

Bogotá, D.C., 01 de Agosto de 2025

Doctor,
OSWALDO HERNÁN SUÁREZ SÁNCHEZ
Personero Delegado para la Potestad Disciplinaria I
Supervisor Contrato
Personería de Bogotá, D.C.
Ciudad

Referencia: Cuenta de Cobro No.005, del día 01 al 31 de Agosto de 2025, Contrato No.0178-2025

En atención al asunto de la referencia, me permito presentar el informe mensual de actividades, de acuerdo con las obligaciones asignadas en el contrato:

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contratista: **LEIDY CAROLINA ARCHILA**
Identificación: No.1014216308 Contrato No.0178-2025
Objeto: Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades propias de la Personería Delegada para la Coordinación de Potestad Disciplinaria con sus correspondientes delegadas, dentro del marco del proyecto de inversión 8201.
Plazo: Siete (07) meses
Periodo: del 07 de marzo hasta el 06 de Octubre de 2025
Garantía de cumplimiento: No. 33-44-101260038
Vigencia garantía: del 28/02/2025 hasta el 15/02/2026
CDP: 326
RP: 394

2. DESARROLLO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Obligación 1

Elaboré cuatro autos de fondo dentro de los expedientes asignadas por el Sistema Integrado de Procesos – SINPROC-V2, se realizó Análisis e informe de 18 Expedientes asignados en el cual se tuvieron en cuenta todos los documentos que se anexan a cada radicado, guardando la custodia y cuidado de la información entregada.

Obligación 2

Apoye en la sustanciación de cuatro autos de fondo de los expedientes asignados por el Sistema Integrado de Procesos – SINPROC- V2, en la cual proyecté los autos requeridos para cada caso de conformidad con los trámites y procedimientos establecidos en el Código General Disciplinario, se realizó el Análisis de 18 Expedientes asignados, Como soporte de la actuación realizada, a continuación relaciono el número de radicado junto con el tipo de auto proyectado y fecha de entrega en secretaría:

NRO.	EXP.	AUTO ELABORADO	FECHA ENTREGA DEL AUTO
1	32181-2022	SE PROYECTO AUTO DE ARCHIVO	27-08-2025
2	4200570-2024	SE PROYECTO APERTURA DE INVESTIGACIÓN	27-08-/2025
3	258731-2022	AUTO DE ARCHIVO EN REVISION	27/08/2025
4	406409-2023	Se analizó expediente y se determina realizar Auto de Archivo	11/07/2025
5	153778-2021	Se analizó expediente y se determina realizar Auto de Terminación	11/07/2025
6	190168-2021	Se analizó expediente y se determina realizar Auto de Terminación.	11/07/2025
7	383324-2023	se analizó expediente y esta para cierre de investigación y Auto de Alegatos	Agosto 2025
8	234273-2022	para cierre de investigación y Auto de Alegatos	Agosto 2025
9	32291-2022	para cierre de investigación y Auto de Alegatos	Agosto 2025
10	284224-2022	para cierre de investigación y Auto de Alegatos	Agosto 2025
11	37039-2023	para cierre de investigación y Auto de Alegatos	Agosto 2025
12	3236213-2022	Evaluar pruebas para determinar Auto de Cargos	Agosto 2025
13	3880214-2023	para cierre de investigación y Auto de Alegatos	Agosto 2025
14	3545336-2023	para cierre de investigación y Auto de Alegatos	Agosto 2025
15	520379-2024	AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACION	Agosto 27 2025
16	394841-2023	para cierre de investigación y Auto de Alegatos	Agosto 2025
17	401120-2023	para cierre de investigación y Auto de Alegatos	Agosto 2025
18	3878710-2023	A la espera de las pruebas aportadas para cerrar investigación	Agosto 2025

Obligación 3

Para el periodo evaluado se realizaron las actuaciones de investigación sobre los expedientes asignados.

Obligación 4

Para el periodo evaluado Para el periodo evaluado se verificaron las visitas administrativas realizadas por los anteriores abogados comisionados dentro de los expedientes asignados.

Obligación 5

Apoye en la recepción, trámite, respuesta y seguimiento de los requerimientos que fueron asignados por el supervisor del contrato.

Obligación 6

Brinde la debida custodia de los 18 expedientes y/o queja asignados, así mismo, garantice la reserva de las actuaciones.

Obligación 7

Atendí los requerimientos, instrucciones y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato,

3. SOPORTE PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Planilla de pago de seguridad social del mes de Julio 2025 N° 88359294, fecha de pago 14 de agosto de 2025 por valor de \$ 560.600.

4. CUENTA BANCIARIA

Cuenta de ahorros 488427678567 del Banco Davivienda.

5. DATOS DE LA CUENTA A COBRAR

Periodo de cobro del 01-al 31 de Agosto.

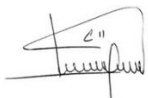
N° de Pago 06.

Valor del pago \$ 4.800.000

Saldo por pagar: \$ 5.760.000

En constancia de lo anterior descrito, se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el primer (01) días, del mes de Agosto de 2025.

Atentamente,



LEIDY CAROLINA ARCHILA
C.C.No.1.014.216.308 de Bogotá.
Cel.: 3102448488.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014216308	LEIDY CAROLINA ARCHILA APONTE		CALLE 59 SUR # 65 - 31	3102448488	leidyarchila1@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	88359294	\$560.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	240.000	0		0		0	9	1.400	0	241.400	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

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	10.100				10.100	9	100	10.200			101	10.200	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	9	0	0	0
ICBF				
0	9	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	240.000	241.400
Pensión	1	307.200	309.000
Riesgos Laborales	1	10.100	10.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0

