDI	JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ	Área de Gestion Policiva Juridica Usme
4	20245530298061	2024-06-25 15:58:55	No definido	SE ENVIA RESPUESTA TOTAL AL PETICIONARIO	1		CDI	JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ	Área de Gestion Policiva Juridica Usme
5	20245530298171	2024-06-25 16:55:17	No definido	SE ENVIA TRASLADO POR SER TEMA DE SU COMPETENCIA	1		CDI	JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ	Área de Gestion Policiva Juridica Usme
6	20245530298201	2024-06-25 17:05:44	No definido	SE ENVIA RESPUESTA TOTAL AL PETICIONARIO	1		CDI	JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ	Área de Gestion Policiva Juridica Usme
7	20245530298271	2024-06-25 18:34:20	No definido	SE ENVIA TRASLADO POR SER TEMA DE SU COMPETENCIA	1		CDI	JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ	Área de Gestion Policiva Juridica Usme
8	20245530298281	2024-06-25 18:40:18	No definido	SE ENVIA RESPUESTA TOTAL AL PETICIONARIO	1		CDI	JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ	Área de Gestion Policiva Juridica Usme

< << 1 >> > |  
Items 8 pag 1/1

Para descargar el reporte en formato Word (.doc) o Excel (.xls) pulse click en los siguientes iconos.



3. Recibir y efectuar de manera diaria la entrega de la correspondencia de la coordinación del AGPJ e inspecciones de la localidad de Usme para su debido trámite

Se realiza la respectiva entrega de correspondencia al área de inspecciones, los días 08. 10. 11. 12. 16, 17 y 18 de julio de 2024

**ESTE REPORTE GENERA LA CANTIDAD DE RADICADOS POR USUARIO. SE PUEDE DISCRIMINAR POR TIPO DE RADICACIÓN.**

Muestra la cantidad de radicados generados por cada usuario

Tipo de Consulta / Estadística: CONSULTA DE RADICADOS POR USUARIO

Dependencia: 553 ... Area de Gestion Policiva Juridica Usme

Usuario: JEIMY JOHANA MUNOZ SUAREZ

Incluir Usuarios Inactivos:

Tipo de Radicados: Agrupar por todos los tipos de radicado

Tipo Documental: No agrupar por tipo documental

Desde: Fecha: 2024/07/01

Hasta: Fecha: 2024/08/09

[Generar Reporte](#)

Para descargar el reporte en formato Word (.doc) o Excel (.xls) pulse click en los siguientes iconos.

#	Usuario	Radicados
---	---------	-----------

4. Entregar y recibir expedientes, oficios, memorandos entre otros, para firmas del Alcalde Local, para dar respuesta a diferentes requerimientos de la coordinación.

Los días 4,5,8,9,10,11,12 y 15 de julio se apoya en la entrega de radicados para gestionar firmas, los cuales fueron generados para contestar los distintos requerimientos al área de seguridad y convivencia y Jurídica

anilla que quiere consultar y pulse el boton "Consultar" .

ULTIMAS PLANILLAS GENERADAS	
Planilla	Fecha Creación
2024316034	2024-07-22
2024319999	2024-07-22
2024314742	2024-07-19
2024314353	2024-07-19
2024314208	2024-07-19
2024314185	2024-07-19
2024314182	2024-07-19
2024312272	2024-07-18
2024312007	2024-07-18
2024311474	2024-07-18
2024311395	2024-07-18
2024309335	2024-07-17
2024308821	2024-07-17
2024307027	2024-07-16
2024306610	2024-07-16
2024306601	2024-07-16
2024306191	2024-07-16
2024306124	2024-07-16
2024306104	2024-07-16
2024304035	2024-07-12
2024303667	2024-07-12
2024303373	2024-07-12
2024301631	2024-07-11
2024300409	2024-07-11
2024299961	2024-07-10
2024299584	2024-07-10
2024299209	2024-07-10
2024298173	2024-07-10
2024298037	2024-07-10
2024298884	2024-07-10
2024298865	2024-07-10
2024298704	2024-07-10
2024298615	2024-07-10
2024296712	2024-07-09
2024296638	2024-07-09
2024295706	2024-07-09
2024295631	2024-07-09
2024295018	2024-07-08
2024294227	2024-07-08
2024293996	2024-07-08
2024293881	2024-07-08
2024291707	2024-07-05
2024291764	2024-07-05
2024291435	2024-07-05
2024291334	2024-07-05
2024291330	2024-07-05
2024291263	2024-07-05
2024289284	2024-07-04
2024289218	2024-07-04
2024287523	2024-07-03
2024287482	2024-07-03
2024287449	2024-07-03
2024287286	2024-07-03
2024287022	2024-07-03
2024285277	2024-07-02

## ALCALDIA LOCAL DE USME

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-379-2024 (103878) Del 03 de abril de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA LOCAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE VERIFICACIÓN, SOPORTE Y ACOMPAÑAMIENTO, EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS PROCESOS Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS EXISTENTES, DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JEIMY JOHANA MUÑOZ SUAREZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	53130890
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N.A.
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N.A.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	Tres meses (03) quince (15) días
VALOR INICIAL	(\$10.500.000 ) DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
APORTES DE LAS PARTES (cuando aplique)	N/A
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001857
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	1453 DEL 04 DE ABRIL DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO	Cinco (05) de abril de 2024
PRORROGAS (cuando aplique)	N.A.
ADICIONES (cuando aplique)	<u>N.A.</u>
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)	N.A.
SUSPENSIONES (cuando aplique)	N.A.
OTRO SI (cuando aplique)	N.A.
TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	N.A.
VALOR TOTAL	(\$10.500.000 ) DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales)	DICIENUEVE (19) DE JULIO DE 2024

## ALCALDIA LOCAL DE USME

<b>PÓLIZAS</b> (cuando aplique)	No. de la póliza: 14-44-101206955 SEGUROS DEL ESTADO Vigencia: 28/01/2025
<b>FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102</b>	25 DE JULIO DE 2024
<b>SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b>	ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO
<b>NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP</b>	3

## PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO

NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
Primera orden de pago N° 3000347494	24-May-24	\$2.600.000
Segunda orden de pago N° 3000398951	11-Jun-24	\$3.000.000
Tercera orden de pago N° 3000493948	11-Jul-24	\$3.000.000
Cuarta orden de pago N°	PENDIENTE	\$1.900.000

**CONCLUSIONES:**

Yo ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO en calidad de supervisora del contrato No. CPS-379-2024 (103878) certifico que la contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando un saldo a favor de la contratista de \$1.900.000 M/CTE y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

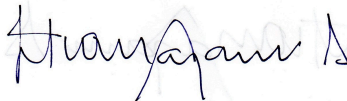
**OBSERVACIONES:**

Para su constancia, se firma en Bogotá el 01 de agosto del 2024



ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO-ALCALDESA LOCAL DE USME (E)  
Firma del Supervisor

Proyectó: DEAN CHAPARRO SALGADO





### Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000230799	CC	53130890	JEIMY JOHANA MUÑOZ

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	379-2024	3000347494	002	23-may-24	23-may-24	PAGADA	24-may-24	5001034690	Transferencia Giradora	2.600.000	2.574.884	66932004454 AHORROS Bancolombia SA		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	379-2024	3000398951	002	07-jun-24	10-jun-24	PAGADA	11-jun-24	5001152114	Transferencia Giradora	3.000.000	2.971.020	66932004454 AHORROS Bancolombia SA		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	379-2024	3000493948	002	10-jul-24	10-jul-24	PAGADA	11-jul-24	5001352034	Transferencia Giradora	3.000.000	2.971.020	66932004454 AHORROS Bancolombia SA		

### Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000347494	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.600.000	25.116
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			25.116
3000398951	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	3.000.000	28.980
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			28.980
3000493948	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	3.000.000	28.980
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			28.980

### Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000347494	5000673001	001	10	1-100-1079	2024
3000398951	5000673001	001	10	1-100-1079	2024
3000493948	5000673001	001	10	1-100-1079	2024



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## Historial de Pagos por Proveedor

	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE USME  
 CERTIFICA QUE:

Fecha: 25 DE JULIO DE 2024

DEPENDENCIA: AREA POLICIVA Y JURIDICA

El(la) señor(a): JEIMY JOHANA MUÑOZ SJÁREZ

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 53130890 de Bogotá

Correo Personal: jeimy.sua@gmail.com

Celular: 305/069782

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): jeimy.sua@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. CPS-379-2024 (103878)	Proyecto No. O230:1605570000001857
Desde: 05 de abril de 2024 Hasta: 19 de julio de 2024	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato	<input type="radio"/> Cesión de contrato
Otra: _____	

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ NO X CUAL? \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <i>[Firma]</i> Verificó Nombre	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: NO TIENE PC S93 ✓ BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: NO TIENE USUARIO, JPTF ✓ 25/07/2024
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL. <i>[Firma]</i> Supervisor Orfeo Heidi Saray - 25/07/2024	Observaciones No tiene usuario de ORFEO 25/07/2024 A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <i>[Firma]</i> Verificó Nombre	Observaciones No tiene inventario asignado del FDU. 25-07-24
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL <i>[Firma]</i> Verificó Nombre	Observaciones No tiene inventario asignado de Nivel Central. 25-07-24
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <i>[Firma]</i> Verificó Nombre	Observaciones Regresa chageta. 25-07-24
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <i>[Firma]</i> Verificó Nombre	Observaciones SERIE CONTRATOS: Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

U.S.