ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVA

INFORME (MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 5 PERÍODO 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
No. CONTRATO Y FECHA	263 del 19 de marzo de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Angelica Maria Mayordomo Macias
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.014.250.640 de Bogotá D.C
PLAZO DE EJECUCIÓN	Ocho (8) meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.400.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 2.800.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	2933
FECHA ACTA DE INICIO	27 de marzo de 2025
PRÓRROGA[1]	$ 3.173.333
ADICIÓN	Un (1) mes y cuatro (4) días
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR ADMINISTRASTIVA Y ASISTENSIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD DE ENGATIVA

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido por el Inspector de Policía.	Se realizó radicación de citaciones para audiencias de los procesos llevados a cabo en la inspección de policía.	1. Radicados Orfeo: 20256040442631 20256040442741 20256040442761 20256040442801 20256040442901 20256040442931 20256040454631 20256040455361 20256040455621 20256040459301	Carpeta de Evidencias obligación 1.
2. Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones Administrativas.	Actualización y cierre de expedientes en el aplicativo ARCO	Expedientes debidamente cerrados en el aplicativo ARCO	Carpeta de evidencias Obligación 2

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVA

3. Apoyar en la organización del archivo de gestión y la	Organización documental de expedientes y carpetas de la dependencia enviados al área de Gestión documental con su respectivo tramite	Expedientes archivados y enviados al área de gestión documental para su respectivo tramite	Carpeta de Evidencias obligación 3
verificación y depuración documental.			

INFORMACIÓN ADICIONAL			
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**
	COMPENSAR EPS	POSITIVA SEGUROS	PORVENIR

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.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: Angelica Maria Mayordomo Macias** **Cédula: 1.014.250.640**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: 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.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: VICTOR HUGO HUERTAS PRADA** **Cargo: ALCALDE LOCAL DE ENGATIVA** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: Sergio Hernando Poveda Sanabria** **Cargo: APOYO A LA SUPERVISION** **Firma:**