**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE PRESENTACION:** | | | **28-FEBRERO-2026** |
| **NUMERO INFORME** | | | **1** |
| **PERÍODO:** | **13 de FEBRERO de 2026** | **AL** | **28 de FEBRERO de 2026** |

**DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** |
| **No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION** | **112** **25 de enero de 2026** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | CRISTIAN DAVID GUZMAN MARIN |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACION** | C.C. 1072647997 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE | N/A |
| TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACION | N/A |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN | 8 MESES |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | 47.200.000,00 |
| NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL | 1.024 |
| VALOR DEL PERIODO DE COBRO | 3.540.000,00 |
| FECHA ACTA DE INICIO | **13 de febrero de 2026** |
| **PRÓRROGA** | N/A |
| ADICION | N/A |
| **SUSPENSIÓN 1** | N/A |
| **REINICIO 1** | N/A |
| **SUSPENSIÓN 2** | N/A |
| **REINICIO 2** | N/A |
| **CESION 1** | N/A |
| **CESION 2** | N/A |
| **DISMINUCIÓN DE PLAZO** | N/A |
| **REDUCCIÓN DE VALOR** | N/A |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | 47.200.000,00 |
| **PLAZO TOTAL DEL CONTRATO** | 8 mes(es) |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES) | **12 de octubre de 2026** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | APOYAR TECNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD; SEGÚN REPARTO |

**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

| **EPS** | **ARL** | **PENSION** |
|---|---|---|
| **SANITAS** | **POSITIVA** | **PORVENIR** |

| **NÚMERO DE PLANILLA** | **PERIODO COTIZADO** |
|---|---|
| NO APLICA | AFILIACION - 2026 |

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1**

**Acompañar y apoyar a los Inspectores de Policía en el desarrollo de las diligencias de inspección**

| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
|---|---|
| SE ACOMPAÑO AL INSPECTOR DE POLICIA (16D), A LAS AUDIENCIAS PUBLICAS QUE FUERON SOLICITADAS POR EL INSPECTOR | EVIDENCIAS OBLIGACION 1 |

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2**

**Realizar las visitas que, en materia de urbanismo, espacio público o actividad económica, le sean asignadas, por el respectivo Inspector de Policía, en desarrollo de la práctica de pruebas ordenadas dentro de una actuación y presentar el respectivo informe en los términos establecidos.**

| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
|---|---|
| SE REALIZARON VISITAS TECNICAS EN MATERIA DE URBANISMO, ESPACIO PUBLICO Y ACTIVIDAD ECONOMICA ASIGNADAS POR EL INSPECTOR 16 D DE POLICIA ENTRE EL 13 DE FEBRERO AL 28 DEL 2026 | EVIDENCIAS OBLIGACION 2 |

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3**

**En las visitas que realice en materia de urbanismo, verificar que las obras cumplan lo contenido en la norma de sismo resistencia vigente, lo anterior, sin perjuicio de las demás verificaciones que respecto a cumplimiento de las licencias de construcción deba realizar según lo contenido en la normatividad vigente.**

| **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NUMERO INFORME** | | | | **1** |
| | **PERÍODO:** | **13 de FEBRERO de 2026** | **AL** | **28 de FEBRERO de 2026** |
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | | | | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** |
| **No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION** | | | **112** | **25 de enero de 2026** |
| VERIFICACION EN SITIO , CONSIGNADA LA INFORMACION EN INFORMES TECNICOS CON LAS RESPECTIVAS OBSERVACIONES Y REGISTROS FOTOGRAFICOS , LOCALIZACION E INFORMACION NORMATIVA. | | | | EVIDENCIAS OBLIGACION 3 |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4** | | | | |
| **Emitir los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones que le sean requeridos por el Inspector de Policía.** | | | | |
| **ACTIVIDAD** | | | | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 15 INFORMES TECNICOS SOLICITADOS POR EL INSPECTOR DE POLICIA. | | | | EVIDENCIAS OBLIGACION 4 |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5** | | | | |
| **Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.** | | | | |
| **ACTIVIDAD** | | | | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| REUNION DE INICIO DE ACTIVIDADES JUNTO CON EL INSPECTOR Y DEMAS COLABORADORES DE LA INSPECCION DE POLICIA 16D . | | | | EVIDENCIAS OBLIGACION 5 |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6** | | | | |
| **Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.** | | | | |
| **ACTIVIDAD** | | | | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| PRESENTE INFORME PARA PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 13 AL 28 DEL 2026 | | | | EVIDENCIAS OBLIGACION 6 |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7** | | | | |
| **Entregar mensualmente el archivo de los documentos suscritos que haya generado incumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.** | | | | |
| **ACTIVIDAD** | | | | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| PARA ESTE PERIODO ESTA ACTIVIDAD NO SE REALIZO | | | | PARA ESTE PERIODO ESTA ACTIVIDAD NO SE REALIZO |
| **OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8** | | | | |
| **Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del contrato** | | | | |
| **ACTIVIDAD** | | | | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| PARA ESTE PERIODO ESTA ACTIVIDAD NO SE REALIZO | | | | PARA ESTE PERIODO ESTA ACTIVIDAD NO SE REALIZO |

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NUMERO INFORME** | | | | **1** |
| | **PERÍODO:** | **13 de FEBRERO de 2026** | **AL** | **28 de FEBRERO de 2026** |
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | | | | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** |
| **No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION** | | | | **112** **25 de enero de 2026** |
| **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 efectivamente desarrolladas en el período 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.<br>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento (las certificaciones de afiliación) o (planilla) al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.<br>Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "…los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido…", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido) | **CONTRATISTA** | |
| | **Nombre:** | **CRISTIAN DAVID GUZMAN MARIN** |
| | **Cargo:** | **CONTRATISTA** |
| | **Firma:** |  |
| **DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.<br><br>Así mismo, certificó el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique. | **SUPERVISOR/INTERVENTOR** | |
| | **Nombre:** | **VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ** |
| | **Cargo:** | **ALCALDE LOCAL** |
| | **Firma:** | |
| | **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** | |
| | **Nombre:** | **JUAN PABLO BARRETO GONZALEZ** |
| | **Cargo:** | **APOYO A LA SUPERVISION** |
| | **Firma:** | |