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: 01/06/2022 al 30/06/2022

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	MAYO 2022	1047006743	$6.700
2	SALUD	SALUD TOTAL	MAYO 2022	1047006743	$160.000
3	PENSIÓN	PROTECCION	MAYO 2022	1047006743	$204.800

Reporte de valores a pagar

No. De pago	Valor del pago	Saldo por pagar
06	$ 3.200.000	$ 2.026.667

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) El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI x NO El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades: El contratista cumplió con la obligación 1: apoyó la orientación y asistencia a las personas con la atención de 183 ciudadanos, requerimientos que fueron registrados en SINPROC. Cumplió con la obligación 2: realizó 80 sensibilizaciones en servicios públicos domiciliarios a los ciudadanos. Cumplió con la obligación 3: registró en el sistema SIPROC 183 requerimientos creados, 50 actuaciones y 177 fueron finalizados. Cumplió con la obligación 4: realizó 64 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. **RUTH SOFIA TRIVIÑO LOPERA** NOMBRE  FIRMA