



FECHA DE PRESENTACIÓN 11 de julio de 2026		
NÚMERO INFORME 6		
PERIODO JUNIO 01-30 DE 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA	465- 2026, 23 de enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EFREDY RUIZ RIVAS	
TIPO (C.C.- NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	1592996	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO(8) MESES CERO(0) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$23.200.000	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	646	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$2.900.000	
FECHA ACTUACIÓN DE INICIO	28 de enero de 2026	
PRORROGA	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$23.200.000	
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGA Y SUSPENSIÓN)	OCHO(8) MESES Y CERO(0) DIAS	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGA Y SUSPENSIÓN)	27 de septiembre de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA ASISTENCIA EN LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA LOCAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE CLASIFICACIÓN, ORDENACIÓN, SELECCIÓN, NATURALIZACIÓN, IDENTIFICACIÓN, LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLO DE ELIMINACIÓN Y TRANSFERENCIA DOCUMENTALES.	
APORTE DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
EPSSANIDAD POLICIA NACIONAL	SEGUROS POSITIVA	NO APLICA
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
1081921530		2026-06

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	
Recibir la documentación a intervenir y verificarla mediante punteos cajas y carpetas entregadas para el proceso técnico	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.1 Para este periodo se recibió documentación a intervenir y verificarla mediante punteos cajas y carpetas entregadas para el proceso técnico	Ver evidencias
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS 2	
Realizar la intervención de 8 metros lineales de la documentación aplicando la metodología prevista para la organización mediante la clasificación de la misma de acuerdo con los principios archivísticos de procedencia y orden original, depuración, limpieza, retiro de material metálico, identificación de material afectado por biodeterioro, revisión, foliación, identificación de las unidades documentales y cajas, almacenamiento respectivo de la documentación producida por la dependencia y elaboración del inventario documental en el formato establecido por la Dirección Administrativa de la SDG	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2.1 Para este periodo se realizó la intervención de 8 metros lineales de la documentación aplicando la metodología prevista para la organización mediante la clasificación de la misma de acuerdo con los principios archivísticos de procedencia y orden original, depuración, limpieza, retiro de material metálico, identificación de material afectado por biodeterioro, revisión, foliación, identificación de las unidades documentales y cajas, almacenamiento respectivo de la documentación producida por la dependencia y elaboración del inventario documental en el formato establecido por la Dirección Administrativa de la SDG	Ver evidencias
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS 3	
Elaborar el plan de trabajo en conjunto con el supervisor del contrato pactando según lo establecido en los planes de acción de la dependencia una meta adecuada a las necesidades de la entidad y garantizando que el proceso se cumpla de manera idónea.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3.1 Para este periodo se presenta el plan de trabajo establecido por la líder del área.	Ver evidencias
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS 4	
Presentar informes mensuales de avance en el que se describa la totalidad de la documentación intervenida, los procesos efectuados, el resultado acumulado y el faltante para cumplir la meta	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4.1 Para este periodo se presenta Informe de las actividades realizadas por el área.	Ver evidencias
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS 5	
Todo lo demás que se derive de la naturaleza del Contrato.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5.1 Para este periodo se acompañan las capacitaciones requeridas por la alcaldía y por la líder del área.	Ver evidencias

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 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. Adicionalmente conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla del mismo mes al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.	CONTRATISTA  26/06/2026 13:36:11 Firmado electrónicamente NOMBRE FREDY RUIZ RIVAS CÉDULA: 1592996
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que ella contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato. Así mismo, certifico el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes para fiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administrador de Riesgos Laborales), cuando aplique.	SUPERVISOR  01/07/2026 06:25:39 Firmado electrónicamente NOMBRE CARLO HERNANDO MACIAS MONTAÑA CARGO ALCALDE LOCAL
	APOYO A LA SUPERVISIÓN  26/06/2026 14:43:29 Firmado electrónicamente NOMBRE YULY IMENAR UEDA TELLEZ CARGO CONTRATISTA

Bogotá D.C., 30 de junio de 2026

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Asunto: Declaración juramentada Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, EFREDY RUIZ RIVAS , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1592996, me permito informar que actualmente SI ___ NO X , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales

ENTIDAD PÚBLICA	NUMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN

El presente documento se diligenció y firmó bajo gravedad de juramento el 30 de junio de 2026



Efredy Ruiz Rivas
C.C. 1592996
Celular: 3144522915
Dirección: CRA 3A ESTE 45 50 SUR
Correo electrónico:
EFREDY.RUIZ@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

