INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Fecha de presentación del informe:	Febrero 2del 2023	Numero de contrato:	CD-45-2022-1198
Nombres y apellidos del contratista:	Piedad Orozco Carrasquilla		
Fecha de inicio contrato:	20 de Enero del 2022	Fecha de finalización contrato:	31-12-2022
Periodo del informe:	*Decimo informe, Noviembre del 2022*	Informe número:	10 de 11
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJERCER LA DEFENSA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ANTE LOS DISTINTOS DESPACHOS JUDUCIALES Y ADMINISTRATIVOS.		

Las siguientes actividades se desarrollan en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas:

Obligaciones	Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones
Atender oportuna y eficiente mente las solicitudes realizadas por el secretario jurídico, o la persona que este deleguepara tal fin.	Di respuesta a la tutela interpuesta por JULIAN PATERNINA DEL RIO en contra de COOSALUD EPS. VINCULADO: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA, con numero de radicado 2022-0068 El sr VIRGILIO HERNANDEZ REYES interpuso acción de tutela en contra de la NUEVA EPS y vincula a la SECRETARIA DE SALUD DE BARRANQUILLA esta cuenta con numero de radicación 2022-00189, la cual di tramite. Respondí acción de tutela interpuesta por la sra LAURA NATALY FONTALVO GUERRERO en representación de su menor hijo LUIS MATHIAS SAENZ FONTALVO donde su accionado es SALUD TOTAL y vincula a la SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD con numero de radicado 2022-00185 Impugne fallo de tutela RODRIGO MIGUEL LOPEZ BORJA en representación del sr ALFONSO LOPEZ LARA en contra de la SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA la cual cuenta con numero de radicado 2022-00135-00 Respondí acción de tutela con radicado No. 2022-00208 accionante: LISETH PAOLA JULIO CASTILLO donde el accionado es la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO y VIVA 1a IPS

Se anexa copia de los soportes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1562 de 2012, y las demás normas que reglamentan la materia. En consecuencia, manifiesto que he dado cumplimiento al pago de estos aportes, de acuerdo con lo señalado en la Ley.

Cordialmente,



_____

PIEDAD OROZCO C.
CC. 22.641.893 SOLEDAD