CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN:	**46106**
NUMERO INFORME	**2**
PERÍODO:	**1 de MARZO de 2026** **AL** **31 de MARZO de 2026**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**111** **22 de enero de 2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HENRY CASTRO SANCHEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 19438867
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	860
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.900.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	**3 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)	**2 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**
ALIANSALUD	**POSITIVA**	**PORVENIR**

NUMERO DE PLANILLA	**PERIODO COTIZADO**
68589120 - 75145915	MARZO - 2026

OBLIGACION ESPECIFICA 1

Acompañar y apoyar a los Inspectores de Policia en el desarrollo de las diligencias de Inspeccion

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
En el este periodo se acompañó a la isnpectora en el desarrollo de las diligencias de la inspeccion	se acompañó a la inspeccion en el desarrollo de las audiencias

OBLIGACION ESPECIFICA 2

Realizar las visitas que, en materia de urbanismo, espacio publico o actividad economica, le sean asignadas por el respectivo Inspector de Policia, en desarrollo de la practicade pruebas ordenadas dentro de una actuacion y presentar el respectivo informe en los terminos establecidos

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
se realizaron Nueve (9) visitas tecnicas en este periodo :	Expedientes: 2025663490102931E; 2025663490103862E; 2025663490103874E; 2025663490103419; 2025663490103369E; 2025663490103148E; 2017663890100045E; 2025663490103414E; 2025663490102918E

OBLIGACION ESPECIFICA 3

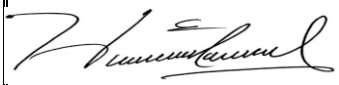
En las visitas que realice en materia de urbanismo, verificar que las obras cumplan lo contenido en la Norma Siosmoresistente vigente, lo anterior sin perjuicio de las demas verificaciones que respecto a cumplimiento de las licencias de construccion deba realizar segun lo contenido en la normatividad vigente

ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
se realizaron cinco (5) visitas tecnicas en este periodo, verificando el cumplimiento de la Norma sismoresistente	Expedientes: 2025663490102931E;; 2025663490103874E; ; 2025663490103148E; 2017663890100045E; 2025663490102918E

OBLIGACION ESPECIFICA 4

Emitir los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones que le sean requeridos por el Inspector de Policia

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

NUMERO INFORME	**2**		
	PERÍODO:	**1 de MARZO de 2026**	**AL** **31 de MARZO de 2026**
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO		**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION		**111** **22 de enero de 2026**	
se emitieron conceptos a las solicitudes de la inspeccion		Expedientes: 2025663490102931E;; 2025663490103874E; ; 2025663490103148E; 2017663890100045E; 2025663490102918E	
OBLIGACION ESPECÍFICA 5			
Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado para la atencion de los asuntos relacionados con el objeto contractual			
ACTIVIDAD		**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**	
se asistio a la inspeccion y se estuvo siempre disponible durante las audiencias.		Expedientes: 2025663490102931E; 2025663490103862E; 2025663490103874E; 2025663490103419; 2025663490103369E; 2025663490103148E; 2017663890100045E; 2025663490103414E; 2025663490102918E	
OBLIGACION ESPECÍFICA 6			
Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiiento de las obligaciones pactadas			
ACTIVIDAD		**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**	
se presentaron Nueve (9) informes de las visitas tecnicas en este periodo :		Expedientes: 2025663490102931E; 2025663490103862E; 2025663490103874E; 2025663490103419; 2025663490103369E; 2025663490103148E; 2017663890100045E; 2025663490103414E; 2025663490102918E	
OBLIGACION ESPECÍFICA 7			
Presentar 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**	
En el este periodo no se presento actividad alguna con respecto a esta Obligacion		En el este periodo no se presento actividad alguna con respecto a esta Obligacion	
OBLIGACION ESPECÍFICA 8			
Las demas que se le asignen y que surjan de la naturaleza del contrato			
ACTIVIDAD		**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**	
Se reviso y verificó el estado de los expedientes		se apoyo a la inspeccion en actividades de revision de los expedientes	
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. 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. 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:	**HENRY CASTRO SANCHEZ**
		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. 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 SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)	
		Nombre:	**MARIA ISABEL DIAZGRANADOS CAMARGO**
		Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
		Firma:	