INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION No. 076-GINRED3-2021

Ciudad y fecha: BARRANQUILLA 10/06/2021
Señor: TS 23 Jaider Carreño Gutiérrez
Supervisor Contralto N°076-GINRED3-2021
CIUDAD : BARRANQUILLA

I. Actividades ejecutadas.

En cumplimiento de la cláusula tercera del contrato presento el informe correspondiente a las actividades ejecutadas durante el periodo: **JUNIO 2021.**

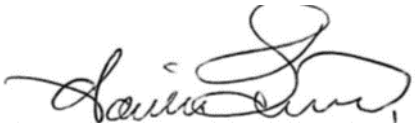
N°	ACTIVIDADES A DESARROLLAR (ANEXO TÉCNICO ECONÓMICO DEL CONTRATO)	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE % - ESTADO DE EJECUCIÓN
1	Brindar apoyo técnico en el marco de las actividades propias de los proyectos de inversión en Aton de acuerdo a su perfil.	Se realizaron las actividades	50,30 %
2	Apoyar la realización de trabajos tales como construcción y fabricación de boyas y estructuras en hierro, aluminio o acero inoxidable para faros y enfilaciones, de acuerdo con el ítem anterior.	Se realizaron las actividades	50,30 %
3	Revisar y reforzar la soldadura de las láminas que han sido punteadas por otro soldador.	Se realizaron las actividades	50,30 %
4	Apoyar técnicamente los trabajos de soldadura en todas las nuevas elaboraciones y reparaciones que se adelanten en los talleres y/o a las ayudas a la navegación instaladas.	Se realizaron las actividades	50,30 %
5	Brindar apoyo técnico en las actividades de supervisión de los proyectos de inversión de reposición de faros, actualización de ayudas a la navegación, adquisición de elementos y demás actividades que se requieran en la regional de acuerdo a su perfil.	Se realizaron las actividades	50,30 %
6	Todas las demás actividades técnicas que sean necesarias asociadas al objeto contractual de acuerdo con el nivel. La naturaleza y el área de desempeño.	Se realizaron las actividades	50,30 %

II. Cumplimiento del pago al Sistema de Seguridad Social integral.

De conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, certifico que he efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, para el período de MAYO 2021 y que el monto de cada uno de los aportes realizados corresponde al ingreso base de cotización (IBC) del 40% del valor mensualizado del contrato, como consta en la planilla No. **1037708350 de (OPERADOR DE PLANILLA.. SOI)** de fecha 04/06/2021, la cual puede ser consultada por la Entidad conforme a lo establecido en el Parágrafo 4 adicionado por el artículo 24 del Decreto Ley 2106 de 2019



JUAN CARLOS PARDO MORALES
C.C 72430602 DE SOLEDAD
Correo : juancarlos_3278@hotmail.com



TS 23 Jaider Carreño Gutiérrez
VoBo. Supervisor de Contrato

Barranquilla, **10 de junio de 2021**

Señores
DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA
Grupo Intendencia Regional de Dimar No. 3
BARRANQUILLA

Asunto: Certificación de cumplimiento Cédula como Rentas de Trabajo (Art. 103 del E.T.)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento:

1- Nombre del prestador del servicio:	**JUAN CARLOS PARDO MORALES**
2- Identificación C.C.:	**72430602**
3- Mes al que pertenece la certificación:	**JUNIO 2021**

4- Declaración de ingresos:

- Certifico que mis ingresos provienen como pago por compensación de los servicios personales prestados.
- Certifico que no tengo, ni he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad.

5- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

No Planilla PILA:	**1037708350**		Periodo:	**MAYO 2021**	
Aporte a salud	**$ 113.600**	Aporte a pensión	**$ 145.400**	Aporte ARL	**$ 0**

6- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

7- Si, ___ no X___ tengo derecho a la deducción del 10% en retenciones por tener personas dependientes a cargo, según artículo 387 del estatuto tributario

8- Declaro impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario Si, ___ No _X__



JUAN CARLOS PARDO MORALES
C.C 72430602
Dependencia: SEMAB
Correo: juancarlos_3278@hotmail.com