

 Personería MUNICIPAL DE CHÍA	FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONSTRATISTA		Versión:	03
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Fecha:	02/04/2024
			Código:	PA-FT-11-01-58

DATOS DEL INFORME No. 4				
FECHA DE PRESENTACIÓN		30 DE ABRIL DE 2024		
PERIODO DEL INFORME (dd/mm/aa)	Desde	01 DE ABRIL	Hasta	30 DE ABRIL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANA LILIANA MEJIA CORTES			
IDENTIFICACION CONTRATISTA	C.C. 1072701419			
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	SERGIO IVAN CHACON NIAMPIRA Personero Delegado para la Protección de los Derechos Humanos y de las Víctimas.			
IDENTIFICACION SUPERVISOR	C.C. 1'069.728.406			
DATOS DEL CONTRATO				
N° Y FECHA DEL CONTRATO		002 – 2024		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO JURÍDICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PERSONERIA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y DE LAS VÍCTIMAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE CHÍA			
PLAZO	(6) DIAS Y (4) MESES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN NÚMEROS Y LETRAS	DIEZ MILLONES OCHENTA MIL PESOS (\$10.080.000)			
FECHAS (dd/mm/aa)	Inicio	26/01/2024	Terminación	31/05/2024

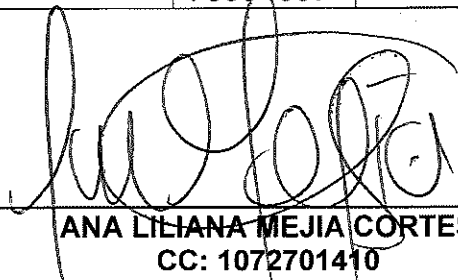
 Personería MUNICIPAL DE CHÍA	FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONSTRATISTA		Versión:	03
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Fecha:	02/04/2024
			Código:	PA-FT-11-01-58

VALOR EJECUTADO (a la fecha de este informe)	\$2.400.000			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	Financiera	76.2%	En Tiempo	(6) días y (3) mes
MODIFICACIONES AL CONTRATO				
ADICIONES	Valor	N/A	Fecha	N/A
PRÓRROGAS	Plazo	N/A	Fecha	N/A
ANTICIPO	Valor	N/A	Fecha	N/A
SUSPENSIÓN	Tiempo	N/A	Fecha Reinicio	N/A
CESION	Fecha	N/A		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES
1. APOYO TÉCNICO JURÍDICO EN LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN, TRÁMITES Y SOLICITUDES	ATENCION AL USUARIO 302	GRAFICA CASA DE JUSTICIA
2. PROCESO DE ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN	ARCHIVO DE DOCUMENTACION DE LA DELEGADA	N/A
3. BRINDAR APOYO TÉCNICO JURÍDICO EN LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN, TRÁMITES Y SOLICITUDES DENTRO DE LAS COMPETENCIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE CHÍA.	ATENCION AL USUARIO	N/A
4. APOYAR EN LA PROYECCIÓN Y REDACCIÓN DE OFICIOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE CHÍA	164 OFICIOS REALIZADOS	N/A
5. APOYAR A LA PERSONERA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y DE LAS VÍCTIMAS EN LA REVISIÓN Y GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA CORRESPONDENCIA ASIGNADA, MEDIANTE EL CORREO ELECTRÓNICO	REVISION DE CORREO AL DÍA	N/A

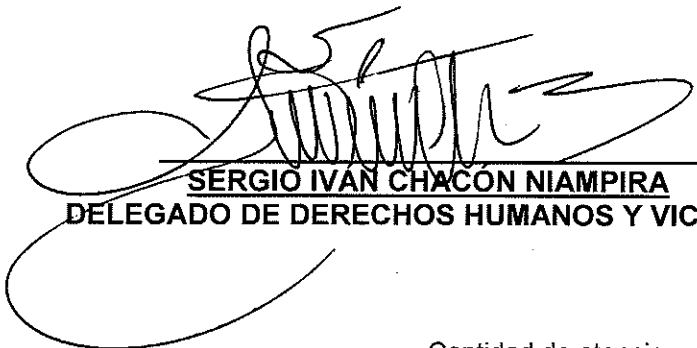
ATENCIÓN.VICTIMAS@PERSONERIACHI A.GOV.CO		
6. APOYO AL DESPACHO DE LA PERSONERA DELEGADA PARA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y DE LAS VÍCTIMAS EN LA PROYECCIÓN DE DECISIONES SOBRE LOS TEMAS, CASOS URGENTES Y ESPECIALES QUE SE DEBAN TRAMITAR CON RELACIÓN A LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA PERSONERA MUNICIPAL.	ATENCIÓN AL USUARIO	N/A
7. BRINDAR APOYO TÉCNICO JURÍDICO A LA PERSONERA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y DE LAS VÍCTIMAS EN LA REVISIÓN DE EXPEDIENTES Y ASISTENCIA A REUNIONES.	ACOMPañAMIENTO A PLENARIOS DE MESA	N/A
8. APOYAR LA REVISIÓN Y GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA CORRESPONDENCIA ASIGNADA A LA PERSONERA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y DE LAS VÍCTIMAS, MEDIANTE EL SISTEMA DE CORRYCOM.	CORRYCOM AL DÍA	N/A
9. EJERCER LAS ACTIVIDADES EN FORMA OPORTUNA Y DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS PARA CADA ASUNTO ASIGNADO, EN COORDINACIÓN CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	ACTIVIDADES EJERCIDAS JUNTO AL SUPERVISOR	N/A
10. PRESENTAR LOS INFORMES QUE LE SEAN SOLICITADOS POR EL DESPACHO DE LA PERSONERA Y/O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO EN RELACIÓN CON LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRACTUAL.	INFORME DE GESTIÓN E INFORME DEL CONTRATISTA	N/A
11. CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, TENIENDO EN CUENTA LO SEÑALADO EN LA MINUTA QUE PARA EL EFECTO SE SUSCRIBIRÁ.	OBLIGACIONES CUMPLIDAS	N/A
12. RESPONDER POR LOS DOCUMENTOS FÍSICOS O MAGNÉTICOS QUE LE SEAN ENTREGADOS O QUE ELABORE EN DESARROLLO DEL CONTRATO.	DOCUMENTACION AL DÍA	N/A
13. RESPONDER POR SUS ACTOS U OMISIONES EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO CUANDO POR ELLO CAUSE	N/A	N/A

PERJUICIOS A LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE CHÍA O A TERCEROS.				
14. PRESTAR EL APOYO AL PERSONERO DELEGADO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y DE LAS VÍCTIMAS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS CERTIFICACIONES QUE SEAN SOLICITADAS POR LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DEL REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS.		ATENCION AL USUARIO Y TOMA DE DECLARACIONES		N/A
15. APOYAR AL PERSONERO DELEGADO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y DE LAS VÍCTIMAS EN LA CONVOCATORIA Y LA ELECCIÓN E INSTALACIÓN DE LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE LAS VÍCTIMAS.		N/A		N/A
16. APOYAR AL PERSONERO DELEGADO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y DE LAS VÍCTIMAS EN LA FORMALIZACIÓN DE LA CITACIÓN E INSTALACIÓN DE LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE LAS VÍCTIMAS.		N/A		N/A
17. APOYAR EN LA INSCRIPCIÓN DE ORGANIZACIONES DE VÍCTIMAS Y ORGANIZACIÓN DEFENSORA DE LOS DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS CONFORME AL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL PROTOCOLO DE PARTICIPACIÓN DE LAS VÍCTIMAS DE CONFLICTO ARMADO.		SIN INSCRIPCION DE ORGANIZACION		N/A
ÍTEM	FECHA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE LA PLANILLA	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (Año – Mes)	VALOR APORTADO
ARL	03/04/2024	75994857	2024 – MARZO	6.800
SALUD	03/04/2024	75994857	2024 – MARZO	162.500
PENSION	03/04/2024	75994857	2024 - MARZO	208.000



ANA LILIANA MEJIA CORTES
CC: 1072701410
CONTRATISTA

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 contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con los aportes parafiscales y de seguridad social; según documentos soportes adjuntos, por lo cual autorizo el presente pago, que corresponde al CUARTO PAGO, de acuerdo con lo dispuesto en la cláusula quinta del Contrato N° 002 del año 2024.



SERGIO IVÁN CHACÓN NIAMPIRA
DELEGADO DE DERECHOS HUMANOS Y VÍCTIMAS

Cantidad de personas:

Cantidad de atenciones remitidas por el CRI:302

Cantidad de atenciones tramitadas por la entidad :0

Cantidad de solicitudes (casos):302

Género	Heterosexual	
Sexo	Solicitudes	Total
Hombre	119	119
Mujer	183	183
Total	302	302

Chía, Cundinamarca, 30 de abril de 2024.

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE CHÍA, CUNDINAMARCA
(Alcaldía Municipal de Chía – Personería Municipal de Chía)
NIT: 899.999.172

DEBE A:

ANA LILIANA MEJÍA CORTES
1.072.701.419 de Chía

LA SUMA DE: \$2.400.000 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE)

Por concepto de prestación de servicios de apoyo técnico jurídico para el fortalecimiento de la personería delegada para la protección de los Derechos Humanos y de las Víctimas de la Personería Municipal de Chía; labor que se llevó a cabo en el período comprendido entre el 01 de abril al 30 de abril de 2024.

Se firma en Chía, Cundinamarca el 30 de abril de 2024

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros de Banco de Bogotá N°. 239236862



ANA LILIANA MEJÍA CORTÉS
C.C 1.072.701.419 de Chía

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1072701419	ANA LILIANA MEJIA CORTES	carrera 14 b # 7 57 baro 2	8639480	anumejiaacortes@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TOTAL A PAGAR				
2024-04	2024-04	1	03/04/2024	75994857	\$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0

Licencia Maternidad				
Dias Mora		Valor	No. Autorización	Valor
0		0		
Valor Mora UPC		Valor Mora Colización	Total a Pagar	No. Afiliados
0		0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código APP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsalencia	Dias Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Povonile	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor							
14-11	ARL SURA	890963790-5	6.800			0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300