INFORMACIÓN GENERAL

Contratista: Diana del Pilar Montoya Hernández **CONTRATO No.** 755 de 2022

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 53.000.143 **CESION** ☐

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para apoyar la formulación y del plan institucional de incentivos, así como apoyar con cumplimiento de actividades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo relacionadas con la accidentalidad, laboral, actos y condiciones inseguras, además del seguimiento a los procesos de contratación, facturación plan anual de adquisiciones

Lugar Ejecución: BOGOTÁ D.C. **Fecha aprobación póliza:** 08/09/2022

Vigencia: del 07/01/2022 **Hasta:** 30/04/2023

Termino de ejecución del 07/01/2022 **Hasta:** 30/12/2022

Período reportado: 01/11/2022 al 30/11/2022

Valor Total $70.800.000 **Honorarios:** $6.000.000

N° CDP: 29 - 903 **N° CRP:** 35 - 895

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 SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000) 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 cumplimientode los pagos parafiscales).

Número	Sistema	Entidad	Periodo cotizado	No. De autorización	Aportes
1	ARL	Positiva	OCTUBRE	9442951461	$12.800
2	SALUD	Sanitas	OCTUBRE	9442951461	$304.000
3	PENSIÓN	Colpensiones	OCTUBRE	9441963561	$389.100

Reporte de valores a pagar

No. De pago	Valor del pago	Saldo por pagar
11	$6.000.000	$6.000.000

No. De cuenta bancaria 0550477900061987 cuenta ahorros banco Davivienda
No. Rubro presupuestal O2120202009019116

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

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:

- Apoyar el proceso de planeación, programación y ejecución de cada una de las actividades relacionadas con el Plan Institucional de Incentivos de la Entidad.
- Apoyar en el seguimiento de los accidentes e incidentes de trabajo de los funcionarios y contratistas, remitir los documentos a las respectivas entidades según el caso, convocar al equipo Investigador y participar en la respectiva investigación de cada uno de los accidentes de trabajo, proponiendo acciones de mejora.
- Apoyar el diligenciamiento de la matriz de accidentalidad y efectuar el seguimiento respectivo sobre la misma, así como consolidar y analizar los indicadores de accidentalidad
- Apoyar en la consolidación del Informe mensual de accidentalidad.
- Apoyar las actividades de prevención tendientes a la disminución de accidentes de trabajo.
- Apoyar los temas referentes a la clasificación de los riesgos laborales de los funcionarios y contratistas ante la ARL.
- Apoyar la recepción y seguimiento a cierres realizados a actos y condiciones inseguras reportados por funcionarios, contratistas y partes interesadas al SG SST.
- Apoyar el seguimiento a los procesos de contratación, facturación y el Plan Anual de Adquisiciones.
- Archivar y foliar los documentos respectivos de cada uno de los programas, subprogramas, campañas y demás que le fueron asignados, según tabla de retención documental.
- Realizar la entrega de informes mensuales de avance de ejecución del contrato.
- Generar informes de ejecución cuando le son requeridos
- Revisar toda normatividad como: manuales, instructivos, metodologías y guías, al igual que conoce y diligencia los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual y como garantía para la Personería de Bogotá de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del Sistema de Gestión Integrado.

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.



ALEXANDRA MORENO BRICEÑO **FIRMA**
SUDBIRECTORA DE DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO