INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003 DEL (01 DE ABRIL) DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES FINAL

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO:	Contratos Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo	
CONTRATO No. Y FECHA:	003 DE 2025	
CONTRATISTA:	PROTECOM LTDA	
C.C. No.	824003310	
OBJETO:	SERVICIO DE MONITOREO DE SISTEMA DE ALARMA Y VIDEOVERIFICACION PARA LAS INSTALACIONES DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR – FONVISOCIAL.	
VALOR INICIAL:	$9.500.000 IVA INCLUIDO	
PLAZO INICIAL:	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025	
NOMBRE SUPERVISOR	ROSA MARIA ALVAREZ SARMIENTO	
FECHA DE INICIACIÓN:	1 DE ABRIL DE 2025	
INFORME ACTIVIDADES No:	FINAL	
VALOR A PAGAR	NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($9.500.000),	
PERIODO DE PAGO:	DESDE: 1 DE ABRIL DE 2025	HASTA: 30 DE DICIEMBRE 2025

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido, en los siguientes términos:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

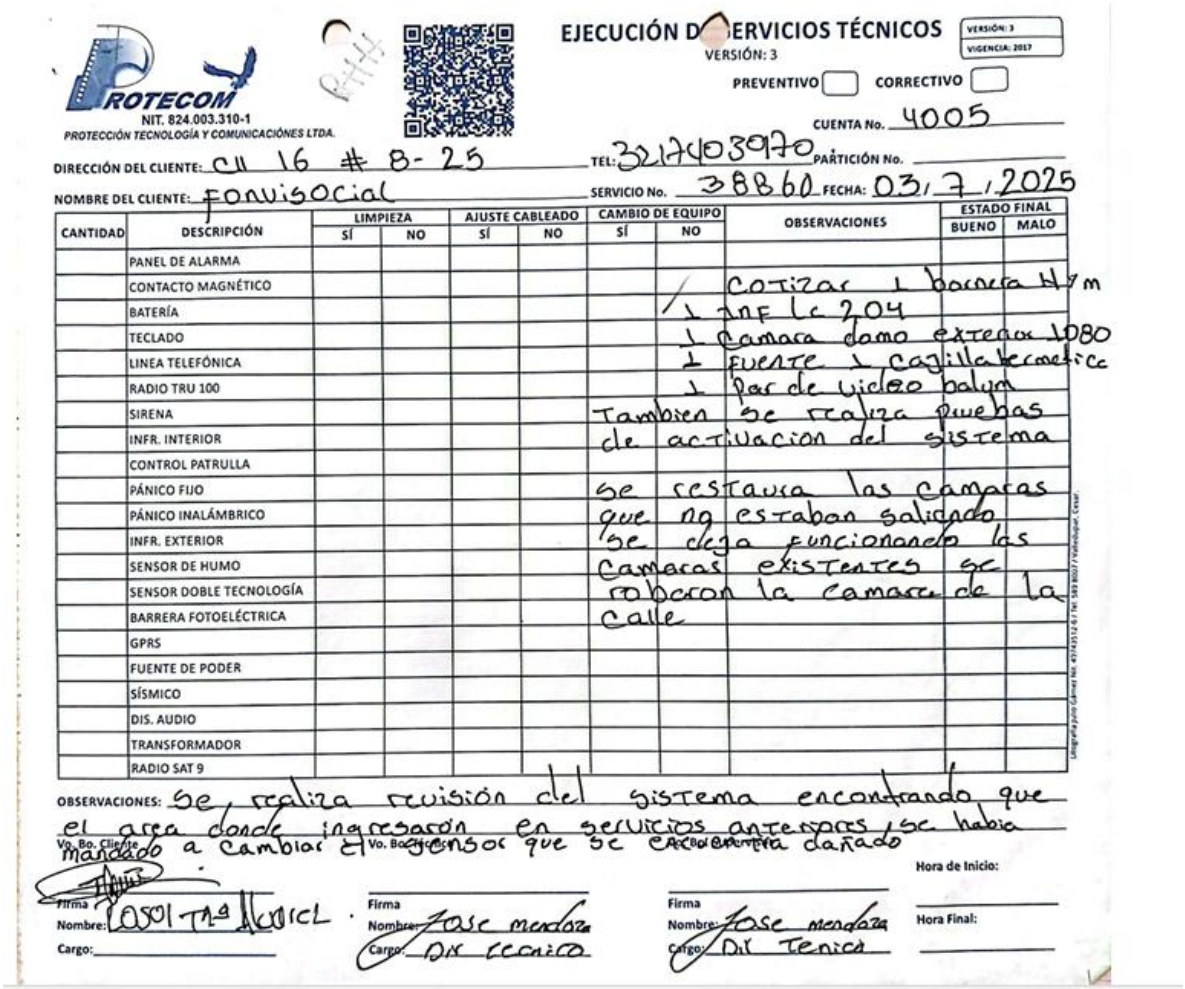
OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO A: Brindar el servicio de monitoreo de alarma y de cámaras, correspondiendo con servicio de video verificación B: Brindar el servicio de sistema de alarma con monitoreo a través de vía telefónica, radio, celular (GPRS) e Internet. C: BRINDAR SERVICIO DE REACCION INMEDIATA LAS 24 HORAS DEL DIA EN EVENTOS COMO: - activación por robo, atraco o incendio - sabotaje Del sistema. - apertura o cierre forzado. E. Suministrar Servicio técnico y soporte técnico especializado, una vez sea requerido por la entidad y en el menor plazo posible. F. Efectuar la Instalación y entrega de equipos en comodato del	• Se realizo el monitoreo del sistema de alarma de forma eficiente todos los días las 24 horas del día. • Se cumplió con todas las solicitudes realizadas por la entidad FONVISOCIAL de manera oportuna. • Se realizaron acompañamientos desde la central para cada evento • Se realizo mantenimientos preventivos de acuerdo con la necesidad. • Se garantizo el monitoreo del sistema de alarma a través de los medios idóneos para este. • Se realizo video verificación de acuerdo al protocolo establecido para este servicio.

medio de transmisión que sean necesarios para la debida ejecución del contrato. G. Efectuar la Instalación y actualización de medio de comunicación. H. Disponer del personal en ingeniería debidamente capacitado para hacer el monitoreo a las alarmas de la entidad. I. Contar con personal idóneo para atender las llamadas de alarma que se presenten durante las 24 horas del día, comprometiéndose a dar aviso a las autoridades que de mutuo acuerdo determine según sucesos de cada caso en particular. J. Contar con acompañamiento en caso de que la entidad lo requiera o amerite, atendiendo a los casos presentados eventualmente. K. Realizar revisiones técnicas de los equipos e instalaciones en el inmueble por personal autorizado y deberá notificar a la entidad en los momentos que estos se requieran. L. Realizar mantenimiento a los equipos e instalaciones en días no laborales. M. Contar con disponibilidad técnica o servicio técnico todos los días. N. Implementar un sistema que permita cubrir las necesidades de seguridad de las instalaciones del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Valledupar. O. Brindar apoyo al personal designado por FONVISOCIAL, para la correcta operación y mantenimiento del sistema. P. Garantizar el funcionamiento de todos los equipos las 24 horas del día durante el plazo de ejecución del contrato. Q. El proponente elegido será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio al FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR y/o a terceros. R. Instalar las fuentes de poder para energizar las	(Ver anexos)

cámaras. S. Restablecimiento del sistema de circuito cerrado de televisión.	
OBLIGACIONES GENERALES: a) Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de FONVISOCIAL, a través de la gerencia de Fonvisocial. b) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y perturbaciones. c) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho. d) Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato. e) Cumplir con los requisitos para el perfeccionamiento y la ejecución del contrato, tales como: la firma del contrato, el pago de los impuestos nacionales, departamentales y municipales que demande el contrato. f) Constituir las garantías que FONVISOCIAL, le exija para la ejecución del contrato y mantenerlas vigentes en los términos del mismo. g) Radicar las facturas de cobro dentro de los plazos convenidos. h) Pagar las multas que FONVISOCIAL, le imponga para conminarlo a cumplir sus obligaciones, al igual que la cláusula penal pecuniaria por incumplimiento del contrato, cuando haya lugar a ello. i) El contratista deberá mantener a FONVISOCIAL, indemne y libre de toda perdida o reclamo, demanda, pago de litigios, acciones legales, reivindicaciones y fallo de cualquier especie y naturaleza, que se entable contra ella por causa de acciones u omisiones en que incurra el contratista, sus agentes, subcontratistas o empleados, durante la ejecución del contrato. j) Cumplir con los aportes a los sistemas generales de aportes parafiscales y de seguridad social integral, en los términos de la ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de	**Se brindo el soporte necesario para cada situación de acuerdo a las evidencias que reposan en anexos.**

2002, la ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato. k) Las demás que por ley o contrato le correspondan	

Anexos



PROTECOM
NIT. 824.003.310-1
PROTECCIÓN TECNOLOGÍA Y COMUNICACIÓNES LTDA.

EJECUCIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS
VERSIÓN: 3
VERSIÓN: 3
VIGENCIA: 2017

PREVENTIVO ☐ CORRECTIVO ☐

CUENTA No. 4005

DIRECCIÓN DEL CLIENTE: Cll 16 # 8-25 TEL: 3217403970 PARTICIÓN No.

NOMBRE DEL CLIENTE: Fonvisocial SERVICIO No. 38860 FECHA: 03/7/2025

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	LIMPIEZA SÍ	LIMPIEZA NO	AJUSTE CABLEADO SÍ	AJUSTE CABLEADO NO	CAMBIO DE EQUIPO SÍ	CAMBIO DE EQUIPO NO	OBSERVACIONES	ESTADO FINAL BUENO	ESTADO FINAL MALO
	PANEL DE ALARMA									
	CONTACTO MAGNÉTICO									
	BATERÍA									
	TECLADO									
	LINEA TELEFÓNICA									
	RADIO TRU 100									
	SIRENA									
	INFR. INTERIOR									
	CONTROL PATRULLA									
	PÁNICO FIJO									
	PÁNICO INALÁMBRICO									
	INFR. EXTERIOR									
	SENSOR DE HUMO									
	SENSOR DOBLE TECNOLOGÍA									
	BARRERA FOTOELÉCTRICA									
	GPRS									
	FUENTE DE PODER									
	SÍSMICO									
	DIS. AUDIO									
	TRANSFORMADOR									
	RADIO SAT 9									

COTIZAR 1 barrera H y m
1 INF Lc 204
1 Camara domo exterior 1080
1 FUENTE 1 cajilla termoplastica
1 par de video balun
Tambien se realiza pruebas de activacion del sistema
se restaura las camaras que no estaban saliendo
se deja funcionando las camaras existentes se roberon la camara de la calle

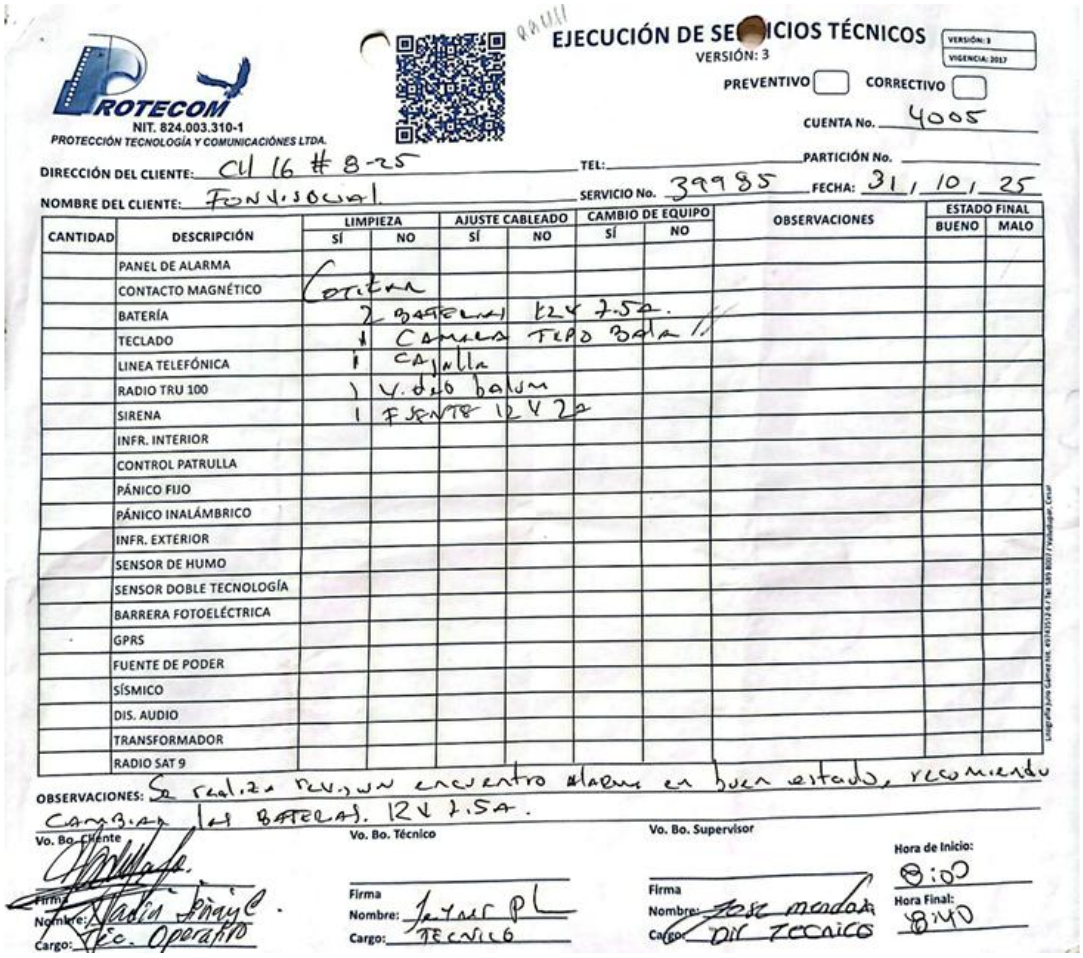
OBSERVACIONES: Se realiza revisión del sistema encontrando que el area donde ingresaron en servicios anteriores se habia mandado a cambiar el sensor que se encontraba dañado

Vo. Bo. Cliente
Firma
Nombre: LOSOL TM Jefe ICL
Cargo:

Vo. Bo. Técnico
Firma
Nombre: Jose mendoza
Cargo: DIS TECNICO

Firma
Nombre: Jose mendoza
Cargo: Dil Tenico

Hora de Inicio:
Hora Final:



PROTECOM
NIT. 824.003.310-1
PROTECCIÓN TECNOLOGÍA Y COMUNICACIÓNES LTDA.

EJECUCIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS
VERSIÓN: 3
VERSIÓN: 3
VIGENCIA: 2017

PREVENTIVO [ ] CORRECTIVO [ ]

CUENTA No. 4005

DIRECCIÓN DEL CLIENTE: CL 16 # 8-25 TEL: PARTICIÓN No.

NOMBRE DEL CLIENTE: FONVISOCIAL SERVICIO No. 39985 FECHA: 31/10/25

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	LIMPIEZA SÍ	LIMPIEZA NO	AJUSTE CABLEADO SÍ	AJUSTE CABLEADO NO	CAMBIO DE EQUIPO SÍ	CAMBIO DE EQUIPO NO	OBSERVACIONES	ESTADO FINAL BUENO	ESTADO FINAL MALO
	PANEL DE ALARMA									
	CONTACTO MAGNÉTICO	Cortina								
2	BATERÍA	2 BATERIAS 12V 7.5A.								
1	TECLADO	1 CAMARA TIPO BALA								
1	LINEA TELEFÓNICA	1 CAJILLA								
1	RADIO TRU 100	1 VIDEO BALUN								
1	SIRENA	1 FUENTE 12V 2A								
	INFR. INTERIOR									
	CONTROL PATRULLA									
	PÁNICO FIJO									
	PÁNICO INALÁMBRICO									
	INFR. EXTERIOR									
	SENSOR DE HUMO									
	SENSOR DOBLE TECNOLOGÍA									
	BARRERA FOTOELÉCTRICA									
	GPRS									
	FUENTE DE PODER									
	SÍSMICO									
	DIS. AUDIO									
	TRANSFORMADOR									
	RADIO SAT 9									

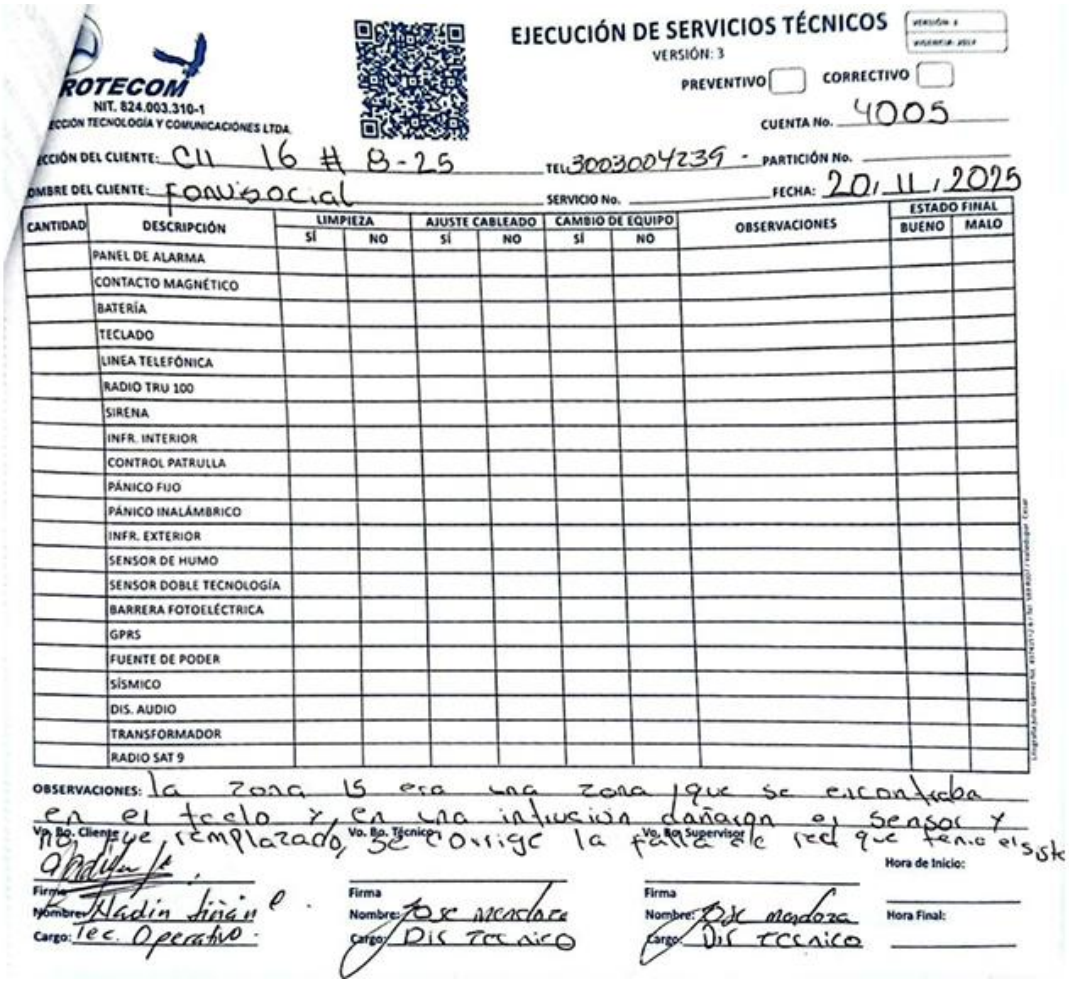
OBSERVACIONES: Se realiza revisión encuentro alarma en buen estado, recomiendo cambiar las BATERIAS. 12V 7.5A.

Vo. Bo. Cliente
Firma:
Nombre: Nadia Jiménez
Cargo: Tec. Operativo

Vo. Bo. Técnico
Firma
Nombre: Javier PL
Cargo: TECNICO

Vo. Bo. Supervisor
Firma
Nombre: Jose mendoza
Cargo: DIR TECNICO

Hora de Inicio: 8:00
Hora Final: 8:40



ROTECOM
NIT. 824.003.310-1
ECCIÓN TECNOLOGÍA Y COMUNICACIONES LTDA.

EJECUCIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS
VERSIÓN: 3

PREVENTIVO ☐ CORRECTIVO ☐

CUENTA No. 4005

ECCIÓN DEL CLIENTE: Cll 16 # 8-25 TEL 3003004239 - PARTICIÓN No.

OMBRE DEL CLIENTE: Fonvisocial SERVICIO No. FECHA: 20/11/2025

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	LIMPIEZA		AJUSTE CABLEADO		CAMBIO DE EQUIPO		OBSERVACIONES	ESTADO FINAL	
		SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO		BUENO	MALO
	PANEL DE ALARMA									
	CONTACTO MAGNÉTICO									
	BATERÍA									
	TECLADO									
	LINEA TELEFÓNICA									
	RADIO TRU 100									
	SIRENA									
	INFR. INTERIOR									
	CONTROL PATRULLA									
	PÁNICO FIJO									
	PÁNICO INALÁMBRICO									
	INFR. EXTERIOR									
	SENSOR DE HUMO									
	SENSOR DOBLE TECNOLOGÍA									
	BARRERA FOTOELÉCTRICA									
	GPRS									
	FUENTE DE PODER									
	SÍSMICO									
	DIS. AUDIO									
	TRANSFORMADOR									
	RADIO SAT 9									

OBSERVACIONES: la zona 15 era una zona que se encontraba en el techo y en una intrusiva dañaron el sensor y no fue remplazado, se corrige la falla de red que tenia el sistema.

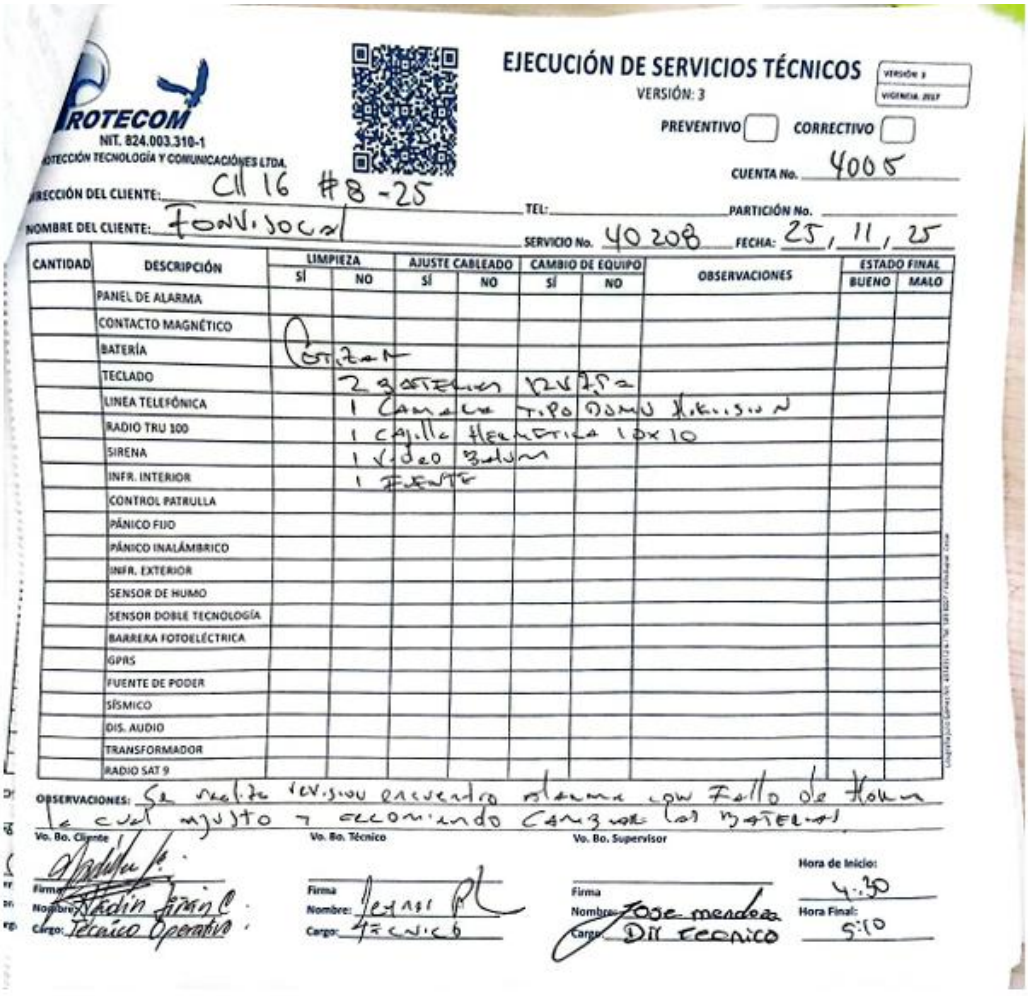
Vo. Bo. Cliente: Vo. Bo. Técnico: Vo. Bo. Supervisor: Hora de Inicio:

Firma
Nombre: Nadin Jiménez
Cargo: Tec. Operativo

Firma
Nombre: Jose Mendoza
Cargo: Dis Tecnico

Firma
Nombre: Jose Mendoza
Cargo: Dis Tecnico

Hora Final:



PROTECOM
NIT. 824.003.310-1
PROTECCIÓN TECNOLOGÍA Y COMUNICACIONES LTDA.

EJECUCIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS
VERSIÓN: 3

PREVENTIVO ☐ CORRECTIVO ☐

DIRECCIÓN DEL CLIENTE: Cll 16 #8-25 TEL: CUENTA No. 4005
NOMBRE DEL CLIENTE: FONVISOCIAL PARTICIÓN No.
SERVICIO No. 40208 FECHA: 25 / 11 / 25

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	LIMPIEZA SÍ	LIMPIEZA NO	AJUSTE CABLEADO SÍ	AJUSTE CABLEADO NO	CAMBIO DE EQUIPO SÍ	CAMBIO DE EQUIPO NO	OBSERVACIONES	ESTADO FINAL BUENO	ESTADO FINAL MALO
	PANEL DE ALARMA									
	CONTACTO MAGNÉTICO		Cotizar							
	BATERÍA									
	TECLADO		2 GABINETES 12V 2.5a							
	LINEA TELEFÓNICA		1 Camara Tipo Domo Hikvision							
	RADIO TRU 100		1 Caja Hermetica 10x10							
	SIRENA		1 Video Balun							
	INFR. INTERIOR		1 Fuente							
	CONTROL PATRULLA									
	PÁNICO FIJO									
	PÁNICO INALÁMBRICO									
	INFR. EXTERIOR									
	SENSOR DE HUMO									
	SENSOR DOBLE TECNOLOGÍA									
	BARRERA FOTOELÉCTRICA									
	GPRS									
	FUENTE DE PODER									
	SÍSMICO									
	DIS. AUDIO									
	TRANSFORMADOR									
	RADIO SAT 9									

OBSERVACIONES: Se realiza revision encuentro alarma con Fallo de Bateria la cual ajusto y recomiendo Cambio de las Baterias

Vo. Bo. Cliente — Firma: Nombre: Yadin Jimenez Cargo: Tecnico Operativo
Vo. Bo. Técnico — Firma: Nombre: Cargo: Tecnico
Vo. Bo. Supervisor — Firma: Nombre: Jose mendoza Cargo: Dll Tecnico

Hora de Inicio: 4:30
Hora Final: 5:10

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 824003310	1	PROTECOM LTDA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
20-1	CARRERA 11 NO 13 31		5700000		CONTACTENOS@PROTECOMLTDA.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35800237	E	2025-12-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.626.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	35800237	2026-01-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	SLN	INC	LMA	VAC	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IGE	EPST	AFPT	AFPT	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot	Sal. Tipo Cot.		Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1143451641	ARIZA DONADO LAURA VANESSA	2.000.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-210101	2.000.000	320.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	2.000.000	80.000	COMFACESA R-CCF15	2.000.000	80.000	2.000.000	10.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	490.500	S	1829902
2	CC 77024966	ARROYO CORREA EDILBER ANTONIO	1.423.500	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-210101	1.423.500	227.800	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFACESA R-CCF15	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4432101
3	CC 1104424527	FUERTES GUERRA KARMEN ESTHER	2.000.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-25-25-14	2.000.000	320.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	2.000.000	80.000	COMFACESA R-CCF15	2.000.000	80.000	2.000.000	10.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	490.500	S	1829902
4	CC 1065821790	GRANADOS HERNANDEZ JUAN DE DIOS	1.423.500	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-25-25-14	1.423.500	227.800	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFACESA R-CCF15	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1829902
5	CC 1065652108	MEDINA CAMPO LUIS MIGUEL	1.423.500	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-25-25-14	1.423.500	227.800	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFACESA R-CCF15	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1829902
6	CC 1065600890	MENDOZA MARTINEZ JOSE ELIECER	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFACESA R-CCF15	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4902001
7	CC 40797315	OLIVELLA MAESTRE CARMEN CECILIA	1.423.500	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-25-25-14	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S S.A. EPS037	1.423.500	57.000	COMFACESA R-CCF15	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1829902
8	CC 1065617045	PALOMINO LOPEZ JEYNER ELIAS	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFACESA R-CCF15	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4432101
9	CC 1065859566	PEREZ GOMEZ LILY VICTORIA	1.423.500			X													0			6	6	0	6	SINAIP-SINAIP	0	0	0		EPS 023 CAJACOPI-EPS158	284.700	35.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	1.500	0,00522	0	0	0	0	0	19	0	37.100	N	1829902
10	CC 1003376487	PINTO RODRIGUEZ JOSE CARLOS	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFACESA R-CCF15	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1829902

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 824003310	1	PROTECOM LTDA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
20-1	CARRERA 11 NO 13 31		5700000		CONTACTENOS@PROTECOMLTDA.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35800237	E	2025-12-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.626.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	35800237	2026-01-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.964.500	14.249.200	14.249.200	13.964.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				9	2.234.600	0	0	0	2.234.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.003.400	0	0	0	1.003.400
PORVENIR	230301	800224808	8	3	683.400	0	0	0	683.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	547.800	0	0	0	547.800
EPS(Administradoras: 3)				10	594.600	0	0	0	594.600
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	35.600	0	0	0	35.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	8	502.000	0	0	0	502.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				10	238.500	0	0	0	238.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	10	238.500	0	0	0	238.500
CCF(Administradoras: 1)				9	559.000	0	0	0	559.000
COMFACESAR	CCF15	892399989	8	9	559.000	0	0	0	559.000
Gran Total					3.626.700	0	0	0	3.626.700

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**CDP** No. 119 del 13 de marzo de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	**RP** No. 124 del 01 de abril de 2025

POLIZA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA	**SOLIDADRIA DE COLOMBIA**
No. DE POLIZA	**320-47-994000031981**
FECHA DE INICIO VIGENCIA	**25/03/2025**
FECHA FIN VIGENCIA	**30/04/2026**
VALOR AMPARADO	**$950.000**

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL *SE DEBE INGRESAR LOS VALORES PAGADOS EN EL MES VENCIDO, RESPECTO DE CADA TIPO DE APORTE.*

SALUD	$ 594.600
PENSION	$ 2.234.600
ARL	$ 238.500

Con todo lo anterior se rinde el informe de las actividades desarrolladas para lo cual fui contratado, cumpliendo así con lo estipulado en el contrato Nº. **No. 003 DEL (01 DE**

ABRIL) DE 2025, respecto al cumplimiento de las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 01 de ABRIL de 2025 al 30 de DICIEMBRE de 2025.

La presente información se rinde bajo la gravedad de juramento. Así mismo, hacen parte integral del presente informe los anexos referidos a las evidencias donde se pueden constatar la ejecución de las actividades y la planilla de seguridad social debidamente pagada conforme a lo establecido en la ley.

Se expide en Valledupar, a los 23 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Cordialmente,



NOMBRE CONTRATISTA.
JAIME D. DIAZ LEON
C.C. 77.093.852
Contrato No. 003 DE 2025