

|                                                                                                                               |                                                                                                                            |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE<br/>SUBACHOQUE</b> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES<br/>CONTRATISTAS<br/>PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br/>PROFESIONALES Y/O DE<br/>APOYO A LA GESTIÓN</b> | Pág. 1 de 2                  |
|                                                                                                                               |                                                                                                                            | Código: 110.20.4             |
|                                                                                                                               |                                                                                                                            | Versión: 0                   |
|                                                                                                                               |                                                                                                                            | Fecha de emisión: 26-02-2024 |

|                                                         |  |                           |     |     |      |                 |            |      |      |
|---------------------------------------------------------|--|---------------------------|-----|-----|------|-----------------|------------|------|------|
| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:AMS-MC-024-2025 |  |                           |     |     |      | DICIEMBRE       | Del Año:   | 2025 |      |
| CONTRATISTA:                                            |  | ESPECIALES ZUTAGAOS S.A.S |     |     |      | C.C./ C.E. No.: | 1069718555 |      |      |
| PERIODO DEL INFORME:                                    |  | Desde:                    | 01  | 12  | 2025 | Hasta:          | 23         | 12   | 2025 |
|                                                         |  |                           | Día | Mes | Año  |                 | Día        | Mes  | Año  |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

**OBJETO:** PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA EL PERSONAL DE LA COMISARIA DE FAMILIA Y LA INSPECCION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES ORIENTADAS A LA PROTECCION DE LOS DERECHOS EN EL AMBITO FAMILIAR Y DE LOS DERECHOS CIUDADANOS

|                        |           |           |             |  |                             |           |           |             |
|------------------------|-----------|-----------|-------------|--|-----------------------------|-----------|-----------|-------------|
| <b>Fecha de inicio</b> | <b>01</b> | <b>11</b> | <b>2025</b> |  | <b>Fecha de terminación</b> | <b>31</b> | <b>12</b> | <b>2025</b> |
|                        | Día       | Mes       | Año         |  |                             | Día       | Mes       | Año         |

|                                  |                  |                      |  |                           |              |                  |
|----------------------------------|------------------|----------------------|--|---------------------------|--------------|------------------|
| <b>PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:</b> |                  |                      |  | <b>POLIZA (SI APLICA)</b> |              |                  |
| <b>NUMERO DE PLANILLA</b>        | <b>COBERTURA</b> | <b>FECHA DE PAGO</b> |  | <b>NUMERO</b>             | <b>FECHA</b> | <b>COBERTURA</b> |
| 1077365746                       | 1                | 17-12-2025           |  | 875 47<br>994000012311    | 31/10/2025   | 30/06/2026       |

## 2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

| NO | OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | EVIDENCIAS Y/O SOPORTE                      |
|----|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1  | ITEM 7                   | Se solicito el servicio para transportar a la funcionaria erly Galvis desde Subachoque a Bogotá para cumplir sus obligaciones, se hicieron recorridos internos en Bogotá y posteriormente se desplazaron a Subachoque donde el vehiculo hizo una pequeña espera y se dirigieron a la pradera con destino final el retorno a Subachoque<br>FECHA: 11 De diciembre de 2025<br>HORA: 8:00 AM – 2:45 PM | ADJUNTADAS EN PDF<br>PLANILLAS DE SERVICIOS |
| 2  | ITEM 11                  | Se solicito vehículo para realizar los desplazamientos de subachoque a Madrid realizando movimientos internos retornando a subachoque y luego a la pradera a más destinos<br>FECHA: 23 De Diciembre<br>HORA: 8:00 AM – 12:30                                                                                                                                                                        | ADJUNTADAS EN PDF<br>PLANILLAS DE SERVICIOS |

**DECLARACIÓN No.1:** 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

|                                                                                                                               |                                                                                                                            |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE<br/>SUBACHOQUE</b> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES<br/>CONTRATISTAS<br/>PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br/>PROFESIONALES Y/O DE<br/>APOYO A LA GESTIÓN</b> | <b>Pág.</b> 2 de 2                  |
|                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>Código:</b> 110.20.4             |
|                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>Versión:</b> 0                   |
|                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>Fecha de emisión:</b> 26-02-2024 |

contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

**DECLARACIÓN No. 2:** Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

## CONTRATISTA



**LAURA CATHERINE GARCIA BORDA**  
Representante legal  
CC 1069730731