

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN							
DATOS DEL INFORME							
CONTRATO	TIPO DE COMPROMISO (contrato)	NÚMERO	AÑO	PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR	JUNIO 2026		
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	131	2026				
DATOS DEL CONTRATO							
Objeto del contrato	RBL-062 Prestar los servicios profesionales a la Subdirección de Recolección, Barrido y Limpieza de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos mediante la verificación y seguimiento a los aspectos técnicos y operativos de la prestación del servicio público y el de aseo en la ciudad de Bogotá.	Fecha inicio del contrato			Fecha terminación del contrato (modificar en caso de prórroga o suspensión)		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
		26	1	2026	25	1	2027
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES							
Obligación específica del contrato		Actividades realizadas					
1. Asistir a los operativos y estrategias conjuntas relacionadas con la recuperación y limpieza del Espacio Público, en coordinación con las entidades distritales.		No se realizó en el presente mes.					
2. Apoyar a la Subdirección de Recolección, Barrido y Limpieza en el seguimiento de las actividades técnica-operativas del servicio público de aseo en la ciudad de Bogotá, basados en un enfoque de economía circular y la normativa vigente.		01-06-2026 Solicitud cargue de respuestas SDQS marzo de 2026 - ASE 1. EVIDENCIA 2 Anexo 2 01-06-2026 Relación de SDQS asignadas a Aguas. EVIDENCIA 2 Anexo 2 03-06-2026 Visita administrativa a la interventoría adición ROE. EVIDENCIA 2 Anexo 2 10-06-2026 Visita administrativa a la interventoría adición MFL. EVIDENCIA 2 Anexo 2 10-06-2026 Reiteración por no cargue de información en SIGAB - Indicadores EVIDENCIA 2 Anexo 2 30-06-2026 Visita de campo a la actividad de Recolección y Transporte - Chapinero. EVIDENCIA 2 Anexo 2 30-06-2026 Visita de campo a la actividad de Recolección y Transporte - Chapinero. EVIDENCIA 2 Anexo 2 30-06-2026 Visita de campo al componente de contenerización - Usaquén. EVIDENCIA 2 Anexo 2					
3. Apoyar la elaboración y/o revisión de documentos e informes, consolidación de cifras y datos, que le sean requeridas por el supervisor, en relación con su objeto contractual.		12-06-2026 Informe Técnico PP 68 - RyT Incumplimiento de horario. - ASE 1. EVIDENCIA 3 Anexo 3 12-06-2026 Informe Técnico PP 71 - RyT Incumplimiento de horario - ASE 1. EVIDENCIA 3 Anexo 3 12-06-2026 Informe Técnico PP 67 - RyT Incumplimiento de frecuencia - ASE 1. EVIDENCIA 3 Anexo 3 12-06-2026 Informe Técnico PP 69 - RyT Incumplimiento de horario - ASE 1. EVIDENCIA 3 Anexo 3 12-06-2026 Informe Técnico PP 70 - Fuga de Lixiviados - ASE 1. EVIDENCIA 3 Anexo 3 12-06-2026 Solicitud Insumo a respuesta Acción Popular RAD 110013337040 -2023-00325-00. EVIDENCIA 3 Anexo 3 12-06-2026 Solicitud informe de seguimiento RAD 110013337040 -2023-00325-00 EVIDENCIA 3 Anexo 3 16-06-2026 Revisión cifras y conformidad Promoambiental Distrito S.A.S.E.S.P. EVIDENCIA 3 Anexo 3 18-06-2026 Remisión de información de seguimiento – Actuación Procesal RAD 110013337040-2023-00325-00 EVIDENCIA 3 Anexo 3 19-06-2026 Remisión de presentación y documento para soporte de comité de grupo primario - ASE 1. EVIDENCIA 3 Anexo 3 30-06-2026 Consolidación informe mensual de supervisión. EVIDENCIA 3 Anexo 3 30-06-2026 Insumos informe mensual de supervisión - SDQS. EVIDENCIA 3 Anexo 3 30-06-2026 Programación detallada interventoría. EVIDENCIA 3 Anexo 3					

4. Atender reuniones, mesas de trabajo, juntas, comités y espacios de participación en articulación con las diversas entidades del distrito, requeridas por el supervisor referentes a los componentes de recolección, barrido y limpieza.	No se realizó en el presente mes.
5. Apoyar el seguimiento de las actividades relacionadas con los programas del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos (PGIRS) que le sean asignados.	No se realizó en el presente mes.
6. Atender de manera oportuna los requerimientos, solicitudes, peticiones, quejas, reclamos y consultas allegadas por la comunidad y/o organismos de control, que sean remitidas a través del sistema de gestión documental (Orfeo), mediante correo electrónico o cualquier otro medio, relacionados con el servicio de aseo a cargo de la Subdirección de RBL.	Pantallazo ORFEO JUNIO EVIDENCIA 6 Anexo 6
7. Elaborar un reporte trimestral y un reporte final de cierre sobre el estado de los trámites asignados en el sistema Orfeo, incorporando análisis, evidencias y recomendaciones derivadas de su gestión.	Presentado en el mes de marzo, próximo informe se entregará en julio.
8. Asistir a las reuniones programadas por la Subdirección de Recolección, Barrido y Limpieza en las cuales se requiera su asistencia.	No se realizó en el presente mes.
9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto del presente contrato.	No se realizó en el presente mes.

✓

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:	Andrea Carolina Marú Ruiz
Cargo:	Subdirectora Recolección Barrido y Limpieza
Dependencia:	Recolección Barrido y Limpieza
CONTRATISTA	
Firma:	
Nombre contratista:	Maria Paula Silva Rincón
Nombre representante Legal (persona jurídica):	
INTERVENTOR	
Firma:	
Nombre:	
Cargo:	
Entidad:	
NIT:	
VoBo APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES (si aplica)	
Firma:	Apoyo a la supervisión 1:  Apoyo a la supervisión 2:
Nombre:	Daniel Fernando Montenegro Ramos
Cargo:	Coordinador Operativo

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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1118573865	MARIA PAULA SILVA RINCON		Cra 54a #169-71	3184223328	Mariapaulasilva99@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92532630	16/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92532630	16/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$990.000	

[illegible]