



INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS

Proceso Gestión Contractual

Código: FO-GC-003
Versión No: 07
Vigencia desde: 30/07/2024
Página: 1 de 5

Fecha de Informe 11/12/2024

El presente informe refiere la ejecución y cumplimiento de las obligaciones de los contratos de prestación de servicios.

INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|-----------|--------------------------------|-------------------------|-----------------|
| Contrato N° | 180-2024 | | Fecha Suscripción del Contrato | 21 de noviembre de 2024 | |
| Nombre Contratista | ADRIANA LUCIA ALMECIGA RODRIGUEZ | | Identificación (CC/NIT) | 1.011.085.963 | |
| Correo Electrónico Contratista | adrianaluciaalmecigarodriguez@gmail.com | | Forma de Pago | Mes vencido | |
| Nombre Supervisor | MAURICIO ALEXIS RIVEROS QUINTERO | | | | |
| Nombre apoyo supervisión | N/A | | | | |
| Fecha de Iniciación | 25/11/2024 | | Fecha de Terminación | 24/04/2025 | |
| Plazo Contrato | Cinco (5) meses | Prórrogas | No | Plazo Total | Cinco (5) meses |
| Periodo de Evaluación del Informe | Diciembre (actividades noviembre) | | | | |
| Objeto del Contrato | Contratar los servicios de apoyo a la gestión al GIT de Atención y Servicios a la Ciudadanía, para acompañar la organización de archivos, la gestión interna y externa, así como la radicación, asignación y atención al ciudadano. | | | | |

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades: 4.00%

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: 4.00 %

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS

Proceso Gestión Contractual

Código: FO-GC-003
Versión No: 07
Vigencia desde: 30/07/2024
Página: 2 de 5

| Concepto | Valor |
|---------------------------------------|----------------------|
| Valor del Contrato | \$ 14,950,000 |
| Valor de las Adiciones | \$ 0 |
| Total, Ejecutado y Desembolsado | \$ 0 |
| Valor a pagar en el periodo reportado | \$597.996 |
| Valor Pendiente por Ejecutar | \$ 14.352.004 |

| INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | |
|--|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Rubro Presupuestal | Descripción Rubro | N° Disponibilidad Presupuestal | Fecha Disponibilidad Presupuestal | N° Compromiso Presupuestal | Fecha Compromiso Presupuestal |
| A-1-0-2-12-01 | HONORARIOS ADMINISTRATIVOS | 293 | 10/10/2024 | 2031 | 22/11/2024 |

INFORME DE ACTIVIDADES

El presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista. Por lo anterior, se describe a continuación el estado de avance de ejecución:

Obligaciones específicas del contratista

| N° | Obligaciones Específicas | Descripción de la Actividad | Evidencia |
|----|--|---|---|
| 1 | Ejecutar la estrategia de atención al ciudadano de la SAE a nivel nacional | Se realizó apoyo a la gestión estratégica de atención al ciudadano y conocer sus procesos | https://saesas-my.sharepoint.com/:f/g/persona/l/aalmechiga_saesas_gov_co/Ev8AJEQnadtFuWKygHKULIQBRAMYi0DFVsOMyxBKM8cacw?e=Axh7v3 |
| 2 | Radical y/o asignar las PQRS a las áreas competentes | Se realizó la radicación de los PQRS del área de atención al ciudadano recibidas a través del correo electrónico, por medio de la página web. | https://saesas-my.sharepoint.com/:f/g/persona/l/aalmechiga_saesas_gov_co/Ev8AJEQnadtFuWKygHKULIQBRAMYi0DFVsOMyxBKM8cacw?e=Axh7v3 |
| 3 | Generar informes de acuerdo con la necesidad de la GIT | En el periodo no se han realizado informes de acuerdo con la necesidad del GIT | N/A |

| | | | |
|---|--|---|---|
| 4 | Atender los canales virtuales, presenciales y telefónicos de la entidad | Se realizó atención de los canales de atención de acuerdo con los procedimientos internos para la oficina de la sociedad. | https://saesas-my.sharepoint.com/:f:/g/persona/l/aalmeciga_saesas_gov_co/Ev8AJEQnadtFuWKygHKULIQBRAMYi0DFVsOMyxBKM8cacw?e=Axh7v3 |
| 5 | Desarrollar el cubrimiento de eventos de la Entidad en materia de atención al ciudadano. | En el periodo no se ha realizado ningún evento en materia de atención al ciudadano. | N/A |
| 6 | Manejar las tablas de valoración documental TRD de acuerdo con lo estipulado en la entidad y la normatividad archivística de la nación | En el periodo no se ha realizado manejo de las TRD de acuerdo con lo estipulado en la entidad | N/A |
| 7 | Guardar reserva y confidencialidad de los asuntos que sean confiados conforme lo disponen las normas que regulan sus actividades. | Se cumple con la obligación conforme lo dispone las normas. | N/A |
| 8 | Presentar informes y sus respectivos soportes mensualmente, los cuales deben estar aprobados por el supervisor del presente contrato. | Se asistió a reunión capacitación entrega cuentas de cobro, así mismo se realizó su respectivo cargue | \\fileserversan\Publica\130-OPC\Contratos\CONTRATOS VIGENTES\7. Nuevos procesos OPS\1. Contrato 180-2024 Asistente Admi \\FACTURACION\2024 |
| 9 | Elaborar formatos para solicitud y legalización de comisiones conforme al proceso del GIT de Viáticos. | En el periodo no se han realizado comisiones. | N/A |

APORTES PARAFISCALES

DECLARACIÓN

El contratista: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

| N° Planilla de Pago SGSS | Periodo de Aporte | Valor Total Planilla |
|--------------------------|-------------------|----------------------|
| 9475788869 | NOVIEMBRE | 385.100 |

Relacionar todas las planillas que certifiquen el valor correspondiente del periodo a pagar

| Concepto | N° Planilla de Pago SGSS | Periodo de aporte | Valor Planilla |
|----------------|--------------------------|-------------------|----------------|
| Pensión | 9475788879 | NOVIEMBRE | 208.000 |
| Salud | 9475788879 | NOVIEMBRE | 162.500 |
| ARL | 9475788879 | NOVIEMBRE | 6.800 |
| Total | | | 385.100 |

RIESGOS CONTRACTUALES

El Seguimiento de riesgos se realizará conforme a los riesgos identificados en los estudios previos o términos de referencia según corresponda y solo será registrado en el presente informe en caso de presentarse una materialización del mismo.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El supervisor: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado, por lo cual autorizo proceder con el pago.

Una vez revisadas las cuentas de cobro presentadas por el Contratista, la información de las actividades desarrolladas y las evidencias correspondientes a la ejecución certificó que el Contratista cumple con todas las obligaciones del contrato:

| | | | |
|-----------|----------|-----------|--|
| Sí | X | No | |
| | | | |

Así mismo, el contratista se encuentra al día con la legalización de los gastos de viaje por concepto de desplazamientos:

| | | | |
|-----------|----------|-----------|--|
| Sí | X | No | |
| | | | |

Adicionalmente se certifica que el cumplimiento de las actividades durante este mes fue:

| | |
|------------------|---|
| Satisfactorio | X |
| Bueno | |
| Regular | |
| Requiere Ajustes | |

MAURICIO ALEXIS RIVEROS QUINTERO
Jefe Oficina de Prensa y Comunicaciones
Supervisor

ADRIANA LUCIA ALMECIGA RODRIGUEZ

Contratista

Elaboro: Sandra Milena Hernandez Cruz -*SMH*