



FORMATO AUTORIZACIÓN PAGO
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Código: 10-FR-01

Versión: 6

Página: 2 de 3

Vigente desde:
24-01-2019

DATOS BÁSICOS

NOMBRE CONTRATISTA (1)	JACKELINE CEPEDA SANTAMARIA		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (2)	63.318.678	CONTRATO No (3)	83 AÑO 2019
SUPERVISOR (A) (4)	MARIA TERESA BOLIVAR CORREA		
DEPENDENCIA (5)	CENTRO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD		

ADICIONALES

No. CDP (6)	157	No. CRP (7)	86	CDP ADICIÓN (8)		CRP ADICIÓN (9)	
FECHA DE INICIO (10)	10 de enero de 2019		FECHA DE TERMINACIÓN (11)	29 de diciembre de 2019			
NOMBRE CESIONARIO (A) (12)							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (13)		FECHA CESIÓN (14)					
FECHA SUSPENSIÓN (15)		FECHA REINICIO (16)					

DATOS PARA PAGO

VALOR A PAGAR (17)	3.675.000		No DE PAGO (18)	3
PERIODO DE PAGO (19)	DEL	1 de marzo de 2019	AL	31 de marzo de 2019
NÚMERO CUENTA (20)	1003532603		TIPO (21)	AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA (22)	CITIBANK			
VALOR TOTAL (23)	42.875.000		PAGOS ANTERIORES (24)	6.247.500
SALDO POR PAGAR (25)	32.952.500		SALDO A LIBERAR (26)	0

SEGURIDAD SOCIAL

MES REFERENCIA (27)	FEBRERO DE 2019	APORTE FSP (28)	0
APORTE EPS (29)	183.800	APORTE ARL (30)	7.700
APORTE PENSIÓN (31)	235.200	NIVEL DE RIESGO (32)	1

FIRMAS

<p>EL (LA) SUPERVISOR (A)</p> <p>El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago:</p> <p><i>[Firma]</i> FIRMA</p>	<p>EL (LA) CONTRATISTA</p> <p>De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato prestación de servicios mencionados en el presente formato.</p> <p><i>[Firma]</i> FIRMA</p>
--	---

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y TESORERÍA

FECHA DE RECEPCIÓN (33)	REVISIÓN 1 (34)	REVISIÓN 2	VALIDACIÓN (35)





**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO y/o CONVENIOS**

Código: 11-FR-02

Versión: 4
Página: 1 de 5

Vigente desde:
25-01-2018

DATOS DEL INFORME				
FECHA DE PRESENTACIÓN	Abril 01 de 2019		N° Y FECHA DEL CONTRATO	No. 083 / Enero 10 de 2019
PERIODO DEL INFORME	Desde	(01/03/2019)	Hasta	(031/03/2019)
NOMBRE DEL (LA) CONTRATISTA	JACKELINE CEPEDA SANTAMARIA			
OBJETO	APOYAR A LA PERSONERIA DE BOGOTA EN EL MARCO DEL PROYECTO 1202 "PROMOCIÓN Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO Y DEL POSCONFLICTO", EN LA PROMOCIÓN Y ORIENTACIÓN JURÍDICA A LA CIUDADANÍA EN DEFENSA DE LOS DERECHOS Y RECONOCIMIENTO SUS DEBERES, BAJO UN MARCO DE EQUIDAD DE GÉNERO.			

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES
1. Apoyar a la Personería de Bogotá D.C. en la realización de actividades de promoción prevención de violencia contra la mujer y equidad de género y defensa de los derechos de las personas.	Se sensibilizó a la ciudadanía en prevención de Violencia Contra la Mujer y Equidad y Género del 1 al 31 de Marzo de 2019 un total de 80.	Planilla Diligenciada
2. Orientar jurídicamente a las personas en defensa de sus derechos, priorizando a aquellos sujetos de especial protección constitucional, el punto de atención al que sea asignado por el supervisor.	Se ha atendido a personas en situación de vulneración, o de escasos recursos, que lo requieren en el punto de atención del CAC de la Personería de Bogotá, modulo 13. (No.116) / Derechos de Petición (No. 27).	Registro en el Aplicativo Sinproc
3. Apoyar en la asistencia jurídica de las personas en defensa de sus derechos, priorizando a aquellos de especial protección constitucional, en el punto de atención al que sea asignado por el supervisor.	Se atendieron los usuarios asignados por recepción, mediante plataforma DIGITURNO, los cuales se identificaron con la letra G, en temas General.	Registro en el Aplicativo Sinproc
4. Efectuar registro y actualización permanente de los sistemas de información institucional.	Se mantiene actualizado el registro de información en el SINPROC.	Registro en el Aplicativo Sinproc
1. Cumplir a cabalidad con la normatividad que regula el ejercicio de la profesión.	Se cumplió fielmente de acuerdo al estatuto del abogado	Se observó Normatividad
2. Actuar con suma diligencia, responsabilidad e idoneidad en la ejecución de las actividades emanadas del objeto contractual.	En el desarrollo del contrato No. 083 DE 2019, se actúa con diligencia y responsabilidad atendiendo las actividades asignadas	Se observó Normatividad
3. Asistir a las reuniones y actividades relativas al objeto del presente contrato a las que sea convocado por la Personería y/o el Supervisor del contrato.	No se Convocó a Reuniones	N/A
4. Cumplir como contratista independiente con las obligaciones del sistema de	En mi calidad de contratista he cancelado periódica y oportunamente los pagos por	Mediante Planilla No. 8489944038 de fecha de Pago: 2019/03/14

129



FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO y/o CONVENIOS

Código: 11-FR-02

Versión: 4
Página: 2 de 5

Vigente desde:
25-01-2018

seguridad social contenidas en las normas legales vigentes.	seguridad social a la EPS Compensar a la AFP Colpensiones Y ARL Colmena.	correspondiente al mes de Febrero de 2019.
5. Presentar informe mensual o proporcional de acuerdo con la forma de pago establecida, de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato.	Se entrega el presente informe correspondiente al periodo del 01 al 31 de Marzo de 2019	Folios No. ____
6. Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, establecidas en el Decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes.	Doy cumplimiento a los reglamentos e instrucciones del SST, al igual que las directrices del CONTRATANTE.	Se observó normatividad
7. Cumplir con las normas del sistema General de Riesgos Laborales.	Atiendo las instrucciones y sugerencias para aplicar el autocuidado en materia de Riesgos laborales	Observando Normatividad
8. Descargar permanentemente la correspondencia asignada.	De conformidad con el usuario CORDIS y SINPROC asignado, descargo la correspondencia tramitada aportando la documentación necesaria antes de realizar un archivo o cierre del mismo.	Registro en el aplicativo Sinproc
9. Informar el estado de los asuntos asignados para su trámite o gestión en los sistemas de Información de la Personería de Bogotá D.C. anexando sus respectivos soportes (SINPROC, CORDIS, ORACLE, etc.).	Dentro del cumplimiento de las obligaciones informo las comunicaciones elaboradas a usuarios (internos o externos) previa suscripción y validación del supervisor del contrato o jefe de oficina)	Registro en el aplicativo Sinproc
10. Responder por el adecuado manejo y custodia de la documentación, información y claves que por razón de su actividad le sea asignada, conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso, sin que pueda reproducirla, divulgarla o publicarla en cualquier medio.	En el cumplimiento de mis obligaciones, doy adecuado manejo a la documentación, conservando y custodiando documentación, claves de acceso y sin divulgarla.	Se cumplió con las directrices
11. Recibir, custodiar y cuidar los bienes y/o elementos que la entidad les proporciona para el desarrollo de las actividades contratadas.	He suscrito acta de entrega y cuido los elementos asignados, al igual que los destino al desarrollo de las actividades para las cuales fui contratado.	Se cumplió con directrices
12. Entregar a la terminación del contrato, el carné y el chaleco (en caso de haber recibido) que fueron entregados por parte de la Personería de Bogotá D.C., para la ejecución de actividades en desarrollo del objeto contractual, a la Dirección Administrativa y Financiera.	Una vez finalice el contrato, haré entrega de los elementos que han sido asignados.	N/A
13. Solicitar el Paz y Salvo de inventarios a la Subdirección de Gestión Documental y Recursos Físicos.	Una vez allegue los elementos, tramitaré el paz y salvo en fecha establecida por la entidad.	Se observó directrices
14. Las demás actividades que le asigne el supervisor del contrato.	El supervisor del contrato no asignó obligaciones adicionales en este mes.	N/A
15. Responsabilidad Ambiental: El Contratista cumplirá, en desarrollo del objeto contractual, los programas y objetivos del Plan Institucional de Gestión Ambiental (PIGA) de la entidad, deberá	En cumplimiento del PIGA hago uso adecuado y eficiente de los insumos asignados.	Se observó normatividad



**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO y/o CONVENIOS**

Código: 11-FR-02

Versión: 4 **Página:** 3 de 5

Vigente desde:
25-01-2018

hacer uso eficiente de los insumos puestos a su disposición; así como efectuar un consumo adecuado de los recursos agua y energía; realizar el manejo y clasificación adecuada de los residuos generados; igualmente, deberá conocer las disposiciones de la normatividad ambiental vigente y adoptará conductas ambientales responsables.

16. **Reserva.** El contratista se obliga a guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia se obliga a no divulgar por ninguna medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita de la Personería de Bogotá. Esta obligación permanecerá vigente aún después de la terminación por cualquier causa de la vinculación que ligue las partes. Por lo tanto, en caso de que EL CONTRATANTE tenga prueba de que EL CONTRATISTA ha divulgado cualquier tipo de documentación o información que en forma alguna se relacione con el presente contrato, EL CONTRATISTA indemnizará los perjuicios que con tal hecho cause a EL CONTRATANTE. No se considerará incumplida es cláusula cuando la información o documentos deban ser revelados por mandato judicial y/o legal o cuando la información manejada tenga carácter de pública.

Mantengo reserva de la información suministrada por la Personería de Bogotá D.C. en cumplimiento de las obligaciones de este contrato.

Se observó normatividad.


FIRMA DEL (LA) CONTRATISTA
JACKELINE CEPEDA SANTAMARIA

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



Personería de Bogotá, D. C. Al servicio de la ciudad 	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO y/o CONVENIOS	Código: 11-FR-02	
Versión: 4		Página: 4 de 5	
Vigente desde: 25-01-2018			

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.¹


FIRMA DEL (LA) SUPERVISOR(A)
DR. MARÍA TERESA BOLIVAR CORREA
COORDINADORA OPERATIVA CAC

Original: Expediente del contrato
Copias: Supervisor(a) del contrato y contratista

¹ Toda la documentación producida en desarrollo de las tareas de SUPERVISIÓN deberá reposar en el expediente único del contrato, por lo cual deberán anexarse al presente informe.



FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO y/o CONVENIOS

Código: 11-FR-02

Versión: 4
Página: 5 de 5

Vigente desde:
25-01-2018

Personería de Bogotá, D. C. - Sistema Integrado de Procesos

Tenga en cuenta que, si ha tenido traslados en el periodo de consulta, debe ingresar a (SINPROC Creados) por clic en (DETALLE) y filtrar por la columna (REGISTRADO EN) para obtener la cantidad de gestiones realizadas en la dependencia respectiva

Fecha Inicio (Desde): 01/01/2018 Fecha Fin (Hasta): 31/03/2018

DETALLE	TOTAL
Sinproc Creados	115
Sinproc Finalizados	115
Atenciones Registradas	27
Sinproc Pendientes a la fecha	0

TOTAL CREADOS:
 SELECT COUNT(DISTINCT(TU.NUM_SOLICITUD)) TOTAL FROM TRAMITEUSUARIO TU INNER JOIN TRAMITERESPUESTA TR ON
 (TU.NUM_SOLICITUD = TR.NUM_SOLICITUD AND TU.ID_TRAMITE = TR.ID_TRAMITE AND TU.VIGENCIA = TR.VIGENCIA) WHERE
 (TR.ID_TRAMITE IN (260, 265, 207, 208, 240, 65) AND TR.NUM_PASO=1 AND TR.ID_DEPENDENCIA ASIG=1) AND

WAO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	CV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 63116678		CEPEDA SANTAMARIA JACKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1 G NO. 41 A 04	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7204698	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	96168302		8489944038	I	2019/03/19	2019/03/14	BAICO DE OCCIDENTE		0	\$426,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
					\$1,470,000	\$235,200			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000				
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC 63318678	CEPEDA JACKELINE	05-14	30	\$1,470,000	\$235,200			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000				
Total Afiliados (1)					\$1,470,000	\$235,200			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 5318678		CEFEA SANTAMARIA JACKELIRE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE T.G. NO 41 A/04	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7704498		No.
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2019-02	2019-02	9616202		1	1	2019/03/19	2019/03/19	2019/03/19	\$406,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	ADMINISTRADORAS	VALOR EQUIPADO	INTERESES MORA	SALDO DE INGRESOS	VALOR PAGAR	
AFI (ADMINISTRADORAS: 1)									
COPELSESIONES	25-14	900,336,004	7			\$235,200	\$0	\$235,200	\$235,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COUMENA	14-25	800,226,175	3			\$7,700	\$0	\$7,700	\$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7			\$183,800	\$0	\$183,800	\$183,800
TOTAL						\$235,200	\$0	\$235,200	\$235,200