1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	INFORME No.	004	
Contrato N°	202203086		
Nombre del Supervisor	**Mary isabel correa gallardo**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Presentación de servicio	Otro:	
Nombre del contratista	Danilo velilla mercado		
Identificación del contratista	*8.773.147*		
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión a la personeria distristal de Barranquilla en el desarrollo de las funciones y actividades necesarias para el cumplimiento de los fines estatales.		
Plazo	8 meses		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 14.400.000 Adición: $ **Valor total contrato**: $14.400.000 **Valor Mensual**: $ 1.800.000 *Valor Pagado a la fecha*: $ 5.400.000 Saldo Por Pagar: $ 9.000.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
01-02-2022	01-10-2022		

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	Mayo 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.

Mary Isabel Correa Gallardo, 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 mayo del 2022

FIRMA DEL CONTRATISTA
Danilo Velilla Mercado
Identificación: 8.773.147

Vo Bo DEL SUPERVISOR
Mary Isabel Correa Gallardo
Identificación: cc: 1.129.574.652

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 dirección administrativa y financiera durante el periodo comprendido entre el 1 de mayo al 31 de mayo del año 2022:

No.	OBJETO CONTRACTUAL:	
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Traslado a la Doctora Mary Isabel Correa Gallardo en sus funciones cotidianas en la personeria Distristal de Barranquilla.	
2	Traslado al personal logístico de la personeria a cargo de la Doctora Mary Isabel Correa Gallardo en la gestion y actividades necesarias de la personeria Distristal de Barranquilla.	
3	Apoyo al personal logístico de la personeria Distristal de Barranquilla en sus diferentes funciones en Gestión.	
4	Cumpliendo con el Contrato actual al apoyo a la gestión a la personeria Distristal de Barranquilla en el desarrollo de mis funciones como conductor.	

Atentamente,

Danilo Velilla Mercado
c.c. 8.773.147
Contratista

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8773147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANILO FABIO VELILLA MERCADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 9D # 124-248 ALTOS CARBE	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4447829151	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2052309404		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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