1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.**	007	
Contrato N°	202203087		
Nombre del Supervisor	**MARY ISABEL CORREA GALLARDO**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Otro:	
Nombre del contratista	CARLOS ANDRES VISBAL GARCIA		
Identificación del contratista	1.042.450.802		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 LAS FINAS 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*: $ 10.800.000 Saldo Por Pagar: $ 3.600.000		
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	**AGOSTO 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 mes de agosto del 2022

FIRMA DEL CONTRATISTA
CARLOS ANDRES VISBAL GARCIA
Identificación: 1.042.450.802

Vo Bo DEL SUPERVISOR
MARY ISABEL CORREA GALLARDO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Escaneado con 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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de Agosto del 2022

No.	OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 LAS FINAS ESTATALES
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Cumpliendo con el contrato actual al apoyo a la gestión a la Personería Distrital de Barranquilla en el desarrollo de mis funciones como conductor.	
2	Traslado al Personero Distrital el Doctor Miguel Ángel Álzate en sus funciones cotidianas en la Personería Distrital de Barranquilla	
3	Traslado al personal logístico de la Personería a cargo de la Doctora Mary Isabel Correa Gallardo en la Gestión y Actividades necesarias de la Personería Distrital de Barranquilla	

Atentamente,

CARLOS ANDRES VISBAL GARCIA
C.C.. 1.042.450.802
Contratista

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1042450802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ANDRES VISBAL GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 48 1A 02	TELÉFONO:	3247826
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:	4460387613	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		208229607	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 162.800
SUBTOTAL:			1	$ 162.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102044	CCFC55	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 127.200
SUBTOTAL:			1	$ 127.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	$ 5.400

TOTAL PAGADO:	$ 295.400

SOI

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

Julio

$ 295.400

pin: 7613.

1042450802

No. TRN 011 Recaudos EPS - PILA
OFICINA 807 Unico Barranquilla
CAJERO JDBC2881
FECHA 2022/08/22 HORA10:51:47
IDENTIFICACION 1042450802
Efectivo 295,400.00
TOTAL 295,400.00
Planilla. 4460387613
Periodo de pago - Año2022 - Mes 7
EL PAGO DE ESTA PLANILLA QUEDARA
APLICADO EL DIA HABIL SIGUIENTE

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

OFIXPRES S.A.S. NIT 830.106.620-1

SF-FT-511/V4(Anverso)

Escaneado con CamScanner