INFORMACIÓN GENERAL

Contratista: MARTHA CRUZ JIMENEZ **CONTRATO No 727-2022**

CESIÓN ☐

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 51.608.290

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** 28/01/2022

Vigencia: del 28/01/2022 **Hasta:** 27/07/2022

Termino de ejecución del 28/01/2022 **Hasta:** 27/07/2022

Período reportado: 01/07/2022 al 27/07/2022

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

N° CDP: 253 **N° CRP:** 348

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	JUNIO 2022	9436664997	$13.200
2	SALUD	COMPENSAR EPS	JUNIO 2022	9436664997	$315.000
3	PENSIÓN	PORVENIR	JUNIO 2022	9436664997	$403.200
4	ARL	POSITIVA	JULIO 2022	9436665053	$13.200
5	SALUD	COMPENSAR EPS	JULIO 2022	9436665053	$315.000
6	PENSIÓN	PORVENIR	JULIO 2022	9436665053	$403.200

Reporte de valores a pagar

No. De pago	Valor del pago	Saldo por pagar
07	$ 2.880.000	$ 0

No. De cuenta bancaria: cuenta corriente No. 054046842 de Banco Bogotá
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 94 requerimientos y 14 actuaciones
Cumplió con la obligación 2: realizó 105 sensibilizaciones en servicio públicos a los ciudadanos.
Cumplió con la obligación 3: registró en el aplicativo SINPROC 94 requerimientos y 14 actuaciones, los cuales fueron debidamente gestionados y documentados.
Cumplió con la obligación 4: dio adecuado cumplimiento al manejo de los procesos documentales, diligenciando correctamente 94 requerimientos en el sistema SINPROC.

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