Personería Barranquilla	**INFORME DE GESTIÓN**	**VERSIÓN 1** **FECHA DE APROBACION 14 – 02 - 2022**

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.**	2	
Contrato N°	202206150		
Nombre del Supervisor	Angelica Ávila Goldfarb		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios	Otro:	
Nombre del contratista	LAUREN RIVERO BOHORQUEZ		
Identificación del contratista	55228089		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA CONSTITUCIÓN, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES		
Plazo	8		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $14400000 Valor mensual: $1800000 Adición 1: $ Total: $ 14400000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
1/02/20221	30/09/2022		

3. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad socia corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual conforme a lo estipulado en el contrato.

4. PERIODO DE CERTIFICACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

La información relacionada con las actividades realizadas por el contratista, se relacionan en formato denominado Anexo No Informe De Actividades.

Angelica Ávila Goldfarb, quien actúa en nombre y representación de la Personería Distrital de Barranquilla, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato y sus obligacion para el periodo correspondiente al del presente informe y sus anexos, conforme a lo señalado en el Estudio previo la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las estampillas y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, a los treintaiuno (31) dias del mes de marzo del 2022

FIRMA DEL CONTRATISTA
LAUREN RIVERO BOHORQUEZ
Identificación: 55228089

Vo Bo DEL SUPERVISOR
Angelica Ávila Goldfarb
Identificación: CC: 32854636

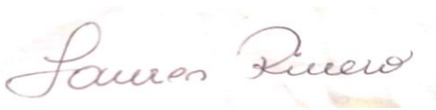
ANEXO No. 1

INFORME DE ACTIVIDADES

A continuación, me permito relacionar las actividades ejecutadas en el desarrollo de mi objeto contractual en la oficina de conducta oficial durante el periodo comprendido entre el 1 de marzo hasta 31 de marzo de 2022:

No.	**OBJETO CONTRACTUAL:**	
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	realice conteo de casos de acoso físico y virtual entre los estudiantes en las instituciones educativas; Juan José Rendón y Jorge Nicolas Abello	
2	Realice la verificación de los protocolos de prevención implementados en dichas instituciones educativas.	
3	realice el seguimiento del avance de cada una de cada caso activo y participación de padres de familia	
4	Lidere charlas en las que se estableció el fortalecimiento de los parámetros y lineamientos establecidos en la ley de convivencia escolar	
5	Realice propuestas para fortalecer las estrategias implementadas en los casos activos de bulling	

Atentamente,



Lauren Rivero Bohorquez
c.c.55228089
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55228089
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAUREN RIVERO BOHORQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 28 60 B 38	TELÉFONO:	3201702
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4434342032**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/02/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998804659

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 290.300**