



Superintendencia de
Industria y Comercio

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A
SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y
AUTORIZACIÓN DE PAGO**

CÓDIGO: GA01-F08

VERSIÓN: 7

FECHA: 2022-04-11

Número de Contrato : 545-2026

N° de Radicado de solicitud de contratación:26-15659--2

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del contratista:LUIS CARLOS TORREGROSA
MARTINEZ

Número de identificación: (CC): 1048279866

Objeto del contrato: Prestar sus servicios Profesionales para apoyar jurídicamente al Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en la ejecución de las actividades asignadas a las Casas del Consumidor y demás locaciones donde se desarrollen las estrategias e intervenciones en materia de protección al consumidor a cargo de la RNPC.

Forma de pago:

UN (1) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).
ONCE (11) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).

Fecha de suscripción: 2026-01-23

Fecha de inicio: 2026-01-23

Fecha de terminación: 2026-12-31

Plazo: El plazo de ejecución del contrato es hasta el 31 de diciembre de 2026, contado a partir de la aprobación del documento en la plataforma SECOP II de la garantía única de cumplimiento, previo registro presupuestal e inicio de la cobertura de la afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales.

Periodo de pago: Abril

N° de pago: Cuarto

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato:	56.666.667
Valor Adición:	0
Valor Reducción:	0
Valor del contrato:	56.666.667
Pagos Realizados:	11.500.000
Saldo del Contrato:	45.166.667
Valor de este Pago:	5.000.000
Nuevo Saldo del contrato:	40.166.667

MODIFICACIONES CONTRACTUALES



Superintendencia de
Industria y Comercio

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A
SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y
AUTORIZACIÓN DE PAGO**

CÓDIGO: GA01-F08

VERSIÓN: 7

FECHA: 2022-04-11

Número de Contrato : 545-2026

APORTES AL SGSS

Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	Mes	N° de Planilla:
	Abril	9502248529
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, de encontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas		

SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del	SI	NO
		X

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Código CCP	Nombre del CCP	Número de Registro Presupuestal	Valor afectación
C-3503-0200-18-40401C-3503008-02-02-02-008-002-01	CONSOLIDACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA RED NACIONAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR A NIVEL NACIONAL/SERVICIOS JURÍDICOS	68626	5.000.000

DP_PAGO

FIRMA
Supervisor
Cargo

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Apoyar a la gestión integral del espacio asignado a la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), incluyendo la administración de archivos y el cumplimiento de los procedimientos institucionales establecidos	26	9.0	1.1. En cumplimiento de la obligación de apoyar la gestión integral del espacio asignado a la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026 se brindó apoyo en la organización del punto de atención de la Casa del Consumidor de Fontibón. Esto incluyó la adecuada administración y archivo de la documentación generada, así como la observancia de los procedimientos institucionales establecidos para la atención al ciudadano.
2. Apoyar jurídicamente las actividades de orientación a los ciudadanos sobre los derechos que le asisten como consumidores, y los mecanismos para hacerlos efectivos que se realicen en las casas del consumidor y puntos de atención dispuestos por la RNPC en atención a los procedimientos, formatos e instructivos que se tienen dispuestos por la Entidad, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para tal fin.	26	9.0	2.1. En desarrollo de la obligación de apoyo jurídico, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se brindó orientación a los ciudadanos que acudieron a la Casa del Consumidor de Fontibón acerca de sus derechos como consumidores y los mecanismos disponibles para su protección. Esta labor se realizó en concordancia con los procedimientos, formatos e instructivos establecidos por la Entidad y la Red Nacional de Protección al Consumidor (RNPC), contribuyendo al cumplimiento de las metas institucionales.
3. Realizar la caracterización y el registro de los ciudadanos atendidos y del servicio prestado en la base de datos y/o aplicativos de la Red Nacional de Protección al Consumidor atendiendo los lineamientos impartidos para el efecto.	26	9.0	3.1. En cumplimiento de la obligación de caracterización y registro, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se efectuó el registro de los ciudadanos atendidos y de los servicios prestados en las bases de datos y/o aplicativos dispuestos por la Red Nacional de Protección al Consumidor. Esta actividad se desarrolló conforme a los

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
4. Participar en las actividades y jornadas de fortalecimiento del conocimiento en temas de protección al consumidor, dirigidas a la población objetiva en materia de deberes y derechos del consumidor.	26	9.0	lineamientos establecidos para el adecuado manejo de la información 4.1. Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se participó activamente en actividades orientadas al fortalecimiento de conocimientos en materia de protección al consumidor. Asimismo, se brindó apoyo en jornadas dirigidas a la población objetivo, con el propósito de promover el conocimiento de los derechos y deberes de los consumidores en la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS) de Fontibón y en difusión en la Plaza Fundacional de Fontibón.
5. Apoyar los espacios de arreglo directo que se realicen en los puntos de atención observando el procedimiento institucional definido para el efecto.	26	9.0	5.1. En cumplimiento de la obligación de apoyo a los espacios de arreglo directo, durante el periodo reportado se brindó acompañamiento a las gestiones adelantadas en el punto de atención de la Casa del Consumidor de Fontibón, de conformidad con el procedimiento institucional establecido. En este marco, se realizaron once (11) invitaciones a arreglo directo.
6. Participar en las sesiones y actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en coordinación con el Supervisor del Contrato.	26	9.0	6.1. Asimismo, se participó activamente en las sesiones de capacitación y en las actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, contribuyendo al mejoramiento continuo del servicio.

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
			Dentro de estas actividades se destacan: capacitación en PQRSDf; gestión documental y tratamiento de datos personales; sesión de prácticas de simulación; y formación en atributos de calidad y valores institucionales.
7. Apoyar la gestión documental proveniente de las actividades realizadas en el punto de atención atendiendo el procedimiento institucional definido para el efecto y los tiempos establecidos para tal fin.	26	9.0	7.1. Finalmente, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se brindó apoyo a la gestión documental derivada de las actividades desarrolladas en el punto de atención de la Casa del Consumidor de Fontibón. Esta labor incluyó la organización, clasificación y archivo de las carpetas correspondientes a arreglos directos y arreglos directos cerrados, garantizando el cumplimiento de los procedimientos institucionales y de los tiempos establecidos.

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES

Yo	LUIS CARLOS TORREGROSA MARTINEZ					Contrato	545-2026
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número	1048279866
Teléfono fijo		Celular 1	3015078465			Celular 2	
Teléfono trabajo					Ext.		
Dirrección					Ciudad		
Correo electrónico 1	dr.luistorregrosa1003@hotmail.com				Correo electrónico 2	dr.luistorregrosa1003@hotmail.com	
Regimen Impuesto a las Ventas	No responsable	X	Responsable		PENSIONADO	SI	NO X

1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato objeto de esta declaración, suscrito con La Superintendencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.

2. Clasificación tributaria

	Si	NO
Es pensionado.		X
Pertenece o no al régimen simple de tributación.		X
Responsable del impuesto a las ventas.		X

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

3. Solicitud deducciones y/o beneficios tributarios

	Si	NO
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por los aportes a la medicina prepagada o plan complementario realizado a las empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud de acuerdo a la certificacion que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por intereses de vivienda de acuerdo a la certificacion expedida por la entidad que financia el credito y que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deduccion por dependientes de acuerdo a lo relacionado en la pestaña de DEPENDIENTES del aplicativo (favor adjuntar archivo en pestaña de DEPENDIENTES).		X

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Con fecha de aprobación

2026-02-24 12:02:07

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo	LUIS CARLOS TORREGROSA MARTINEZ				Contrato N°	545-2026	Año	2026
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	1048279866	

Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 Decreto 3032 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención

1. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

1.1 Concepto

1.2 Entidad

1.3 Cuenta

1.4 Valor

2. Información de Dependientes, Art. 15, parágrafo 2° de la Ley 1607 de 2012

"Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes"

Relación de dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Decreto 099 del 2013:

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.

Subproyecto: Casa del consumidor Fontibón

Contratista: Luis Carlos Torregrosa Martínez

No. De Contrato: 545 de 2026

Evidencias del mes: 01- 30 de abril del 2026

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS.

Obligación Contractual No. 1	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
1. Apoyar a la gestión integral del espacio asignado a la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), incluyendo la administración de archivos y el cumplimiento de los procedimientos institucionales establecidos.	26%	9%
Actividades realizadas No 1		
1.1. En cumplimiento de la obligación de apoyar la gestión integral del espacio asignado a la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026 se brindó apoyo en la organización del punto de atención de la Casa del Consumidor de Fontibón. Esto incluyó la adecuada administración y archivo de la documentación generada, así como la observancia de los procedimientos institucionales establecidos para la atención al ciudadano.		
Evidencias para obligación No. 1		
1. OBLIGACION		

Obligación Contractual No. 2	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
2. Apoyar jurídicamente las actividades de orientación a los ciudadanos sobre los derechos que les asisten como consumidores, y los mecanismos para hacerlos efectivos que se realicen en las casas del consumidor y puntos de atención dispuestos por la RNPC en atención a los procedimientos, formatos e instructivos que se tienen dispuestos por la Entidad, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para tal fin.	26%	9%
Actividades realizadas No 2		
2.1. En desarrollo de la obligación de apoyo jurídico, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se brindó orientación a los ciudadanos que acudieron a la Casa del Consumidor de Fontibón acerca de sus derechos como consumidores y los mecanismos disponibles para su protección. Esta labor se realizó en concordancia con los procedimientos, formatos e instructivos establecidos por la Entidad y la Red Nacional de Protección al Consumidor (RNPC), contribuyendo al cumplimiento de las metas institucionales.		
Evidencias para obligación No. 2		
2.OBLIGACION		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.

Subproyecto: Casa del consumidor Fontibón

Contratista: Luis Carlos Torregrosa Martínez

No. De Contrato: 545 de 2026

Evidencias del mes: 01- 30 de abril del 2026

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS.

Obligación Contractual No. 3	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
3. Realizar la caracterización y el registro de los ciudadanos atendidos y del servicio prestado en la base de datos y/o aplicativos de la Red Nacional de Protección al Consumidor atendiendo los lineamientos impartidos para el efecto.	26%	9%
Actividades realizadas No 3		
3.1. En cumplimiento de la obligación de caracterización y registro, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se efectuó el registro de los ciudadanos atendidos y de los servicios prestados en las bases de datos y/o aplicativos dispuestos por la Red Nacional de Protección al Consumidor. Esta actividad se desarrolló conforme a los lineamientos establecidos para el adecuado manejo de la información		
Evidencias para obligación No. 3		
3.OBLIGACION		

Obligación Contractual No. 4	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
4. Participar en las actividades y jornadas de fortalecimiento del conocimiento en temas de protección al consumidor, dirigidas a la población objetivo en materia de deberes y derechos del consumidor.	26%	9%
Actividades realizadas No 4		
4.1. Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se participó activamente en actividades orientadas al fortalecimiento de conocimientos en materia de protección al consumidor. Asimismo, se brindó apoyo en jornadas dirigidas a la población objetivo, con el propósito de promover el conocimiento de los derechos y deberes de los consumidores en la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS) de Fontibón y en difusión en la Plaza Fundacional de Fontibón.		
Evidencias para obligación No. 4		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.

Subproyecto: Casa del consumidor Fontibón

Contratista: Luis Carlos Torregrosa Martínez

No. De Contrato: 545 de 2026

Evidencias del mes: 01- 30 de abril del 2026

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS.

4.OBLIGACION

Obligación Contractual No. 5	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
5. Apoyar los espacios de arreglo directo que se realicen en los puntos de atención observando el procedimiento institucional definido para el efecto.	26%	9%

Actividades realizadas No 5

5.1. En cumplimiento de la obligación de apoyo a los espacios de arreglo directo, durante el periodo reportado se brindó acompañamiento a las gestiones adelantadas en el punto de atención de la Casa del Consumidor de Fontibón, de conformidad con el procedimiento institucional establecido. En este marco, se realizaron once (11) invitaciones a arreglo directo.

Evidencias para obligación No. 5

5.OBLIGACION

Obligación Contractual No. 6	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
6. Participar en las sesiones y actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en coordinación con el Supervisor del Contrato.	26%	9%

Actividades realizadas No 6

6.1. Asimismo, se participó activamente en las sesiones de capacitación y en las actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, contribuyendo al mejoramiento continuo del servicio. Dentro de estas actividades se destacan: capacitación en PQRSDF; gestión documental y tratamiento de datos personales; sesión de prácticas de simulación; y formación en atributos de calidad y valores institucionales.

Evidencias para obligación No. 6

6.OBLIGACION

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.


Subproyecto: Casa del consumidor Fontibón

Contratista: Luis Carlos Torregrosa Martínez

No. De Contrato: 545 de 2026

Evidencias del mes: 01- 30 de abril del 2026

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS.

Obligación Contractual No. 7	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
7. Apoyar la gestión documental proveniente de las actividades realizadas en el punto de atención atendiendo el procedimiento institucional definido para el efecto y los tiempos establecidos para tal fin.	26%	9%
Actividades realizadas No 7		
7.1. Finalmente, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se brindó apoyo a la gestión documental derivada de las actividades desarrolladas en el punto de atención de la Casa del Consumidor de Fontibón. Esta labor incluyó la organización, clasificación y archivo de las carpetas correspondientes a arreglos directos y arreglos directos cerrados, garantizando el cumplimiento de los procedimientos institucionales y de los tiempos establecidos.		
Evidencias para obligación No. 7		
7.OBLIGACION		
Visto Bueno de apoyo a la supervisión:		
<p>Nombre del apoyo: Sarita Gómez Castellanos </p> <p>Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor</p> <p>Subproyecto: Casa del Consumidor de Bienes y Servicios Fontibón</p> <p>Fecha de aprobación: 04 de mayo 2026.</p>		

Tu pago con CUS 219574014 en APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502248529 fue aprobado

Pedido o Factura No. 9502248529



No. de autorización

52529056

Valor \$580.500

Impuesto \$0

Desde Ahorros No. **** 8916

Hacia Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9502248529 - Pedido o Factura No. 9502248529

Fecha 13/04/2026
Hora: 01:58 PM

CUS 219574014

Estado Aprobado



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	24/02/2026 12:02:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	25/02/2026 5:00:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	1.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	4/03/2026 10:06:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	5/03/2026 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	28 días de tiempo transcurrido <small>(1/04/2026 10:03:00 AM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	23 días de tiempo transcurrido <small>(6/04/2026 12:00:00 PM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	5.000.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
RP_EXP_FIRMADO_706.pdf	RP_EXP_FIRMADO_706.pdf	Comprador	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048279866		TORREGROSA MARTINEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 24 111	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3775699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	219574014	9502248529	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO AV VILLAS	0	\$580,500

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)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 1048279866	TORREGROSA LUIS	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS010	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048279866		TORREGROSA MARTINEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 24 111	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3775699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	219574014	9502248529	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO AV VILLAS	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	



Superintendencia de
Industria y Comercio

ENCUESTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LOS GRUPOS DE INTERÉS

La Superintendencia de Industria y Comercio – Oficina Asesora de Planeación, busca conocer las necesidades, expectativas y percepciones de los grupos de valor e interés, con el fin de identificar oportunidades de mejora en el relacionamiento con las ciudadanías y actualizar la información de la oferta institucional.

Este formulario no es el medio para interponer peticiones, quejas, reclamos, solicitudes o denuncias-PQRSFD, para realizarlo consulte nuestra página web <https://sedeelectronica.sic.gov.co/atencion-y-servicios-a-la-ciudadania>. Esta encuesta no recolecta datos personales, solo recolecta información perceptiva.

1. Indique la Casa del Consumidor o sede de la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) desde la cual se está diligenciando la encuesta.

Fontibon

2. ¿Con cuál de los siguientes grupos se identifica?

- Ciudadano
- Empresa privada
- Entidad pública
- Institución educativa
- Entidad territorial
- Gremio

Funcionario o contratista de SIC

Otras

3. Indique las temáticas o áreas de interés relacionadas con la Superintendencia de Industria y Comercio que considera fundamentales para usted.

Protección del consumidor: Inspección, vigilancia y control a los agentes del mercado para que en las relaciones de consumo NO vulneren los derechos e intereses de los consumidores.

Acción jurisdiccional: Decisión judicial en casos particulares, sobre demandas de posible vulneración de los derechos de los consumidores, la propiedad industrial y la libre competencia.

Protección de datos personales: Inspección vigilancia y control del Tratamiento de Datos personales.

Registro y promoción de la Propiedad Industrial: Marcas, lemas, patentes, diseños industriales, etc.

Conductas restrictivas de libre competencia . Protección de la competencia.

Reglamentos técnicos y metrología legal, control de precios, valuadores.

No conozco los trámites ni los servicios de la SIC

Ninguno

Otras

4. ¿Cómo califica el cumplimiento de los siguientes atributos o características del servicio? Utilice una escala de 1 a 5, donde 1 significa "muy malo" y 5 significa "muy bueno".

	1	2	3	4	5
Orientación sobre los temas de la SIC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Orientación para presentar trámites o servicios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Seguimiento en el proceso del trámite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

	1	2	3	4	5
Claridad de la información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Respuestas de fondo a la solicitud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Oportunidad en la respuesta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facilidad para la radicación de una solicitud ante la SIC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respuestas en el menor tiempo posible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acompañamiento en el proceso del trámite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. ¿Qué prioridad tienen los atributos o características de los trámites y servicios que presta SIC?

- 1 Orientación para presentar trámites o servicios
- 2 Orientación sobre los temas de la SIC
- 3 Claridad de la información
- 4 Facilidad para la radicación de una solicitud ante la SIC
- 5 Oportunidad en la respuesta
- 6 Acompañamiento en el proceso del trámite
- 7 Seguimiento en el proceso del trámite
- 8 Respuestas de fondo a la solicitud
- 9 Respuestas en el menor tiempo posible

6. Comunicación y Canales - ¿Cuál es su canal, espacio o medio de interacción preferido con la SIC?

- Presencial
- Chat Bot
- Redes sociales
- Vídeo llamada
- Telefónico
- Página web
- Otras

7. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Presencial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Telefónico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Vídeo llamada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Chat Bot	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Por favor describa si identifica una nueva necesidad o requerimiento relacionada con el trámite o servicio.

N/A

12. Expectativas de servicio (1 Poco importante y 5 muy importante)

	1	2	3	4	5
Rapidez en las respuestas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trato amable y profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Trámites y servicios confiables y transparentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facilidad de uso de los sistemas de información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Accesibilidad y canales incluyentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

	1	2	3	4	5
Comunicación inclusiva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

13. ¿Qué probabilidades hay de que nos recomiende con un amigo o compañero? Donde 0 es nada Probable y 10 Muy probable

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Nada probable

Muy probable

14. ¿Conoce los canales o medios para presentar, peticiones, quejas, denuncias, reclamos o felicitaciones?

Sí

No

15. Transparencia: ¿Qué concepto tiene de los canales o medios para presentar Quejas, denuncias, reclamos o felicitaciones?

Normal

16. ¿Qué otros aspectos o cualidades de servicio considera que la SIC debería brindar?

Mayor agilidad en los tiempos de respuesta

17. ¿Qué es lo que más le gusta de la Entidad, porqué?

Atención porque en general brindan orientación clara y ayudan a los ciudadanos

18. ¿Qué es lo que menos le gusta de la Entidad, porqué?

La demora en las respuestas de algunas solicitudes

19. ¿Le gustaría participar en eventos, capacitaciones o actividades de la SIC?

Si



20. Sí tuviera que explicarle a un amigo que es la SIC, con que palabras la describiría.

Que es una entidad que protege los derechos de los consumidores y vigila las empresas que no cum



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048279866		TORREGROSA MARTINEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 24 111	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3775699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	219574014	9502248529	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO AV VILLAS	0	\$580,500

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)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 1048279866	TORREGROSA LUIS	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS010	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048279866		TORREGROSA MARTINEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 24 111	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3775699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	219574014	9502248529	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO AV VILLAS	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	



Superintendencia de
Industria y Comercio

ENCUESTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LOS GRUPOS DE INTERÉS

La Superintendencia de Industria y Comercio – Oficina Asesora de Planeación, busca conocer las necesidades, expectativas y percepciones de los grupos de valor e interés, con el fin de identificar oportunidades de mejora en el relacionamiento con las ciudadanías y actualizar la información de la oferta institucional.

Este formulario no es el medio para interponer peticiones, quejas, reclamos, solicitudes o denuncias-PQRSFD, para realizarlo consulte nuestra página web <https://sedeelectronica.sic.gov.co/atencion-y-servicios-a-la-ciudadania>. Esta encuesta no recolecta datos personales, solo recolecta información perceptiva.

1. Indique la Casa del Consumidor o sede de la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) desde la cual se está diligenciando la encuesta.

Fontibon

2. ¿Con cuál de los siguientes grupos se identifica?

- Ciudadano
- Empresa privada
- Entidad pública
- Institución educativa
- Entidad territorial
- Gremio

Funcionario o contratista de SIC

Otras

3. Indique las temáticas o áreas de interés relacionadas con la Superintendencia de Industria y Comercio que considera fundamentales para usted.

Protección del consumidor: Inspección, vigilancia y control a los agentes del mercado para que en las relaciones de consumo NO vulneren los derechos e intereses de los consumidores.

Acción jurisdiccional: Decisión judicial en casos particulares, sobre demandas de posible vulneración de los derechos de los consumidores, la propiedad industrial y la libre competencia.

Protección de datos personales: Inspección vigilancia y control del Tratamiento de Datos personales.

Registro y promoción de la Propiedad Industrial: Marcas, lemas, patentes, diseños industriales, etc.

Conductas restrictivas de libre competencia . Protección de la competencia.

Reglamentos técnicos y metrología legal, control de precios, valuadores.

No conozco los trámites ni los servicios de la SIC

Ninguno

Otras

4. ¿Cómo califica el cumplimiento de los siguientes atributos o características del servicio? Utilice una escala de 1 a 5, donde 1 significa "muy malo" y 5 significa "muy bueno".

	1	2	3	4	5
Orientación sobre los temas de la SIC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Orientación para presentar trámites o servicios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Seguimiento en el proceso del trámite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

	1	2	3	4	5
Claridad de la información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Respuestas de fondo a la solicitud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Oportunidad en la respuesta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facilidad para la radicación de una solicitud ante la SIC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respuestas en el menor tiempo posible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acompañamiento en el proceso del trámite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. ¿Qué prioridad tienen los atributos o características de los trámites y servicios que presta SIC?

- 1 Orientación para presentar trámites o servicios
- 2 Orientación sobre los temas de la SIC
- 3 Claridad de la información
- 4 Facilidad para la radicación de una solicitud ante la SIC
- 5 Oportunidad en la respuesta
- 6 Acompañamiento en el proceso del trámite
- 7 Seguimiento en el proceso del trámite
- 8 Respuestas de fondo a la solicitud
- 9 Respuestas en el menor tiempo posible

6. Comunicación y Canales - ¿Cuál es su canal, espacio o medio de interacción preferido con la SIC?

- Presencial
- Chat Bot
- Redes sociales
- Vídeo llamada
- Telefónico
- Página web
- Otras

7. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Presencial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Telefónico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Vídeo llamada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Chat Bot	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Por favor describa si identifica una nueva necesidad o requerimiento relacionada con el trámite o servicio.

N/A

12. Expectativas de servicio (1 Poco importante y 5 muy importante)

	1	2	3	4	5
Rapidez en las respuestas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trato amable y profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Trámites y servicios confiables y transparentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facilidad de uso de los sistemas de información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Accesibilidad y canales incluyentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

	1	2	3	4	5
Comunicación inclusiva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

13. ¿Qué probabilidades hay de que nos recomiende con un amigo o compañero? Donde 0 es nada Probable y 10 Muy probable

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Nada probable

Muy probable

14. ¿Conoce los canales o medios para presentar, peticiones, quejas, denuncias, reclamos o felicitaciones?

Sí

No

15. Transparencia: ¿Qué concepto tiene de los canales o medios para presentar Quejas, denuncias, reclamos o felicitaciones?

Normal

16. ¿Qué otros aspectos o cualidades de servicio considera que la SIC debería brindar?

Mayor agilidad en los tiempos de respuesta

17. ¿Qué es lo que más le gusta de la Entidad, porqué?

Atención porque en general brindan orientación clara y ayudan a los ciudadanos

18. ¿Qué es lo que menos le gusta de la Entidad, porqué?

La demora en las respuestas de algunas solicitudes

19. ¿Le gustaría participar en eventos, capacitaciones o actividades de la SIC?

Si



20. Sí tuviera que explicarle a un amigo que es la SIC, con que palabras la describiría.

Que es una entidad que protege los derechos de los consumidores y vigila las empresas que no cum



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.

Subproyecto: Casa del consumidor Fontibón

Contratista: Luis Carlos Torregrosa Martínez

No. De Contrato: 545 de 2026

Evidencias del mes: 01- 30 de abril del 2026

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS.

Obligación Contractual No. 1	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
1. Apoyar a la gestión integral del espacio asignado a la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), incluyendo la administración de archivos y el cumplimiento de los procedimientos institucionales establecidos.	26%	9%
Actividades realizadas No 1		
1.1. En cumplimiento de la obligación de apoyar la gestión integral del espacio asignado a la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS), durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026 se brindó apoyo en la organización del punto de atención de la Casa del Consumidor de Fontibón. Esto incluyó la adecuada administración y archivo de la documentación generada, así como la observancia de los procedimientos institucionales establecidos para la atención al ciudadano.		
Evidencias para obligación No. 1		
1. OBLIGACION		

Obligación Contractual No. 2	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
2. Apoyar jurídicamente las actividades de orientación a los ciudadanos sobre los derechos que les asisten como consumidores, y los mecanismos para hacerlos efectivos que se realicen en las casas del consumidor y puntos de atención dispuestos por la RNPC en atención a los procedimientos, formatos e instructivos que se tienen dispuestos por la Entidad, atendiendo el cumplimiento de las metas establecidas para tal fin.	26%	9%
Actividades realizadas No 2		
2.1. En desarrollo de la obligación de apoyo jurídico, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se brindó orientación a los ciudadanos que acudieron a la Casa del Consumidor de Fontibón acerca de sus derechos como consumidores y los mecanismos disponibles para su protección. Esta labor se realizó en concordancia con los procedimientos, formatos e instructivos establecidos por la Entidad y la Red Nacional de Protección al Consumidor (RNPC), contribuyendo al cumplimiento de las metas institucionales.		
Evidencias para obligación No. 2		
2.OBLIGACION		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.

Subproyecto: Casa del consumidor Fontibón

Contratista: Luis Carlos Torregrosa Martínez

No. De Contrato: 545 de 2026

Evidencias del mes: 01- 30 de abril del 2026

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS.

Obligación Contractual No. 3	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
3. Realizar la caracterización y el registro de los ciudadanos atendidos y del servicio prestado en la base de datos y/o aplicativos de la Red Nacional de Protección al Consumidor atendiendo los lineamientos impartidos para el efecto.	26%	9%
Actividades realizadas No 3		
3.1. En cumplimiento de la obligación de caracterización y registro, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se efectuó el registro de los ciudadanos atendidos y de los servicios prestados en las bases de datos y/o aplicativos dispuestos por la Red Nacional de Protección al Consumidor. Esta actividad se desarrolló conforme a los lineamientos establecidos para el adecuado manejo de la información		
Evidencias para obligación No. 3		
3.OBLIGACION		

Obligación Contractual No. 4	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
4. Participar en las actividades y jornadas de fortalecimiento del conocimiento en temas de protección al consumidor, dirigidas a la población objetivo en materia de deberes y derechos del consumidor.	26%	9%
Actividades realizadas No 4		
4.1. Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se participó activamente en actividades orientadas al fortalecimiento de conocimientos en materia de protección al consumidor. Asimismo, se brindó apoyo en jornadas dirigidas a la población objetivo, con el propósito de promover el conocimiento de los derechos y deberes de los consumidores en la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios (CCBS) de Fontibón y en difusión en la Plaza Fundacional de Fontibón.		
Evidencias para obligación No. 4		

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.

Subproyecto: Casa del consumidor Fontibón

Contratista: Luis Carlos Torregrosa Martínez

No. De Contrato: 545 de 2026

Evidencias del mes: 01- 30 de abril del 2026

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS.

4.OBLIGACION

Obligación Contractual No. 5	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
5. Apoyar los espacios de arreglo directo que se realicen en los puntos de atención observando el procedimiento institucional definido para el efecto.	26%	9%

Actividades realizadas No 5

5.1. En cumplimiento de la obligación de apoyo a los espacios de arreglo directo, durante el periodo reportado se brindó acompañamiento a las gestiones adelantadas en el punto de atención de la Casa del Consumidor de Fontibón, de conformidad con el procedimiento institucional establecido. En este marco, se realizaron once (11) invitaciones a arreglo directo.

Evidencias para obligación No. 5

5.OBLIGACION

Obligación Contractual No. 6	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
6. Participar en las sesiones y actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en coordinación con el Supervisor del Contrato.	26%	9%

Actividades realizadas No 6

6.1. Asimismo, se participó activamente en las sesiones de capacitación y en las actividades internas de fortalecimiento de capacidades programadas por el Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, contribuyendo al mejoramiento continuo del servicio. Dentro de estas actividades se destacan: capacitación en PQRSDF; gestión documental y tratamiento de datos personales; sesión de prácticas de simulación; y formación en atributos de calidad y valores institucionales.

Evidencias para obligación No. 6

6.OBLIGACION

Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor.


Subproyecto: Casa del consumidor Fontibón

Contratista: Luis Carlos Torregrosa Martínez

No. De Contrato: 545 de 2026

Evidencias del mes: 01- 30 de abril del 2026

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS.

Obligación Contractual No. 7	% Acumulado meses anteriores	% Avance mensual
7. Apoyar la gestión documental proveniente de las actividades realizadas en el punto de atención atendiendo el procedimiento institucional definido para el efecto y los tiempos establecidos para tal fin.	26%	9%
Actividades realizadas No 7		
7.1. Finalmente, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026, se brindó apoyo a la gestión documental derivada de las actividades desarrolladas en el punto de atención de la Casa del Consumidor de Fontibón. Esta labor incluyó la organización, clasificación y archivo de las carpetas correspondientes a arreglos directos y arreglos directos cerrados, garantizando el cumplimiento de los procedimientos institucionales y de los tiempos establecidos.		
Evidencias para obligación No. 7		
7.OBLIGACION		
Visto Bueno de apoyo a la supervisión:		
Nombre del apoyo: Sarita Gómez Castellanos 		
Proyecto: Red Nacional de Protección al consumidor		
Subproyecto: Casa del Consumidor de Bienes y Servicios Fontibón		
Fecha de aprobación: 04 de mayo 2026.		

Tu pago con CUS 219574014 en APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502248529 fue aprobado

Pedido o Factura No. 9502248529



No. de autorización

52529056

Valor \$580.500

Impuesto \$0

Desde Ahorros No. **** 8916

Hacia Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9502248529 - Pedido o Factura No. 9502248529

Fecha 13/04/2026
Hora: 01:58 PM

CUS 219574014

Estado Aprobado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048279866		TORREGROSA MARTINEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 24 111	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3775699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	219574014	9502248529	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO AV VILLAS	0	\$580,500

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)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 1048279866	TORREGROSA LUIS	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS010	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048279866		TORREGROSA MARTINEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 24 111	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3775699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	219574014	9502248529	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO AV VILLAS	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 14:28:41



Luis Carlos Torre...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	24/02/2026 12:02:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	25/02/2026 5:00:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	1.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	4/03/2026 10:06:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	5/03/2026 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	28 días de tiempo transcurrido <small>(1/04/2026 10:03:00 AM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	23 días de tiempo transcurrido <small>(6/04/2026 12:00:00 PM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	5.000.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
RP_EXP_FIRMADO_706.pdf	RP_EXP_FIRMADO_706.pdf	Comprador	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Superintendencia de
Industria y Comercio

ENCUESTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LOS GRUPOS DE INTERÉS

La Superintendencia de Industria y Comercio – Oficina Asesora de Planeación, busca conocer las necesidades, expectativas y percepciones de los grupos de valor e interés, con el fin de identificar oportunidades de mejora en el relacionamiento con las ciudadanías y actualizar la información de la oferta institucional.

Este formulario no es el medio para interponer peticiones, quejas, reclamos, solicitudes o denuncias-PQRSFD, para realizarlo consulte nuestra página web <https://sedeelectronica.sic.gov.co/atencion-y-servicios-a-la-ciudadania>. Esta encuesta no recolecta datos personales, solo recolecta información perceptiva.

1. Indique la Casa del Consumidor o sede de la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) desde la cual se está diligenciando la encuesta.

Fontibon

2. ¿Con cuál de los siguientes grupos se identifica?

- Ciudadano
- Empresa privada
- Entidad pública
- Institución educativa
- Entidad territorial
- Gremio

Funcionario o contratista de SIC

Otras

3. Indique las temáticas o áreas de interés relacionadas con la Superintendencia de Industria y Comercio que considera fundamentales para usted.

Protección del consumidor: Inspección, vigilancia y control a los agentes del mercado para que en las relaciones de consumo NO vulneren los derechos e intereses de los consumidores.

Acción jurisdiccional: Decisión judicial en casos particulares, sobre demandas de posible vulneración de los derechos de los consumidores, la propiedad industrial y la libre competencia.

Protección de datos personales: Inspección vigilancia y control del Tratamiento de Datos personales.

Registro y promoción de la Propiedad Industrial: Marcas, lemas, patentes, diseños industriales, etc.

Conductas restrictivas de libre competencia . Protección de la competencia.

Reglamentos técnicos y metrología legal, control de precios, valuadores.

No conozco los trámites ni los servicios de la SIC

Ninguno

Otras

4. ¿Cómo califica el cumplimiento de los siguientes atributos o características del servicio? Utilice una escala de 1 a 5, donde 1 significa "muy malo" y 5 significa "muy bueno".

	1	2	3	4	5
Orientación sobre los temas de la SIC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Orientación para presentar trámites o servicios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Seguimiento en el proceso del trámite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

	1	2	3	4	5
Claridad de la información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Respuestas de fondo a la solicitud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Oportunidad en la respuesta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facilidad para la radicación de una solicitud ante la SIC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respuestas en el menor tiempo posible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acompañamiento en el proceso del trámite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. ¿Qué prioridad tienen los atributos o características de los trámites y servicios que presta SIC?

- 1 Orientación para presentar trámites o servicios
- 2 Orientación sobre los temas de la SIC
- 3 Claridad de la información
- 4 Facilidad para la radicación de una solicitud ante la SIC
- 5 Oportunidad en la respuesta
- 6 Acompañamiento en el proceso del trámite
- 7 Seguimiento en el proceso del trámite
- 8 Respuestas de fondo a la solicitud
- 9 Respuestas en el menor tiempo posible

6. Comunicación y Canales - ¿Cuál es su canal, espacio o medio de interacción preferido con la SIC?

- Presencial
- Chat Bot
- Redes sociales
- Vídeo llamada
- Telefónico
- Página web
- Otras

7. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Presencial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Telefónico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Vídeo llamada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Satisfacción: De acuerdo con el canal seleccionado evalúe de 1 a 5 la efectividad. (Donde 1 es muy malo y 5 es muy bueno.)

	1	2	3	4	5
Efectividad del canal Chat Bot	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Por favor describa si identifica una nueva necesidad o requerimiento relacionada con el trámite o servicio.

N/A

12. Expectativas de servicio (1 Poco importante y 5 muy importante)

	1	2	3	4	5
Rapidez en las respuestas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trato amable y profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Trámites y servicios confiables y transparentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facilidad de uso de los sistemas de información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Accesibilidad y canales incluyentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

	1	2	3	4	5
Comunicación inclusiva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

13. ¿Qué probabilidades hay de que nos recomiende con un amigo o compañero? Donde 0 es nada Probable y 10 Muy probable

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Nada probable

Muy probable

14. ¿Conoce los canales o medios para presentar, peticiones, quejas, denuncias, reclamos o felicitaciones?

Sí

No

15. Transparencia: ¿Qué concepto tiene de los canales o medios para presentar Quejas, denuncias, reclamos o felicitaciones?

Normal

16. ¿Qué otros aspectos o cualidades de servicio considera que la SIC debería brindar?

Mayor agilidad en los tiempos de respuesta

17. ¿Qué es lo que más le gusta de la Entidad, porqué?

Atención porque en general brindan orientación clara y ayudan a los ciudadanos

18. ¿Qué es lo que menos le gusta de la Entidad, porqué?

La demora en las respuestas de algunas solicitudes

19. ¿Le gustaría participar en eventos, capacitaciones o actividades de la SIC?

Si



20. Sí tuviera que explicarle a un amigo que es la SIC, con que palabras la describiría.

Que es una entidad que protege los derechos de los consumidores y vigila las empresas que no cum



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)