ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

Alcaldía Local de Puente Aranda

INFORME	**MENSUAL**	**DE ACTIVIDADES No**	**6**
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS			
PERÍODO:	**1 de OCTUBRE de 2025**	**AL**	**31 de OCTUBRE de 2025**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

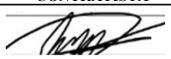
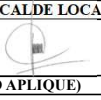
TIPO DE CONTRATO	**Prestación de Servicios Profesionales**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**335** **25 de abril de 2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN PABLO ORDOÑEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 79849347
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	40.000.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.000.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242460
FECHA ACTA DE INICIO	**5 de mayo de 2025**
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN 1	N/A
SUSPENSIÓN 2	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**4 de enero de 2026**

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCION DE CONFLICTOS, VIOLENCIAS Y DELITOS EN LA LOCALIDAD

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDAD**	**PRODUCTO**	**MEDIO DE VERIFICACION**
1	1 . Coadyuvar en la realización de estadísticas de los operativos de seguridad y convivencia.	1. 31/10/2025 Se realiza Estadistica de Actividades de los Operativos del Area.	1.1 Formato en PDF que contiene Estadisticas de Actividades	EVIDENCIAS OBLIGACION 1 1.1 Estadisticas Octubre
2	2 . Contribuir en la coordinación de actividades asignadas al área de seguridad y convivencia	2. 31/10/2025 Se realizo la alimentación Diaria de la Matriz de Actividades del Area	2.1 Formato en PDF que contiene Matriz de Actividades Diarias	EVIDENCIAS OBLIGACION 2 2.1 Matriz de Actividades Diarias Octubre
3	3 . Asistir y apoyar en las reuniones de carácter externo o interno, visitas y operativos de seguridad que se designen.	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD
4	4 . Gestionar y apoyar la logística de los acompañamientos de la alcaldía local en los diferentes escenarios de la localidad.	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 6				
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS				
PERÍODO: 1 de OCTUBRE de 2025 AL 31 de OCTUBRE de 2025				
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO			Prestación de Servicios Profesionales	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION			335 25 de abril de 2025	
5	5 . Participar de los operativos de seguridad y convivencia, actividades y demás tareas que sean asignado por el supervisor del contrato.	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD
6	6 . Brindar acompañamiento en los procesos de movilización ciudadana, monitoreo a disturbios, operativos de seguridad, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad que constituyan un riesgo para la seguridad y convivencia ciudadana en la localidad.	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD
7	7 . Acompañar la ejecución del plan integral de seguridad y convivencia, la realización de Juntas Zonales de Seguridad, encuentros de convivencia ciudadana, resolución pacífica de conflictos y demás previstos por la supervisión	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD
8	8 . Asistir las intervenciones de recuperación del espacio público / (levantamientos de cambuches	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD
9	9 . Asistir a las reuniones de capacitación, trabajo y seguridad a la ejecución de los contratos o convenios que se desarrollen, con relación con el objeto del contrato.	9. 31/10/2025 Se realizo la alimentación Diaria de la Matriz de Actividades del Area	9.1 Formato en PDF que contiene Matriz de Actividades Diarias	EVIDENCIAS OBLIGACION 9 9.1 Matriz de Actividades Diarias Octubre
10	10 . Cualquier otra actividad que por esencia y/o naturaleza de objeto de este contrato se requiera	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD	PARA ESTE PERIODO NO SE LLEVO ACABO ESTA ACTIVIDAD
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
		COMPENSAR	POSITIVA	PORVENIR

Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4º, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).

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	
	Nombre:	JUAN PABLO ORDOÑEZ
	Cargo:	CONTRATISTA
	Firma:	
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:	VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
	Cargo:	ALCALDE LOCAL
	Firma:	
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
	Nombre:	JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA
	Cargo:	APOYO A LA SUPERVISION
	Firma:	