1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.**	4		
Contrato N°	202206119			
Nombre del Supervisor	Angélica Ávila Goldfarb			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Otro:	
Nombre del contratista	EDWUIN MOSQUERA BARRAZA			
Identificación del contratista	72248527			
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 meses			
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 40.000.000		
	Adición	$		
	Valor total contrato	$40.000.000		
	Valor Mensual	$ 5.000.000.		
	Valor Pagado a la fecha	$ 15.000.000		
	Saldo Por Pagar	$ 25.000.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato		Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
01/02/2022	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 social 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	**Del 1 al 31 de mayo de 2022**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

La información relacionada con las actividades realizadas por el contratista, se relacionan en formato denominado Anexo No.1 Informe De Actividades.

ANGELICA AVILA 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 obligaciones para el periodo correspondiente al del presente informe y sus anexos, conforme a lo señalado en el Estudio previo y 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, en el mes mayo del año 2022

EDWUIN MOSQUERA BARRAZA
C.C 72248527.

Vo Bo DEL SUPERVISOR
ANGELICA AVILA GOLDFARB
Identificación: CC: 32854636

Scanned with CamScanner

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 la **PERSONERIA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL** durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de mayo de 2022.

No.	**OBJETO CONTRACTUAL:**	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.
	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES	
1	Brinde apoyo, en la digitalización, actualización, y archivo de los expedientes que se me fueron asignados, de este modo se tiene actualizada la memoria del archivo institucional de la Oficina de la **PERSONERIA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL**	
2	Organice metodológicamente las investigaciones en gestión del conocimiento e innovación sobre temas de interés de la Entidad, para mayor facilidad en su búsqueda.	
3	Apoyo en el desarrollo de estudios e investigaciones sobre temas que incidan en la operación de los diferentes procesos que sean solicitados por el despacho de la Personera delegada para la Conducta Oficial.	

Atentamente,

Edwin Mosquera B.

EDWIN MOSQUERA BARRAZA.
C.C 72248527.
Contratista

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72248527
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 16 D NR 154 44 APT 104	TELÉFONO:	5111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		**4445069664**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2050974591

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000
SUBTOTAL:			1	**$ 320.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 250.000
SUBTOTAL:			1	**$ 250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.500
SUBTOTAL:			1	**$ 10.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 580.500**

Scanned with CamScanner