LA PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

LE DEBE A

CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ

La suma de.....$.2.500.000

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte=

Por Concepto de La prestación de servicios VICTIMAS como para apoyo por parte del Contratista a la Personería Distrital de Cartagena, en todo lo referente a las actividades propias de la OFICINA DE TRABAJO SOCIAL - VÍCTIMAS.

En el periodo comprendido entre el 1 de mayo al 30 de mayo del 2022.



CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ
C.C 1140868829

Cartagena de Indias, 01 de Junio del 2022

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión de la cuenta de cobro del contratista: **CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ**, identificado(a) con cedula de ciudadia No. **1140868829**, con el contrato de servicios No. **CO1.PCCNTR.3545475** en su cuota No. **4** encontramos:

1. La documentación anexada se encuentra dentro de los lineamientos jurídicos y legales que se exigen para su pago.

2. El pago de su seguridad social fue verificado en la plataforma de liquidación.

3. El pago de la seguridad social está bajo las condiciones de ley; el IBC es igual o superior al 40% de la cuota del contrato.

4. Se evidencia y verifica el pago a los aportes parafiscales de salud, pension y ARL.

5. Se verifica que el periodo de pago de la seguridad social es el correcto y coincide con el periodo de las actividades.

6. Se verifica que la cuenta ya cumplió con su periodo de actividades.

OBSERVACIONES: INFORMACION CORRECTA.

CONCLUSION: LA CUENTA DE COBRO SE ENCUENTRA EN ESTADO VIABILIZADO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.

Revisó,



LUIS E PALOMARES AMADOR
CC 73138667
ASESOR

INFORME DE CONTROL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE, Y JURÍDICO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.	
1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y JURÍDICA DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3545475	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 28 de Enero del 2022
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: **CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ** CC/NIT: **1140868829**
1.4 Contratante:	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** NIT: **806000054-2**
1.5 Supervisor:	Nombre: **JANNY MARIA AGUAS RODRIGUEZ** Cargo: **JEFE DE OFICINA**
1.6 Objeto:	La prestación de servicios VICTIMAS como para apoyo por parte del Contratista a la Personería Distrital de Cartagena, en todo lo referente a las actividades propias de la OFICINA DE TRABAJO SOCIAL - VÍCTIMAS.
1.7 Plazo:	150 DIAS
1.8 Polizas:	
1.9 Fecha de Inicio:	31 de Enero del 2022
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3545475	
2.1 CDP No:	004
2.2 CRP No:	56
2.3 Valor del contrato:	$ 12500000
2.4 Valor parcial:	$ 2500000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3545475	
El suscrito Supervisor, por medio del presente informe certifica que ha revisado a través del sistema SIAP y/o SECOP II el informe de actividades presentado por el contratista y los soportes de estas, para acreditar el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo de ejecución comprendido entre **01 de Mayo del 2022** al **30 de Mayo del 2022** y que dicho informe de actividades satisface el cumplimiento las obligaciones contraídas en el Contrato, por lo que se reciben a satisfacción. Así mismo se informa, que el Contratista anexó a través del sistema SIAP y/o SECOP II su factura o cuenta de cobro con la documentación exigida para el trámite de pago, la cual fue objeto de verificación por la Dirección Administrativa de la Personería de Cartagena, respecto a la información financiera, periodos de pago y de seguridad social del contratista.	

Conforme con lo anterior, se expide el presente informe para el pago de los servicios prestados, el **01 de Junio del 2022**

Atentamente,



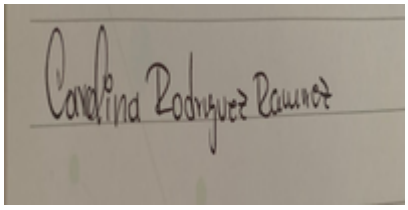
JANNY MARIA AGUAS RODRIGUEZ
JEFE DE OFICINA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.**CO1.PCCNTR.3545475**	
OBJETO	La prestación de servicios VICTIMAS como para apoyo por parte del Contratista a la Personería Distrital de Cartagena, en todo lo referente a las actividades propias de la OFICINA DE TRABAJO SOCIAL - VÍCTIMAS.
VALOR DEL CONTRATO	$ 12500000
PLAZO DE EJECUCION	150 DIAS
FECHA FIRMA DEL CONTRATO	28 de Enero del 2022
FECHA INICIO DEL CONTRATO	31 de Enero del 2022
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1140868829
NOMBRES Y APELLIDOS:	CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ
VALOR PAGO PARCIAL:	2500000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 01 de Mayo al 30 de Mayo del 2022

ACTIVIDADES REALIZADAS

Radicado	Fecha	Nombre	Descripcion	Lugar
TRS11408688292022275724	2022-05-25	-POR DEFINIR-	toma de declaración	crav
TRS11408688292022275735	2022-05-25	-POR DEFINIR-	toma de declaracion	crav
TRS11408688292022275738	2022-05-25	-POR DEFINIR-	ASESORIAS	crav
TRS11408688292022275744	2022-05-25	-POR DEFINIR-	TOMA DE DECLARACION	CRAV
TRS11408688292022275748	2022-05-25	-POR DEFINIR-	TOMA DE DECLARACION	CRAV
TRS11408688292022275763	2022-05-25	-POR DEFINIR-	TOMA DE DECLARACION	CRAV
TRS11408688292022274249	2022-05-18	-POR DEFINIR-	para la prevención de las violaciones a los derechos humanos en el contexto migratorio en la ciudad de Cartagena	casa de justicia chiquinquira
TRS11408688292022274252	2022-05-18	-POR DEFINIR-	Para la prevención de las violaciones a los derechos humanos en el contexto migratorio en la ciudad de Cartagena.	casa de justicia chiquinquira
TRS11408688292022274294	2022-05-18	-POR DEFINIR-	TOMA DE DECLARACION	CRAV
TRS11408688292022274298	2022-05-18	-POR DEFINIR-	TOMA DE DECLARACION	CRAV
TRS11408688292022274309	2022-05-18	-POR DEFINIR-	ASESORIAS	CRAV
TRS11408688292022270801	2022-05-04	-POR DEFINIR-	TOMA DE DECLARACION	CRAV
TRS11408688292022270773	2022-05-04	-POR DEFINIR-	TOMA DE DECLARACION	CRAV
TRS11408688292022270811	2022-05-04	-POR DEFINIR-	TOMA DE DECLARACION	CRAV
TRS11408688292022270839	2022-05-04	-POR DEFINIR-	TOMA DE DECLARACION	CRAV
Numero Total de Actividades: 15				



CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ
C.C 1140868829
Contratista

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140868829		RODRIGUEZ RAMIREZ CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13-14 BARRIO EDUCADOR	MAGANGUE-BOLIVAR	6888667	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	9433951349	9433951349	I	2022/05/09	2022/05/23	BANCO BOGOTA	11	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 1140868829	RODRIGUEZ CAROLINA	230301	30	$2,000,000	$320,000	ESSC07	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140868829		RODRIGUEZ RAMIREZ CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13-14 BARRIO EDUCADOR	MAGANGUE-BOLIVAR	6888667	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	9433951349	9433951349	I	2022/05/09	2022/05/23	BANCO BOGOTA	11	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$618,800**	**$0**	**$0**	**$618,800**