## INFORMACIÓN GENERAL

**Contratista: MONICA ANDREA LOPEZ GONZALEZ** **CONTRATO No 728-2022**

**CESIÓN** ☐

**Cédula de Ciudadanía ó Nit. N** 24.010.835

**OBJETO: Prestación de servicios profesionales en la orientación y asistencia a las personas en garantía del derecho de petición en la Personería Delegada para la Orientación y Atención a las Personas.**

**Lugar Ejecución:** BOGOTÁ D.C. **Fecha aprobación póliza** 20/01/2022

**Vigencia: del** 2 0 0 1 2 0 2 2 **Hasta:** 1 9 0 7 2 0 2 2

**Termino de ejecución del** 2 0 0 1 2 0 2 2 **Hasta:** 1 9 0 7 2 0 2 2

**Período reportado:** 01/05/2022 al 30/05/2022

**Valor Total $19.200.000** **Honorarios: $ 3.200.000**

**N° CDP:** 257 **N° CRP:** 139

**Forma de pago:** La Personería de Bogotá realizará los pagos mes vencido o fracción de mes con fecha de corte el 30 de cada mes, a razón de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.200.000). Se debe tener en cuenta que los periodos se cuentan de 30 días calendario exceptuando los días parciales del primer periodo de pago y el último periodo a pagar cuando no sea el mes completo.

Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

| Número | Sistema | Entidad | Periodo cotizado | No. De autorización | Aportes |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | ARL | POSITIVA SEGUROS | ABRIL 2022 | 1046311691 | $6.700 |
| **2** | SALUD | SALUD TOTAL | ABRIL 2022 | 1046311691 | $160.000 |
| **3** | PENSIÓN | PROTECCION | ABRIL 2022 | 1046311691 | $204.800 |

**Reporte de valores a pagar**

| No. De pago | Valor del pago | Saldo por pagar |
|---|---|---|
| **05** | $ 3.200.000 | $ 5.226.667 |

**No. De cuenta bancaria** cuenta de ahorros No. 91211949762 de Banco Bancolombia
**No. Rubro presupuestal** **O21202020090191116**

| **INFORMACIÓN A REPORTAR** |
|---|
| Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual)<br><br>El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI x NO<br>El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:<br><br>El contratista cumplió con la obligación 1: apoyó la orientación y asistencia a las personas con la atención de 210 ciudadanos, requerimientos que fueron registrados en SINPROC.<br>Cumplió con la obligación 2: realizó 74 sensibilizaciones en servicios públicos domiciliarios a los ciudadanos.<br>Cumplió con la obligación 3: registró en el sistema SIPROC 210 requerimientos creados, 42 actuaciones y 204 fueron finalizados.<br>Cumplió con la obligación 4: realizó 68 encuestas de satisfacción a los usuarios. |
| **SUPERVISOR (A) O INTERVENTOR (A)** |
| En cumplimiento de mis funciones administrativas, técnicas, financieras y legales de Supervisor(a), una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto contractual plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el período informado, hago constar que el (la) Contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con todos los aportes del Sistema General de Seguridad Social, según documentos soportes adjuntos que he validado, por lo cual autorizo el presente pago.<br><br>**RUTH SOFIA TRIVIÑO LOPERA**<br>NOMBRE<br><br><br>FIRMA |