

Bogotá D.C., marzo 30 de 2026

Doctor

JOHAN DE JESÚS NADJAR

Personero Delegado para la Defensa y Protección de los Derechos del Consumidor

Supervisor del Contrato

Ciudad

Asunto: Informe No. **2** de actividades Contrato **No. 0270 del 06 de febrero de 2026** – Período 01 de marzo al 31 de marzo de 2026.

En condición de contratista presento el informe mensual de actividades, de acuerdo con las obligaciones del contrato relacionado en el asunto suscrito con la Personería de Bogotá, así:

Objeto: Prestación de servicios profesionales para apoyar desde la misionalidad del ministerio público y la función pública con sus correspondientes delegadas, en la orientación, atención y asistencia de peticiones realizadas por los ciudadanos a través de los diferentes canales de comunicación.

1. OBLIGACIONES

Objeto: En cumplimiento de las cláusulas contractuales, la ejecución del contrato para este periodo se desarrolló así:

1.1. Obligaciones específicas:

Obligación 1. Apoyar en la orientación y asistencia que la Personería de Bogotá ofrece a las personas a través de los diferentes canales de comunicación (Presencial, escrito, telefónico y electrónico), de conformidad con los lineamientos institucionales y la normatividad vigente, en la sede establecida por el supervisor.

Desarrollo: Se le dio atención a 3 personas de forma presencial y se registraron después de ser asistido en la orientación y elaboración de reclamaciones directas.

Evidencia:

REPORTE MI GESTIÓN PD PARA LA DEFENSA Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL CONSUMIDOR SINPROC CREADOS													
Periodo consultado: 01/03/2026 a 25/03/2026													
Mostrando 1 de 3 de 3 Registros													
No.	SINPROC	VIGENCIA	FECHA REGISTRO	HORA REGISTRO	MES REGISTRO	FORMA DE INGRESO	TRÁMITE	CÁRDULA CIUDADANO	NOMBRE CIUDADANO	GÉNERO	TELÉFONOS REGISTRADOS	NACIONALIDAD	OBJETO/MOTIVO
N	SINPRO	VIGENC	FECHA I	HORA R	MES REI	FORMA	TRAMITE	CÁRDUL	NOMBRE I	GÉNERO	TELÉFONOS	NACIONALID	OBJETO/MOTIVO
							REQUERIMIENTO		GERARDO		[3108544510]		EL USUARIO INDICA QUE ADQUIRIÓ UN PLAN P UN AÑO DE INTERNET TELEVISIÓN CON 1 TELEVISIÓN EL 05 -10-2024 PARA DIRECCIÓN CARRERA Y BIS # 45 - 40 EN CUAL TUVO SERVICIO PAGAR PUNTUALMENT SIN EMBARGO, LE MUDAR A LA CARRERA # 49 - 57 A DONDE SOLICITÓ EL TRASLADO DEL SERVICIO PERO PESAR DE HABER SOLICITADO TRASLADO D SERVICIO AL HABER EN LA NUE

Obligación 2. Apoyar en la elaboración o proyección de documentos que sean requeridos para la respuesta a las peticiones escritas, así como realizar todos los trámites inherentes a la gestión de los requerimientos ciudadanos.

Desarrollo: Registré 74 actuaciones de requerimientos ciudadanos en SINPROC.

Evidencia:

Exportar a Excel													
REPORTE MI GESTIÓN PD PARA LA DEFENSA Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL CONSUMIDOR SINPROC ACTUACIONES REGISTRADAS													
Periodo consultado: 01/03/2026 a 25/03/2026													
Mostrando 1 de 14 de 14 Registros													
No.	SINPROC	TIPO DE TRÁMITE	FECHA REGISTRO SINPROC	VIGENCIA	TIPO ACTUACIÓN	DETALLE ACTUACIÓN	DOCUMENTOS ADJUNTOS	FECHA REGISTRO ACTUACIÓN	TIPO DE GESTIÓN	MATERIALIZACIÓN DERECHO	REGISTRADA POR	REGISTRADA EN	
N	SINPRO	TIPO DE TRAM	FECHA I	VIGENC	TIPO ACTUACIÓN	DETALLE ACTUACI	DOCUMENTO	FECHA RE	TIPO DE GE	MATERIALIZACI	REGISTRAR	REGISTRAR	I
1	4535655	REQUERIMIENTO CIUDADANO PERSONAL	03/03/2026	2026	T X C A INSTITUCIÓN DEL ORDEN NACIONAL	SE TRASLADA A LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	NO	04/03/2026	ORIENTACION	SI	MATEO FRANCISCO ZUÑIGA ROJAS	PD PARA LA DEFENSA Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL CONSUMIDOR	FI
2	4527614	REQUERIMIENTO CIUDADANO PERSONAL	23/02/2026	2026	T X C A INSTITUCIÓN DEL ORDEN NACIONAL	SE REALIZA LA RECLAMACIÓN INSCRITA	NO	01/03/2026	ASISTENCIA	SI	MATEO FRANCISCO ZUÑIGA	PD PARA LA DEFENSA Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DEL CONSUMIDOR	FI

Obligación 3. Apoyar las actividades extramurales en garantía de derechos, de acuerdo con el plan de trabajo acordado con el supervisor de contrato.

Desarrollo: Para este mes no se requirió de esta actividad.

Evidencia: No aplica.

Obligación 4. Apoyar las actividades inherentes a la ejecución de las metas del Plan Operativo Anual POA, PEI y PMR, de conformidad con el plan de trabajo y sede establecido por el supervisor del contrato.

Desarrollo: Sensibilicé a 20 personas en la promoción de derechos y deberes del consumidor.

Evidencia:

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.		REGISTRO DE ASISTENCIA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y DEBERES				Código: 15-FR-20 Versión: 6 Página: 1 de 1 Vigente desde: 20-06-2020
FECHA (dd/mm/aaaa)	DEPENDENCIA: Personería Delegada para la Defensa y Protección de los Derechos Colectivos y del Consumidor	LUGAR: CAC	LOCALIDAD:			
TEMA: ABC DEL CONSUMIDOR	HORA INICIAL:	HORA FINAL:	FUNCIONARIO(A) O CONTRATISTA A CARGO:	P. C.		
TEMA:	HORA INICIAL:	HORA FINAL:	FUNCIONARIO(A) O CONTRATISTA A CARGO: Mateo Zúñiga	P. C.		
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
1	Daniela Alejandra Castellanos Pineda	1010111429	328557808	danielcastellanos102@gmail.com	[Firma]	
2	Blanca Cecilia Vera M	51871282	310-2366437	cecve04@hotmail.com	Cecilia Vera	
3	Karen Andrea Padilla Gamboa	1022935537	3192848577	Padillakaren6510@gmail.com	[Firma]	
4	Luis Supriat	19116965	3002192336		[Firma]	
5	Mariam Luisa Supriat	28796090	323426461	mariamluisasupriat@gmail.com	[Firma]	
6	Orlando Castro S	79140341	3153403108	OrlCastores57.18@gmail.com	Orlando Castro	
7	José Daniel Sandoval D.M.	7070734294	375473749	St-john44@hotmail.com	[Firma]	
8	Elizabeth Corbacho C.	52049644	3194630058	elizabethcorbachoc@unibg.edu.co	[Firma]	
9	ANA DOLORES MARTINEZ S	41456047	306013033	Lola MARTINEZ SANCHEZ RE @	ANA DOLORES MARTINEZ	
10	Ana Teresa Forero	56595949	3124118180	ForeroTeresa@hotmail.com	[Firma]	
11	Eda Elizabeth Manosalva P.	51568639	3115077764	barbbara@yahoo.com	[Firma]	
12	RUBEN DARIO LOPEZ	19468917	3103031970	rebur22113@gmail.com	[Firma]	
13	Orlando Castro S.	79140341	3153403108	castores57.18@gmail.com	Orlando Castro	
14	Juan Gabriel Gonzalez	60000071	3184770381	wamachoecvato@hotmail.com	[Firma]	
15	Anzara Rodríguez M.	31919064	3104266969	anzararodriguez9212@gmail.com	[Firma]	
16	Victor Miguel Lara Galea	82330082	3204511096	victorlara8233@gmail.com	[Firma]	
17	Oscar Carrasco	79526900	3124116760	Oscar Carrasco@hotmail.com	[Firma]	
18	Isle Cristina Narváez S.	1033763612	3208019208	Cristinavarez2011@gmail.com	[Firma]	
19	JESUS DE LA ROSA	79515488	3203605283	Jesus De la Rosa@gmail.com	[Firma]	
20	Maria Jeannette Roberto Suárez	41791387	3118993100	jrobertos@hotmail.com	[Firma]	

En caso de que la lista de asistencia este diligenciada completamente por menores de edad que no firmen, se requiere del nombre y firma del adulto responsable de los menores.

Concesionario: P. Personería
C. Contratista

Total de Firmas: 20
Adultos: 70
Menores de Edad:

(señalar) uaglad, con la firma en la presente planilla, autoriza a la Personería de Bogotá para la recolección, consulta, almacenamiento, uso, traslado y eliminación de sus datos personales, así como el uso de estos para fines de participación ciudadana u organizativa por la entidad y caracterizar asuntos con fines estadísticos dentro del marco de las funciones

Obligación 5. Registrar en los aplicativos de la Personería de Bogotá D.C. todas las actividades realizadas de conformidad con los lineamientos institucionales y presentar los informes que le sean solicitados por el supervisor.

Desarrollo: Se registraron en el aplicativo SINPROC todas las actuaciones registradas.

Evidencia:

DETALLE	TOTAL
Sinproc Creados	3 DETALLE
Sinproc Finalizados	34 DETALLE
Actuaciones Registradas	74 DETALLE
Sinproc Pendientes a la fecha	9 DETALLE

Obligación 6. Conocer y aplicar lo establecido en los procedimientos documentales (manuales, instructivos, metodologías, guías), con el propósito de garantizar la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema integrado de calidad.

Desarrollo: Apliqué lo establecido en los procedimientos documentales (manuales, instructivos, metodologías, guías) durante el desarrollo de mis funciones contractuales.

PAGO DE APORTES A SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Número de planilla(s) de pago **60476096** del mes de **febrero**. Fecha de pago: **11/03/2026**

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO		
CC	1026291157	MATEO FRANCISCO ZUÑIGA ROJAS	Calle 23a # 58 40	3204420196	mateo95@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		60476096	11/03/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-02	2026-02	I	\$2,600,000	\$806,600		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	1

TOTALES PENSION				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
Código AFP	Nombre	NIT											
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000		0	0	0	0	0	0		416.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				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
Código ARL	Nombre	NIT			No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600					13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	52.000	0	0	52.000	1

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	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	806.600	806.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

VALOR A COBRAR: LA SUMA DE: **TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (3.900.000)** Por favor consignar en la cuenta de ahorros No. **4932016888** del Banco Colpatria. En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 30 de marzo de 2026.

FIRMA: Mateo Zúñiga

Datos del contratista:

Mateo Francisco Zúñiga Rojas

CC No. 1026291157 de Bogotá