

I. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de Contrato y Número	Contrato de prestación de servicios profesionales 270 de 2025
Nombre del Contratista	INGRID VIVIANA TORRES LÓPEZ
Identificación del Contratista	52.514.357
Objeto del Contrato	F25-17-036 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA VEEDURÍA DISTRITAL APOYANDO LA ESTRATEGIA DE LENGUAJE CLARO EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DE CONTROL PREVENTIVO QUE LIDERA LA DELEGADA PARA LA ATENCIÓN DE QUEJAS Y RECLAMOS
Plazo inicial	DOS (2) MESES, o hasta el 31 de diciembre de 2025, lo que primero ocurra, contado(s) a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y hasta la terminación de la ejecución del mismo.
Plazo adicional (cuando haya lugar)	N/A
Plazo total	DOS (2) MESES, o hasta el 31 de diciembre de 2025, lo que primero ocurra, contado(s) a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y hasta la terminación de la ejecución del mismo.
Fecha de inicio	13 de noviembre de 2025
Fecha de terminación	31 de diciembre de 2025
Fecha del Informe	31 de diciembre de 2025
Período del informe (de pago)	Del 1 al 31 de diciembre de 2025
Requiere ingreso a Almacén	N/A

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor inicial del contrato	\$ 12.000.000
Valor adicional (cuando haya lugar)	\$ 0

Valor liberado (cuando haya lugar)	\$ 2.400.000 ¹
Valor total	\$ 9.600.000
Valores pagados del contrato	\$ 3.600.000
Valor a pagar con el presente informe	\$ 6.000.000
Saldo del contrato una vez efectuado este pago	\$ 0
No. del Pago y/o factura	Pago 002
No. de Planilla de pago de seguridad integral y aportes parafiscales	Planilla 91788440 aportes diciembre 2025
Valor pago de aportes a Salud	\$ 300.000
Valor pago de aportes a Pensión	\$ 384.000
Valor pago de aportes a Riesgos Laborales	\$ 12.600
Fecha de pago al sistema de seguridad social integral y Aportes Parafiscales.	Planilla 91788440. Fecha de pago: 10/12/2025

III. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

El(a) contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales así:

- a) *En cumplimiento a la obligación: Apoyar todas las actividades que se adelanten en el marco de la estrategia de lenguaje claro.*
 - Asistió a reunión virtual con compañera que maneja el tema de trámites, OPA y servicios, para la socialización de necesidades de lenguaje claro en dicha temática. – 10 de diciembre 2025.
 - Asistió a socialización virtual del DAFP sobre Lenguajes Claros, comprensibles e incluyentes, a fin de conocer el lineamiento para la utilización del lenguaje incluyente y no discriminatorio en la gestión pública con enfoque OSIGD. – 11 de diciembre 2025
- b) *En cumplimiento a la obligación: Hacer seguimiento y verificar las acciones de mejora presentadas por las entidades distritales frente a las recomendaciones dadas por la Veeduría Distrital en materia de lenguaje claro.*

¹ Memorando 20252500052043

- En apoyo del trabajo de revisión a Alcaldías Locales, revisé documentos relacionados con la accesibilidad web (enlistados a continuación) y remití observaciones y propuesta al líder del Grupo de Control Preventivo.
 - Boletín Informativo Parte 1.
 - Criterios de cumplimiento de accesibilidad (MinTic).
 - Instructivo de diligenciamiento de la matriz ITA.
- c) *En cumplimiento a la obligación: Recolectar, sistematizar y analizar información para el desarrollo de la estrategia de lenguaje claro que contribuyan con la gestión y resultados de la Delegada.*
 - Revisó y editó el contenido de cinco plantillas, utilizadas en la gestión de respuestas a PQRSD en la Delegada, y remití para su revisión la propuesta de traducción a lenguaje claro a compañera partícipe de este proceso.
- d) *En cumplimiento a la obligación: Realizar talleres, charlas, reuniones socializaciones y demás espacios relacionados con la estrategia de lenguaje claro requeridos por el Despacho de la Veedora Delegada para la atención de quejas y reclamos.*
 - Revisó documento “Problemática de Ciudad – Basuras en Bogotá”, estructuró propuesta y realizó charla virtual con compañera participante en la emisión de diagnósticos sobre lo que implica el ejercicio de intervención al contenido del documento, y la necesidad del trabajo en equipo para identificar oportunidades de mejora en su estructura, diseño y lenguaje.
- e) *En cumplimiento a la obligación: Asistir, participar y/o acompañar las reuniones y/o visitas institucionales a las que fuere convocado(a) y demás escenarios que le sean requeridos por la supervisión*
 - Asistió a reunión presencial para la socialización de los resultados de INCIDE y realización de la Segunda Plenaria Red Distrital de Quejas y Reclamos, sesiones fundamentales para la proyección de compromisos de lenguaje claro para la próxima vigencia. - 16 de diciembre de 2025.
 - Asistió virtualmente a Jornada de capacitación sobre derecho de petición y herramientas informáticas para el trámite de peticiones, lo que enriquece el ejercicio de la revisión de calidad en las respuestas a las PQRSD que se realizará con el líder de Control Preventivo. – 15 de diciembre de 2025.
- f) *En cumplimiento a la obligación: Las demás que sean acordes y necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.*

- Realizó la consolidación de las actividades desarrolladas en el período de diciembre de 2025, y requeridas por la supervisión.

Las evidencias de las actividades realizadas en cumplimiento de sus obligaciones contractuales del período en mención, consta en soportes adjuntos al expediente virtual N° 2025110314100258E radicado N° 20255000002897 en el sistema de información interno de la Entidad –Orfeo. Los informes se encuentran publicados en la plataforma SECOPI II proceso N° VEED-CD-256-2025.

IV. SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE LOS RIESGOS DEL CONTRATO

Certificamos que como supervisoras del contrato hemos efectuado el seguimiento y verificación a la matriz de riesgos del contrato y manifestamos que a la fecha no se han materializado ninguno de los riesgos descritos en la misma.

En calidad de supervisoras y teniendo en cuenta que EL(A) CONTRATISTA cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con los aportes parafiscales y de seguridad social, previo cumplimiento de las normas legales y presupuestales vigentes, autorizamos el presente pago.

Adicionalmente, certificamos que EL(A) CONTRATISTA no ha notificado cambios en la cuenta bancaria registrada en la entidad para realizar los pagos correspondientes a los honorarios del presente contrato.

Firma Supervisor (a): DIANA M. VELASCO RINCÓN

Nombre Supervisor (a): DIANA MARCELA VELASCO RINCÓN, Veedora Distrital Delegada para la Atención de Quejas y Reclamos

Dependencia del Supervisor (a): Veeduría Delegada para la Atención de Quejas y Reclamos, supervisora

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52514357	INGRID VIVIANA TORRES LOPEZ		tv 4 52 a 19 apto 208	3502463270	vivianatorreslopez@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	91788440	TOTAL A PAGAR \$696.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	696.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52514357	INGRID VIVIANA TORRES LOPEZ		tv 4 52 a 19 apto 208	3502463270	vivianatorreslopez@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	91788440	\$696.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52514357	TORRES LOPEZ INGRID VIVIANA				59	0			N								X									25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS005	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA