

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	CERTIFICACIÓN DE PAGO Al contestar cite Radicado: I-2026-0005418	Código: 11-FR-45	
		Versión: 4	Página: 1 de 4
		Vigente desde: 9-12-2024	

INFORMACIÓN GENERAL					
Tipo de Informe	Parcial	☒	Final	☐	
Contratista: ANA CRISTINA GARCÉS DAVID		CONTRATO No.2026-0204			
		CESIÓN		☐	
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 65.634.671					
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 LAS PETICIONES REALIZADAS POR LOS CIUDADANOS A TRAVÉS DE LOS DIFERENTES CANALES DE COMUNICACIÓN.					
Lugar Ejecución: BOGOTÁ D.C.					
Termino de Ejecución del:		0	2	0	2
		2	0	2	6
Hasta		0	1	0	9
		2	0	2	6
Período reportado: 01-04-2026 al 30-04-2026					
Valor Total \$27.300.000,00		Honorarios: \$3.900.000,00			
N° CDP: 360		N° CRP: 366		Rubro presupuestal: O21202020090191116	
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 TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.900.000,00) 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 cumplimiento de los pagos parafiscales).					
Número	Sistema	Entidad	Periodo cotizado	No. De autorización	Aportes
1	ARL	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	marzo	73519974	9.300
2	SALUD	NUEVA EPS	marzo	73519974	221.100
3	PENSIÓN	PORVENIR	marzo	73519974	282.900

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.

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	CERTIFICACIÓN DE PAGO Al contestar cite Radicado: I-2026-0005418	Código: 11-FR-45	
		Versión: 4	Página: 2 de 4
		Vigente desde: 9-12-2024	

Reporte de valores a pagar

No. De pago	Valor del pago	Saldo por pagar
03	\$ 3.900.000	\$ 15.730.000

No. De cuenta bancaria 7002001961 **BANCO** SCOTIABANK COLPATRIA **TIPO CUENTA** AHORROS

Saldo a liberar ----- declarando que no hay obligaciones contractuales pendientes.

Nota: Solo para Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión teniendo en cuenta que estos contratos no requieren de acta de liquidación.

INFORMACIÓN A REPORTAR

Reporte sobre la ejecución del contrato.

El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI ☒ NO ☐
El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:

De conformidad con la actividad contractual No.1: Apoyar activamente la recepción, radicación y canalización de requerimientos ciudadanos en la Personería Delegada donde sea asignado, conforme a los lineamientos institucionales y herramientas de gestión establecidas.

Para el cumplimiento de la obligación contractual, en el mes de abril, llevó a cabo la proyección de respuesta a los oficios asignados. Al cierre del periodo, continuo con el trámite a 28 actuaciones de catorce (14) SINPROC ASIGNADOS: 4574631, 4571209, 4559779, 4573115, 4565194, 4563257, 4561203, 4576020, 4550988, 4555099, 4530371, 4541065, 4546867 y 4576065; se dio cierre a cuatro de ellos (4) SINPROC 4530371, 4546867, 4541065, 4555099, y doce (12) SINPROC 4574631, 4580005, 4565194, 4563257, 4576020, 4559779, 4550988, 4571209, 4561203, 4573115, 4576065, 4582781 se encuentran pendientes a la fecha en trámite.

De conformidad con la actividad contractual No.2. Colaborar en el monitoreo, control y actualización de las acciones adelantadas frente a las solicitudes ciudadanas tramitadas por la dependencia, promoviendo el cumplimiento de los tiempos establecidos y la trazabilidad de la información.

En el mes de abril de 2026, apoyó a la delegada en la realización de visita administrativa a las dependencias de la SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA en dónde se ubican los puntos de atención en ocho SuperCades y los dos Puntos de Atención Especializados, con el fin de recolectar información para el Seguimiento a la Acción de Prevención y Control a la Función Pública, denominada: "GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA PARA LA ATENCIÓN AL CIUDADANO", durante los días 16 y 17 de abril de 2026.

De conformidad con la actividad contractual No.3. Contribuir al cumplimiento de las metas de atención ciudadana a través del apoyo técnico y operativo en la elaboración de reportes, informes de gestión y otros documentos que requiera la dependencia.

Esta actividad fue realizada en el mes de abril a través del cumplimiento de la gestión de las PQRS ciudadanas, atendiendo de manera oportuna solicitudes asignadas que contribuyen al cumplimiento de PMR.

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.

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	CERTIFICACIÓN DE PAGO Al contestar cite Radicado: I-2026-0005418	Código: 11-FR-45	
		Versión: 4	Página: 3 de 4
		Vigente desde: 9-12-2024	

De conformidad con la actividad contractual No.4. Ejecutar las tareas y responsabilidades adicionales que le asigne la supervisión del contrato, siempre que estén alineadas con la naturaleza del servicio y el objeto contractual.

Para el mes de abril realizó las siguientes actividades:

Asistió a reunión de equipo de trabajo el día jueves 09 de abril a las 9.30 AM donde se capacito al equipo de contratistas de la Personería Delegada para el Sector Hacienda en el marco del Seguimiento a la Acción de Prevención y Control a la Función Pública, denominada: “GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA PARA LA ATENCIÓN AL CIUDADANO.”

Asistió a reunión presencial citada por el señor Delegado SANTOS TRIANA el día miércoles 29 de abril a las 10:40 AM en la oficina de la Delegada de carácter obligatorio, dando seguimiento en el marco del cumplimiento de obligaciones contractuales pactadas en sus contratos a los requerimientos asignados a cada uno de los contratistas de la delegada con la finalidad de recordar y afianzar los tiempos de respuesta a los requerimientos, en cargue de forma correcta de las actuaciones en el aplicativo SINPROC y el correcto manejo del sistema CONTROLDOC en la proyección de los oficios.

Asimismo, asistió a reunión donde se dio directrices por parte del supervisor del contrato frente a las nuevas directrices del cargue de las cuentas del cobro por el aplicativo CONTRODOC.

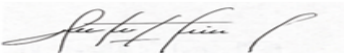
Asistió a capacitación virtual para CARGUE INFORME ACTIVIDADES CONTROLDOC de manera virtual por Teams el día jueves 30 de abril a las 8.00 A.M (se adjunta citación a reunión)

De conformidad con la actividad contractual 5. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 6 Ley 1562 de 2012 por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

Se cumplió a cabalidad con el aporte del Sistema de seguridad Social del mes de marzo de 2026, a conformidad con lo estipulado.

NOTA: Para el caso de los cierres presupuestales de cada vigencia; la presente certificación de pago se firma teniendo en cuenta el compromiso adquirido por el contratista para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales a su cargo, hasta la fecha de finalización del contrato so pena de los descuentos y sanciones pertinentes en caso de incumplimiento.

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	CERTIFICACIÓN DE PAGO Al contestar cite Radicado: I-2026-0005418	Código: 11-FR-45	
		Versión: 4	Página: 4 de 4
		Vigente desde: 9-12-2024	

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.	
SEGUNDO SANTOS TRIANA VARGAS _____ Personero Delegado para el Sector Hacienda Supervisor	 SANTOS TRIANA VARGAS Personero Delegado - Código 040 Grado 03 Personería Delegada para el Sector Hacienda _____ FIRMA

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.