INFORME DE ACTIVIDADES

A continuación, me permito relacionar las actividades ejecutadas en el desarrollo de mi objeto contractual en la oficina de DELEGADA PARA LA VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL durante el periodo comprendido entre el 01 de agosto de 2022 a 30 de agosto de 2022.

OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA CONSTITUCIÓN, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Se me asignó vigilancia especial 006 auto 027 de 15 de julio de 2022, expediente 00263 de 15 de febrero de 2022. Signatario Rafael Rudas Pertuz, el signatario solicita la cancelación de sus aportes pensionales correspondientes a los periodos comprendidos entre diciembre 2002 y de enero de 2003 a diciembre de 2003. Me comunique vía mail al correo aportado en la solicitud por parte del señor Rudas (mirupe.21@hotmail.com) para actualizar las acciones presentadas y respuesta remitidas por parte de la entidad objeto de vigilancia secretaría distrital de gestión humana.
2	Continúe con las visitas designadas a distintas Instituciones educativas del Distrito para desarrollar charlas pedagógicas sobre la inclusión de los alumnos niños, niñas y/o adolescentes con discapacidad esto con el fin de adelantar en las instituciones educativas el proceso para identificar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los estudiantes creando una ruta de apoyo y gestión donde sea crea estructuras y estrategias para reducir la exclusión y aumentar la participación de todos los niños, niñas y/o adolescentes. También hice verificación de adecuaciones físicas y estructurales para el apoyo de los niños con discapacidad, realicé el test de inclusión en las instituciones donde este nos permite realizar un sondeo y evidenciar sobre las condiciones de los colegios y el apoyo que se está brindando a los alumnos.
3	Así mismo realicé todas las actividades que en calidad de abogada de la Personería Distrital se me subcomisionaron en vigilantes, tramites y procesos.

Así mismo me permito anexar evidencias de las actividades realizadas.

VISITA COLEGIO I.E.D. COSTA CARIBE



VISITA COLEGIO TÉCNICO METROPOLITANO PARQUE EDUCATIVO



VISITA COLEGIO CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA MEDIA – I.E.D. UNIVERSAL



Atentamente,

LINA ISABEL CHAMORRO HERNANDEZ
c.c. 1.001.875.722 de Bogotá D.C.
Contratista

PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

TEST INCLUSIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Centro de Educación Básica y Media - I.E.D. Universal

FECHA: 12/08/22 HORA: 9:00 NOMBRE DEL RECTOR: Jose Vicente Martinez Peres

NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA: Dayana De la Hoz CARGO: Tecnico Operativo

1. ¿HAY EN LA INSTITUCIÓN NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES CON ALGUNA DISCAPACIDAD? SI (✓) NO ( ) CUANTOS: 13 Discapacidad - Trastorno

2. ¿TODOS LOS ALUMNOS DEL COLEGIO QUE TIENEN ALGUNA DISCAPACIDAD CUENTAN CON UN PIAR? SI (✓) NO ( ) POR QUÉ? Falta una niña porque hace poco tiempo se le hizo diagnostico y no se ha caracterizado.

3. ¿CUENTA LA INSTITUCIÓN CON DOCENTE DE APOYO?
SI (✓) NO ( ) NOMBRE DEL DOCENTE: _____

4. ¿EL DOCENTE DE APOYO ASISTE TODOS LOS DÍAS?
SI (✓) NO ( ) ¿CUANTOS DÍAS A LA SEMANA? 2 veces por sema lunes - viernes

5. ¿SE HA REALIZADO CAPACITACIONES A DOCENTES PARA EL MANEJO O TRATAMIENTO DE NIÑOS CON ALGUNA DISCAPACIDAD?
SI (✓) NO ( ) CUANTAS? 1 vez

6. ¿SE HA REALIZADO PEDAGOGIA O CHARLAS CON LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE EL TEMA DE LA INCLUSIÓN?
SI (✓) NO ( ) CUANTAS? 1 vez

7. ¿SE HA REALIZADO PEDAGOGÍA O CHARLAS CON LOS NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES SOBRE EL TEMA DE LA INCLUSIÓN?
SI ( ) NO (✓) CUANTAS? _____

8. ¿SE PODRÍA DECIR QUE EL COLEGIO ES INCLUSIVO?
SI (✓) NO ( ) POR QUÉ: _____

9. ¿HA TENIDO TENIDO ALGÚN PROBLEMA O INCONVENIENTE CON EL TEMA DE LA INCLUSIÓN:
SI (✓) NO ( ) CUAL: Problema para la atencion en casa por los requerimientos y filtros que toca pasar pero ya se solucionó.

10. ¿CUENTA LA INSTITUCIÓN CON ADECUACIONES ESTRUCTURALES PARA ATENDER LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD?
SI ( ) NO (✓) CUALES? NO al 100%, no con todas las condiciones fisicas.

11. ¿TIENE ALGUNA QUEJA O SUGERENCIA RELATIVO AL TEMA DE LA INCLUSIÓN?
SI (✓) NO ( ) CUÁL: Adecuación a la infraestructura física - más herramientas pedagógicas libros - utiles - más información a padres y alumnos. Apoyo a los alumnos de otra nacionalidad por motivo que no tienen el acompañamiento total y imposibilitan la caracterización. Y ac

QUIEN RECIBE LA VISITA

FUNCIONARIO PERSONERÍA

ISO 9001:2015 BUREAU VERITAS Certification

PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

TEST INCLUSIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: IED Costa Caribe

FECHA: 12/08/23 HORA: 10:00 NOMBRE DEL RECTOR: Senia Julio

NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA: Fanny Caballero CARGO: Orientadora

1. ¿HAY EN LA INSTITUCIÓN NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES CON ALGUNA DISCAPACIDAD? SI ( ) NO (✓) CUANTOS: _____

2. ¿TODOS LOS ALUMNOS DEL COLEGIO QUE TIENEN ALGUNA DISCAPACIDAD CUENTAN CON UN PIAR? SI ( ) NO (✓) POR QUÉ? _____

3. ¿CUENTA LA INSTITUCIÓN CON DOCENTE DE APOYO?
SI ( ) NO (✓) NOMBRE DEL DOCENTE: _____

4. ¿EL DOCENTE DE APOYO ASISTE TODOS LOS DÍAS?
SI ( ) NO (✓) ¿CUANTOS DÍAS A LA SEMANA? _____

5. ¿SE HA REALIZADO CAPACITACIONES A DOCENTES PARA EL MANEJO O TRATAMIENTO DE NIÑOS CON ALGUNA DISCAPACIDAD?
SI ( ) NO (✓) CUANTAS? _____

6. ¿SE HA REALIZADO PEDAGOGIA O CHARLAS CON LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE EL TEMA DE LA INCLUSIÓN?
SI ( ) NO (✓) CUANTAS? _____

7. ¿SE HA REALIZADO PEDAGOGÍA O CHARLAS CON LOS NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES SOBRE EL TEMA DE LA INCLUSIÓN?
SI ( ) NO (✓) CUANTAS? _____

8. ¿SE PODRÍA DECIR QUE EL COLEGIO ES INCLUSIVO?
SI ( ) NO (✓) POR QUÉ: _____

9. ¿HA TENIDO TENIDO ALGÚN PROBLEMA O INCONVENIENTE CON EL TEMA DE LA INCLUSIÓN:
SI ( ) NO (✓) CUAL: _____

10. ¿CUENTA LA INSTITUCIÓN CON ADECUACIONES ESTRUCTURALES PARA ATENDER LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD?
SI ( ) NO (✓) CUALES? _____

11. ¿TIENE ALGUNA QUEJA O SUGERENCIA RELATIVO AL TEMA DE LA INCLUSIÓN?
SI ( ) NO (✓) CUÁL: _____

Fanny Caballero.
QUIEN RECIBE LA VISITA
Orientadora.

FUNCIONARIO PERSONERÍA

ISO 9001:2015 BUREAU VERITAS Certification

PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

TEST INCLUSIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Colegio Tecnico Metropolitano Parque Educativo

FECHA: 12/08/2022 HORA: 11:00 NOMBRE DEL RECTOR: Shirly Ortega Medina

NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA: Ruben Royero CARGO: Auxiliar Administrativo

1. ¿HAY EN LA INSTITUCIÓN NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES CON ALGUNA DISCAPACIDAD? SI (✓) NO ( ) CUANTOS: 12

2. ¿TODOS LOS ALUMNOS DEL COLEGIO QUE TIENEN ALGUNA DISCAPACIDAD CUENTAN CON UN PIAR? SI (✓) NO ( ) POR QUÉ? _____

3. ¿CUENTA LA INSTITUCIÓN CON DOCENTE DE APOYO?
SI (✓) NO ( ) NOMBRE DEL DOCENTE: _____

4. ¿EL DOCENTE DE APOYO ASISTE TODOS LOS DÍAS?
SI (✓) NO ( ) ¿CUANTOS DÍAS A LA SEMANA? 5 veces por mes

5. ¿SE HA REALIZADO CAPACITACIONES A DOCENTES PARA EL MANEJO O TRATAMIENTO DE NIÑOS CON ALGUNA DISCAPACIDAD?
SI (✓) NO ( ) CUANTAS? _____

6. ¿SE HA REALIZADO PEDAGOGIA O CHARLAS CON LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE EL TEMA DE LA INCLUSIÓN?
SI (✓) NO ( ) CUANTAS? _____

7. ¿SE HA REALIZADO PEDAGOGÍA O CHARLAS CON LOS NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES SOBRE EL TEMA DE LA INCLUSIÓN?
SI (✓) NO ( ) CUANTAS? _____

8. ¿SE PODRÍA DECIR QUE EL COLEGIO ES INCLUSIVO?
SI (✓) NO ( ) POR QUÉ: _____

9. ¿HA TENIDO TENIDO ALGÚN PROBLEMA O INCONVENIENTE CON EL TEMA DE LA INCLUSIÓN:
SI ( ) NO (✓) CUAL: _____

10. ¿CUENTA LA INSTITUCIÓN CON ADECUACIONES ESTRUCTURALES PARA ATENDER LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD?
SI (✓) NO ( ) CUALES? _____

11. ¿TIENE ALGUNA QUEJA O SUGERENCIA RELATIVO AL TEMA DE LA INCLUSIÓN?
SI ( ) NO ( ) CUÁL: Se necesita adecuación en la infra estructura física del colegio

Ruben Royero
QUIEN RECIBE LA VISITA

FUNCIONARIO PERSONERÍA

ISO 9001:2015 BUREAU VERITAS Certification

VISITAS INCLUSIÒN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DISTRITALES

NOMBRE IED	PERSONA QUE ATENDIO LA	CARGO	DETALLE
COLEGIO TÈCNICO METROPOLITANO PARQUE EDUCATIVO	Ruben Royero	Auxiliar Administrativo	Se necesita adecuaciòn en la infraestructura fisica del colegio.
CENTRO DE EDUCACIÒN BÀSICA MEDIA - I.E.D. UNIVERSAL	Dayana de la Hoz	Tècnico Operativo	Se necesita adecuaciòn en la infraestructura fisica del colegio, màs herramientas pedagògicas- informar màs a los padres y alumnos. Se necesita màs herramientas para la atenciòn a la poblaciòn de niños de otra nacionalidad por motivo que no tienen el acompañamiento total e imposibilita la debida atenciòn y caracterizaciòn.
I.E.D. COSTA CARIBE	Fanny Caballero	Orientadora	La insituciòn no tiene en el momneto alumnos caracterizados ni con sintomas de algunas discapacidad o trastorno.

LINA ISABEL CHAMORRO HERNANDEZ
Funcionario de la Personerìa

PAGO DE APORTES PENSIONALES RAFAEL RUDAS PERTUZ

1 mensaje

Lina Chamorro <linachamorro91@gmail.com> 15 de agosto de 2022, 19:05
Para: mirupe.21@hotmail.com

Cordial saludo.

Con el respeto acostumbrado, me comunico con el señor Rafael Rudas Pertuz con relación a su solicitud presentada ante la Personería Distrital de Barranquilla sobre la cancelación de los APORTES PENSIONALES por parte de la Secretaría de Gestión humana - Secretaría Distrital de Hacienda esto con el fin de actualizar las acciones presentadas y la gestión oportuna por parte de las secretarías antes mencionadas para así proceder con las actuaciones respectivas de su caso.

Quedo atenta a sus comentarios, gracias por su atención.

--

LINA ISABEL CHAMORRO HÉRNANDEZ
Subcomisionada de la Personería Distrital de Barranquilla
CONTACTO: 3135985647
Correo electrónico: linachamorro91@gmail.com

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.**	07	
Contrato N°	202206152		
Nombre del Supervisor	ANGELICA AVILA GOLDFARDB		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista	**LINA ISABEL CHAMORRO HERNANDEZ**		
Identificación del contratista	C.C. 1.001.875.722 de Bogotá D.C.		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA CONSTITUCIÓN, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES.		
Plazo	El plazo de ejecución del contrato será de ocho (8) meses, contados a partir del 1 de febrero de 2022, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 24.000.000	
	Adición	$ 0	
	Valor total contrato	$24.000.000	
	Valor Mensual	$ 3.000.000	
	Valor Pagado a la fecha	$ 18.000.000	
	Saldo Por Pagar	$ 6.000.000	

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
01 de febrero de 2022	30 de septiembre de 2022		

3. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

4. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	AGOSTO 2022

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

La información relacionada con las actividades realizadas por el contratista, se relacionan en formato denominado Anexo No.1 Informe De Actividades.

ANGELICA AVILA GOLDFARDB, quien actúa en nombre y representación de la Personería Distrital de Barranquilla, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato y sus obligaciones para el periodo correspondiente al del presente informe y sus anexos, conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las estampillas y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, en el mes de agosto del 2022

FIRMA DEL CONTRATISTA
LINA ISABEL CHAMORRO HERNANDEZ
Identificación: C.C. 1001.875.722

Vo Bo DEL SUPERVISOR
ANGELICA AVILA GOLDFARDB

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001875722		CHAMORRO HERNANDEZ LINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 A # 49 A - 17	SOLEDAD-ATLANTICO	3329987	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1587456983	9437689156	I	2022/09/07	2022/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	1001875722	CHAMORRO LINA	230301	30	$1,200,000	$192,000	ESSC07	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001875722		CHAMORRO HERNANDEZ LINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 A # 49 A - 17	SOLEDAD-ATLANTICO	3329987	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1587456983	9437689156	I	2022/09/07	2022/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$348,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$0	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$348,300	$0	$0	$348,300