**NOMBRE DEL CENTRO DE DESARROLLO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **LOCALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONO FIJO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **TELEFONO MOVIL: \_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL CONTRATISTA: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CUMPLIO SI (   ) NO (  )   CONTRATO No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBJETO**: “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX”

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DÍA\_\_\_\_\_DEL MES **\_\_\_\_\_** DEL AÑO **\_\_\_\_\_** Y EL DÍA \_\_\_\_\_DEL MES **\_\_\_\_\_** DEL AÑO **\_\_\_\_\_** CON EL SIGUIENTE SERVICIO.

**CUADRO SERVICIOS RECURSOS HUMANO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **24 HORAS** | **12 HORAS** | **10 HORAS** | **24 HORAS** | **OTRO SERVICIO HUMANO** |
| **NOCTURNO** | **DIURNAS** | **DIURNAS** | **NOCTURNAS** | **DIURNAS** | **DIURNAS** |  |
| **L  -  D, Incluido FS** | **L - D, Incluido FS** | **L  -  V** | **L  -  V** | **L  -  D** | **FINES DE SEMANA** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**CON ARMA (    ) SIN ARMA (   )**

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SERVICIOS TECNOLOGICOS:**

**CANTIDAD DE SISTEMAS: DETECTOR METALES (   ) BARRERAS FOTOELECTRICAS (  ) ALARMAS (   ) CIRCUITO CERRADO TELEVISIÓN (    ) OTROS (    )**

Otros Servicios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA**: En caso que se requiera favor anexar informe aparte de novedades.

SE EXPIDE EN BOGOTA D.C., A LOS ( ) DÍAS DEL MES DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRES Y APELLIDOS**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NO. DE IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CARGO:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ELABORÓ** | **REVISÓ** | **APROBÓ** |
| **NOMBRE** | *Andrés Quiroga Gutiérrez* | *Carlos Humberto Miranda Colmenares* | *Marcela Manrique Castro* | *Gina Alexandra Vaca Linares* | *Maria Clemencia Perez Uribe* |
| **CARGO** | *Apoyo a la Supervisión* | *Gestor Dependencia Administrativa y Financiera* | *Asesora de Apoyo Logístico* | *Subdirectora Administrativa y Financiera* | *Directora Gestión Corporativa* |

**INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

**CUMPLIDO PRESTACIÓN SERVICIO DE VIGILANCIA**

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** Se debe identificar con el nombre completo el predio y/o punto de atención y/o unidad operativa.
2. **DIRECCION:** Dirección clara y completa del predio y/o punto de atención y/o unidad operativa donde se presta el servicio de vigilancia.
3. **LOCALIDAD:** Localidad en la que está ubicado el predio y/o punto de atención y/o unidad operativa.
4. **TELEFONO FIJO:** Teléfono fijo del predio y/o punto de atención y/o unidad operativa (si se cuenta con el servicio de telefonía)**.**
5. **TELEFONO MOVIL:** Teléfono Celular del predio y/o punto de atención y/o unidad operativa (si se cuenta con el servicio de telefonía móvil).
6. **NOMBRE DEL CONTRATISTA**: Se especifica el nombre de la empresa o Unión Temporal que presta el servicio de vigilancia al predio y/o punto de atención y/o unidad operativa, como se estipula en el contrato**.**
7. **CUMPLIO**: Este punto es una respuesta de SI o NO. En caso que la respuesta sea negativa, se debe especificar en el área de observaciones (numeral 13) el motivo por el cual el CONTRATISTA no da cumplimiento a la prestación del servicio.
8. **CONTRATO No.**: Se debe escribir el número del contrato firmado entre el Contratista que presta el servicio contratado y la Secretaría Distrital de Integración Social.
9. **FECHA:** Fecha en que se firmó el contrato de vigilancia entre el Contratista que presta el servicio contratado y la Secretaria Distrital de Integración Social.
10. **OBJETO:** Es el estipulado en el contrato firmado entre el Contratista que presta el servicio de vigilancia contratado y la Secretaria Distrital de Integración Social.
11. **PERIODO A CERTIFICAR:** Se debe identificar desde que fecha empieza el periodo a certificar hasta el día final. Se aclara que se debe identificar en su orden día, mes y año, para los dos casos.
12. **CUADRO DE SERVICIOS RECURSO HUMANO:** En este punto se encuentran discriminados los posibles servicios humanos que se pueden prestar en cada predio y/o punto de atención y/o unidad operativa, aclarando que en este punto no se discrimina si el servicio humano se presta con arma o sin arma. Se debe marcar con números el tipo o los tipos de servicios humanos que se prestaron durante el periodo. Las casillas restantes, que corresponden a servicios que no se prestan en el predio y/o punto de atención y/o unidad operativa, deben ser llenadas con el número 0**.**

En la parte inferior se debe indicar cuántos de estos servicios son con arma y/o sin arma.

1. **OBSERVACIONES:** En este punto se deben registrar todas las posibles inconsistencias, irregularidades, dudas, recomendaciones, sugerencias y/o comentarios que se tengan con respecto a la prestación del servicio durante el periodo certificado en el formato de **CUMPLIDO PRESTACIÓN SERVICIO DE VIGILANCIA** (Si el espacio es insuficiente, favor anexar informe en hoja adicional).
2. **SERVICIOS TECNOLOGICOS:** Se debe identificar en números la cantidad de servicios electrónicos. En caso de prestar algún servicio diferente a los anteriormente enunciados, se marca numéricamente en otros, y se describe en la casilla Otros servicios.
3. **OTROS SERVICIOS:** Se debe determinar el tipo de servicio que se está prestando adicional y que debió ser ofertado por el contratista previamente.
4. **FECHA DE EXPEDICIÓN:** Se debe registrar la fecha completa de diligenciamiento del CUMPLIDO. No se puede certificar antes de terminar el periodo de este **CUMPLIDO. Formato:** día, mes y año.
5. **NOMBRES Y APELLIDOS**: En este punto se deben registrar los nombres y apellidos completos del responsable, encargado y/o coordinador del predio y/o punto de atención y/o unidad operativa.
6. **No. DE IDENTIFICACION:** Se debe diligenciar completo el número de identificación del responsable, encargado y/o coordinador del predio y/o punto de atención y/o unidad operativa.
7. **CARGO:** Se refiere al cargo que está ejerciendo la persona que certifica y firma el CUMPLIDO.
8. **FIRMA**: Firma de quien este certificando la prestación del servicio durante el periodo.