1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	5	
Contrato N°	2022 00756		
Nombre del Supervisor	EDUARD ALFONSO QUINTERO LOZANO		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO	Otro:	
Nombre del contratista	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA		
Identificación del contratista	8534299		
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			
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 1600000 Adición: $ **Valor total contrato**: $16000000 **Valor Mensual**: $ 2000000 *Valor Pagado a la fecha*: $8000000 Saldo Por Pagar: $ 8000000		

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	JUNIO 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.

EDUARD QUINTERO LOZANO, 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 de Junio del 2022

FIRMA DEL CONTRATISTA
JUAN CARLOS DOMINGUEZ GARRIDO
Identificación: 8534299

Vo Bo DEL SUPERVISOR
EDUARD QUINTERO LOZANO

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 Personería Delegada para la promoción y protección del Interés Público durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 del mes de Junio de 2022:

No.	OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA CONSTITUCIÓN, LA LEY Y EN TODAS AQUIELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES.
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	00711-0312-2022 Se dio respuesta a derecho de petición	
2	CV 266-2022 Se envió requerimiento a Superintendencia de Servicios públicos	
3	CV 284-2022 Se envió requerimiento a Oficina de gestión del Riesgo	
4	CV 318-2022 Se dio respuesta a derecho de petición	
5	CV 346-2022 Se dio respuesta a derecho de petición	
6	CV 344 -2022 Se dio respuesta a derecho de petición	
7	Se rindió informe jornada electoral Presidencial	
8.	CV 363 -2022 Asisti a reunión dra. Maria Teresa Rubio	

Atentamente,

JUAN CARLOS DOMINGUEZ GARRIDO
c.c. 8534299
Contratista

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JUAN CARLOS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 8534299, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JUAN CARLOS DOMINGUEZ GARRIDO con documento CC 8534299, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4447845300	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2022	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2022
Fecha Pago	2022/06/07	Número de Autorización	9990202531

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada