1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	INFORME No.	04	
Contrato N°	202203092		
Nombre del Supervisor	**Maria Villamil Suarez**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios	Otro:	
Nombre del contratista	Julio Cesar Fenix Gonzalez		
Identificación del contratista	72.197.478		
Objeto del contrato	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.		
Plazo	OCHO (08) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL 1 DE FEBRERO DE 2022, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.		
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 20.000.000	
	Adición	$ 0	
	Valor total contrato	$ 20.000.000	
	Valor Mensual	$ 2.500.000	
	Valor Pagado a la fecha	$ 7.500.000	
	Saldo Por Pagar	$ 12.500.000	

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
01 DE FEBRERO 2022	30 DE SEP-2022	N/A	N/A

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	1 DE MAYO DE 2022 AL 31 DE 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.

Maria Villamil Suarez, 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 mayo del 2022

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación:

MARIA VILLAMIL SUAREZ.
Vo Bo DEL SUPERVISOR

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 **Gestión Humana,** durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo de 2022 al 31 de mayo 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	Apoyo a la oficina de Gestión Humana en dar respuesta a una petición a un ex funcionario	
2	Solicitud de expediente laboral y certificación a nombre de un ex funcionario (Porfirio Castillo Zamora)	
3		
4		
5		

Atentamente,

Julio Cesar Fenix Gonzalez
c.c.
Contratista

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-05-26, 11:10:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTE.

Periodo Cotización: abril de 2022 **Periodo Servicio:** abril de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8864581104

Fecha limite de pago: 2022-05-17

PAGADA: 26/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FENIX GONZALEZ JULIO CESAR				
Documento	CC 72197478	**Dirección**	CALLE 69 N°38-53		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222135059		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerd información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social de fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el sigu hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministeri
CC 72197478	FENIX GONZALEZ JULIO CESAR	01	00	X															0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	ARL SURA	$ 1.000.000	$ 5.300	NIN-CCF	$	$	$	$	$	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$	$	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$	$	$ 290.300	$	

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
12

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Dici
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Centro de Servicios Cafam - Supermecados Colsubsidio

8888645811040000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo E

(415)7709998485884(8020)8864581104(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.