AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA

Articulo 83 ley 1474 de 2011

Informe Número	8	Fecha del informe / Certificación	30 de Octubre de 2025

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre	GONZALEZ TORRES RUBYLENA		**CC O NIT**	43.902.099,6	
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	**N° CUENTA BANCARIA**	31040225679	**BANCO**	BANCOLOMBIA
				TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nombre Supervisor	OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ		**CC O NIT Supervisor**	1128450994	
Secretaría / Dependencia	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Dirección Administrativa de Casa de Justicia		**Teléfono Supervisor**	3194055433	

INFORMACION DEL CONTRATO

# CONTRATO	799	**AÑO DEL CONTRATO**	2025	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II**	26/02/2024

OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO 0799 DE 2025. OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN PRO DEL PROGRAMA "JUNTOS CONSTRUIMOS Y FOMENTAMOS LA PAZ A TRAVÉS DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA CIUDADANA PLAZO DIEZ MESES. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	67	1166	$ 38.000.000	10 meses
Adición - 1				meses
Adición - 2				meses
Adición - 3				meses
Adición - 4				meses
Adición - 5				meses
Adición - 6				meses
	Valor y tiempo final del contrato		**$ 38.000.000**	**10 Meses**

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.	X	SI
Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliacion a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.		NO

NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO	8
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:	80,00%

No. Factura-Cuenta de cobro	8	**Valor del pago:**	**$ 3.800.000**	**Saldo del contrato:**	**$ 7.600.000**

EJECUCION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
687	1166	$ 3.800.000	$ 7.600.000			-	-
		-	-			-	-

Revisado - Radicado. 29-10-25

106877

12707

05 NOV 2025

		-	-			-	-
		-	-			-	-

VALOR TOTAL A GIRAR	$ 3.800.000	SALDO DE RUBROS	$ 7.600.000

CONTROL FINANCIERO

# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
0		$ 0	ANTICIPO	15		
1	2025-03-30	$ 3.800.000		16		
2	2025-04-30	$ 3.800.000		17		
3	2025-05-30	$ 3.800.000		18		
4	2025-06-30	$ 3.800.000		19		
5	2025-07-30	$ 3.800.000		20		
6	2025-08-30	$ 3.800.000		21		
7	2025-09-30	$ 3.800.000		22		
8	2025-10-30	$ 3.800.000		23		
9				24		
10				25		
11				26		
12				27		
13				28		
14				29		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS					$ 30.400.000	

OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO

0

Firma del Secretario de Despacho

JOSE ROLANDO SERRANO JARAMILLO

Nombre Completo del Secretario de Despacho	C.C	71216216
Secretaría / Dependencia:	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	Dirección Administrativa de Casa de Justicia

INFORME DE SUPERVISION

Articulo 83 ley 1474 de 2011

1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	799	2025		Fecha de Elaboración Informe:		30/10/2025	
Tipo de informe:	Parcial:	X	Final:	Periodo de Informe:	1/10/2025	30/10/2025	

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista		GONZALEZ TORRES RUBYLENA		
Número de Identificación Tributaria		43.902.099,6		
Secretaría / Dependencia:	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Dirección Administrativa de Casa de Justicia	Lugar de Ejecución:		Municipio de Bello
Plazo inicial:	10 meses	Prórroga 1:		
Prorroga 2:		Prórroga 3:		
Prorroga 4:		Prórroga 5:		
Prorroga 6:		Fecha de Inicio de Ejecución:		1/03/2025
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	26/02/2024	Tiempo Ejecutado (en días):		240
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A

2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:

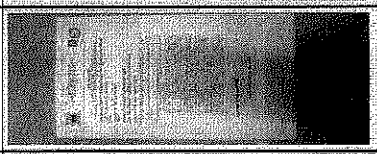
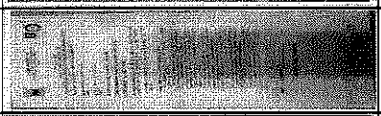
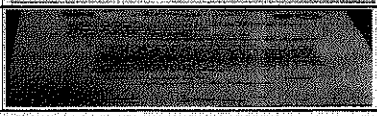
El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II:https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14615671, el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato.	SI	X	NO	

B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.

El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.	SI	X	NO	

C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.				
El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.	SI	X	NO	
D. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.				
El contratista ha presentado la planilla de seguridad social correspondiente al mes de Octubre, la cual fue pagada en 08/10/2025, con el IBC acorde al cobro de sus honorarios mensuales.	SI	X	NO	

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
Realizar acompañamiento profesional a los procesos jurídicos que se susciten en la casa de Justicia del municipio de Bello, contribuyendo con la optimización de la capacidad instalada para que los ciudadanos accedan a la oferta de servicios de justicia	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
Contribuir a la descongestión de los procesos que se adelantan en casa de Justicia del municipio de Bello.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
Realizar la elaboración de actas, oficios y demás documentos relacionados con el fortalecimiento del objetivo contractual.	Asesoria a usuarios en recepcion de denuncias		SI
Brindar acompañamiento y asesoría jurídica a los usuarios que requieran de los servicios prestados en la casa de Justicia del municipio.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
Rendir los informes que le sean solicitados, los que deban presentarse a organismos externos y los que normalmente deban presentarse sobre la marcha de la ejecución	Asesoria a usuarios en recepcion de denuncias		SI
Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con relación al objeto contractual.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc		SI

e. Obligaciones Generales

1: Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la Administración Municipal. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)

2. Cumplir a cabalidad con las obligaciones que se desprenden en materia de seguridad y salud en el trabajo, en atención a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la Política y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la administración municipal, y demás normas que las modifiquen o adicionen. "ARTÍCULO 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del

3. Entregar al Supervisor del contrato informe mensual, o cuando este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en la ejecución del presente contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

4. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.5. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato". (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

5. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y, en general, a aquellas que sea citado por el contratante. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)

•Verificar el cumplimiento de las normas técnicas aplicables. (opcional – se puede eliminar la línea)
•Revisar que las personas que conforman el equipo del contratista cumpla con las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. (opcional – se puede eliminar la línea).
•Identificar las necesidades de cambio o ajuste y revisar el curso de acción con las partes. (opcional – se puede eliminar la línea)
•Estudiar las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista y dar recomendaciones a la Entidad Estatal sobre el particular. (opcional – se puede eliminar la línea)
•Elaborar la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del contrato. (opcional – se puede eliminar la línea)

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Certifico que EL CONTRATISTA mencionado en la parte inicial del presente informe, representado legalmente por Rubylena Gonzalez Torres identificado con C.C. Nº43902099, dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.	X	SI
		NO

6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN		PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO
				$ 0	
2025-03-01	3025-03-30	1	10,00%	$ 3.800.000	PAGADO
2025-04-01	2025-04-30	2	20,00%	$ 3.800.000	PAGADO
2025-05-01	2025-05-30	3	30,00%	$ 3.800.000	PAGADO
2025-06-01	2025-06-30	4	40,00%	$ 3.800.000	PAGADO
2025-07-01	2025-07-30	5	50,00%	$ 3.800.000	PAGADO
2025-08-01	2025-08-30	6	60,00%	$ 3.800.000	PAGADO
2025-09-01	2025-09-30	7	70,00%	$ 3.800.000	PAGADO
2025-10-01	2025-10-30	8	80,00%	$ 3.800.000	ADEUDADO
2025-11-01	2025-11-30				
2025-12-01	2025-12-30				
No. Total pagos	8	Totales	80,00%	$ 30.400.000	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 80% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	**SI**	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	**NO**
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	**NO**	K	Actas de cambio de obra	**NO**
C	Certificado de Registro Presupuestal	**SI**	L	Informes de Laboratorio	**NO**
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	**SI**	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	**NO**
E	Registro Fotográfico	**SI**	N	Actas reunión	**NO**
F	Vigencia de las Garantías	**NO**	O	Copia de Bitácora	**NO**
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	**NO**	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo- (Cuando se requiera)	**NO**
H	Cantidades de Obra ejecutada	**NO**	Q	Formato de devolución del Carné	**NO**
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	**NO**	R	Otros informes o evidencias	**NO**

8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos):
Excelente: 4.5 – 5.0 Bueno: 3.9 – 4.4 Regular: 3.0 - 3.8 Malo: Menos de 3.0

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido	5
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	5
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	5
PUNTAJE PROMEDIO:	**5,00**

Observaciones:

9. FIRMA DE LAS PARTES

GONZALEZ TORRES RUBYLENA	**OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ**
CC O NIT 43902099,6	**CC O NIT** 1128450994
Firma Contratista: Rubylena Gonzalez T	Firma Supervisor:

77 4
7

MUNICIPIO DE BELLO

Nit: 890.980.112.1

REGISTRO PRESUPUESTAL

SECRETARIA DE HACIENDA

El(la) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, reglamentarias y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 1.018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

GONZALEZ TORRES RUBYLENA

Nit: 43.903.093 6

Vigencia: 2025

Fecha de expedición: 27/02/2025

No. contrato 0799/2025

Compromiso presupuestal No. 1166

Fecha de aprobación: 27/02/2025

Fecha Contrato 27/07/2025

Objeto:

CONTRATO 0799 DE 2025. OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN PRO DEL PROGRAMA "JUNTOS CONSTRUIMOS Y FOMENTAMOS LA PAZ A TRAVÉS DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA CIUDADANA PLAZO DIEZ MESES. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $38.000.000 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	67		
Rubro 25 12.18 045 2024050020075.194.15.33.2.3.2.02.02.009.01.01.0684 0065190		$	38,000,000
SGP PG Otros servicios relacionados con el empleo - Casas de justicia en operación	687	$	38,000,000
	Total	$	38,000,000

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipio y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Para Elaboración
Nombre Usuario
JUAN IGNACIO GOMEZ ARANGO Cabeza PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FORMATO DE PAGO

NOMBRE COMPLETO		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Consecutivo de Pago
GONZALEZ TORRES RUBYLENA		008	8
CEDULA	43.902.099,6		
		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	
DIRECCIÓN		30 de Octubre de 2025	
CALLE 24 No 57A 51			
TELÉFONO		NUMERO DE CONTRATO:	AÑO DE CONTRATO
3133793168		799	2025
CIUDAD		No responsable de IVA	
BELLO			

Señor (es):	MUNICIPIO DE BELLO	Nit:	890.980.112-1
Dirección:	CARRERA 50 # 51 - 00	Telefóno:	604 79 44

Fecha inicial periodo a facturar:	1/10/2025		**Fecha final periodo a facturar:**	30/10/2025	
Lugar ó area donde se presta el servicio:	Dirección Administrativa de Casa de Justicia		**SECRETARIA**	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	
N° DE CUENTA	31040225679	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	BANCOLOMBIA	

OBJETO DEL CONTRATO	VALOR TOTAL
CONTRATO 0799 DE 2025. OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN PRO DEL PROGRAMA "JUNTOS CONSTRUIMOS Y FOMENTAMOS LA PAZ A TRAVÉS DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA CIUDADANA PLAZO DIEZ MESES. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR	**$ 3.800.000**

Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y **NO** han sido restados de la base de retención a titulo de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario)

Valor pagado SS	**$ 441.200**	**# planilla SS**	**34994224**	**mes cotizado**	**OCTUBRE**

Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:	**SI / NO**
1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.	**NO**
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a titulo de renta. (Parag. 2 articulo 387 E.T), **anexo soportes según la ley.**	**NO**
3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, **anexo certificado bancario**	**NO**
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, **anexo certificado**	**NO**
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, **anexo planilla**	**SI**
Para efectos de depuracion de la base aplicable para retención por industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal	**SI**

FIRMA CONTRATISTA:	FIRMA SUPERVISOR	C.C.
GONZALEZ TORRES RUBYLENA	**OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ**	**1128450994,0**
CONTRATISTA	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Dirección Administrativa de Casa de Justicia	

El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio

RAZÓN SOCIAL :	RUBYLENA GONZALEZ TORRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-43902099
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-26
FECHA DE PAGO:	2025-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34994224
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34994224
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.200	$ 441.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2025

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

8 Oct 2025 15:53:28

Pago exitoso

CUS 1838447472

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
8 Oct 2025 15:53:28

Referencia 2
CC

Número de factura
34994224

Referencia 3
43902099

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$441.200

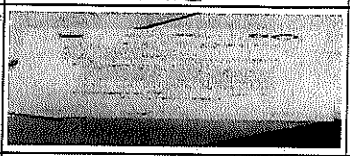
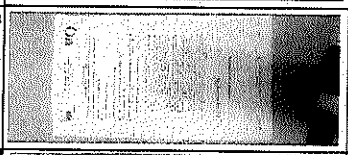
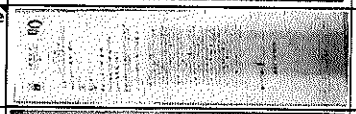
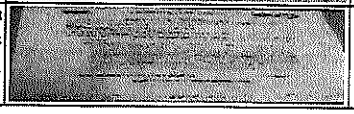
Número de comprobante
TR1552377472

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5679**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE ACTIVIDADES 08
MES: OCTUBRE
FECHA 30/10/2025
CONTRATO No 799

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	**EVIDENCIAS**	**CUMPLE**
Realizar acompañamiento profesional a los procesos jurídicos que se susciten en la casa de Justicia del municipio de Bello, contribuyendo con la optimización de la capacidad instalada para que los ciudadanos accedan a la oferta de servicios de justicia	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
Contribuir a la descongestión de los procesos que se adelantan en casa de Justicia del municipio de Bello.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
Realizar la elaboración de actas, oficios y demás documentos relacionados con el fortalecimiento del objetivo contractual.	Asesoria a usuarios en recepcion de denuncias		SI
Brindar acompañamiento y asesoría jurídica a los usuarios que requieran de los servicios prestados en la casa de Justicia del municipio.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc.		SI
Rendir los informes que le sean solicitados, los que deban presentarse a organismos externos y los que normalmente deban presentarse sobre la marcha de la ejecución	Asesoria a usuarios en recepcion de denuncias		SI
Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con relación al objeto contractual.	asesoria juridica, en familia, orientacion a l os diferentes servicios y dependencias de Casa de Justiicia y otras entidades, inspeccion, comisaria, icbf, etc		SI

Atentamente

RUBYLENA GONZALE TORRES
CC 43.902.099
CONTRATISTA

OSCAR EDUARDO GUTIERREZ GOMEZ
CC 1128450994
SUPERVISOR