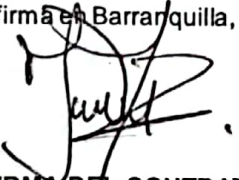


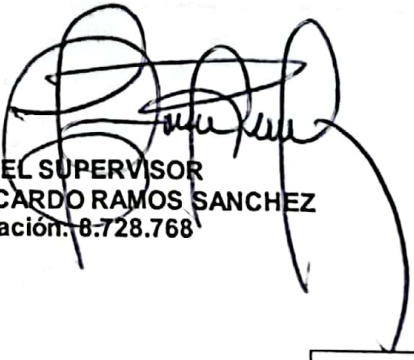
|                                        |                                              |                      |                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORME DE GESTIÓN</b>              |                                              | <b>VERSIÓN 02</b>    | <br><b>PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA</b> |
| <b>FECHA VIGENCIA</b><br>19/Abril/2022 | <b>PROCESO</b><br><b>GESTION DE RECURSOS</b> | <b>Página 1 de 1</b> |                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| <b>1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>INFORME No.</b> 08                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                   |
| Contrato N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 202205025                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                   |
| Nombre del Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                   |
| <b>2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                   |
| Tipo de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Otro:                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                   |
| Nombre del contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | JULIETH GRACE FLOREZ ROMERO                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                   |
| Identificación del contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 1129512407                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                   |
| Objeto del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA CONSTITUCION, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES. |                     |                   |
| Plazo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 8 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                   |
| Valor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Contrato Inicial \$16.000.000                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Adición -----                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Valor total contrato</b> \$16.000.000                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Valor Mensual</b> \$2.000.000                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Valor Pagado a la fecha</b> 14.000.000                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Saldo Por Pagar</b> 2.000.000                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                   |
| Fecha de inicio del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
| 01/02/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 30/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                       | -----               | -----             |
| <b>3. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                   |
| 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. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                   |
| <b>4. PERIODO DE CERTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | SEPTIEMBRE DEL 2022                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                   |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                   |
| La información relacionada con las actividades realizadas por el contratista, se relacionan en formato denominado Anexo No.1 Informe De Actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                   |

**LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ**, 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 SEPTIEMBRE del 2022

  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
**JULIETH GRACE FLOREZ ROMERO**  
 Identificación: 1129512407

  
**Vo Bo DEL SUPERVISOR**  
**LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ**  
 Identificación: 8.728.768

Calle 38 No 45 - 01 / Barranquilla, Colombia  
[www.personeriadebarranquilla.gov.co](http://www.personeriadebarranquilla.gov.co)

ISO 9001:2015  
**BUREAU VERITAS**  
 Certification



|                                 |                                |               |                                                                                                                                |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE GESTIÓN              |                                | VERSIÓN 02    | <br>PERSONERÍA DISTRITAL<br>DE BARRANQUILLA |
| FECHA VIGENCIA<br>19/Abril/2022 | PROCESO<br>GESTION DE RECURSOS | Página 1 de 1 |                                                                                                                                |

## ANEXO No. 1

### INFORME DE ACTIVIDADES

A continuación, me permito relacionar las actividades ejecutadas en el desarrollo de mi objeto contractual en la oficina Delegada para La Guarda Promoción y Protección de los Derechos Humanos, durante el periodo del 01 de Septiembre hasta 30 de Septiembre 2022

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. | OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                           | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA COSTITUCION, LA LEY, Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES. |
|     | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1   | Asesoría, acompañamiento y atención psicosocial a mujeres, niños, niñas, y adolescentes, victimas, de violencia intrafamiliar y violencia de género que acuden a la oficina de la mujer de la Personería Distrital de Barranquilla. (3 casos)                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2   | Atención, acompañamiento, orientación y asesoría, psicosocial a miembros de la población LGBTI, víctimas de violencia de género o discriminación. (0 casos)                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3   | Atención Psicológica a Población Venezolana. (1 Casos)                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4   | Orientación en la ruta de Atención Integral a la Población Migratoria Venezolana. (1 casos)                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5   | Coordinar acciones con las distintas entidades de orden nacional, departamental, y distrital, para la atención integral a mujeres que han sido víctimas de violencia intrafamiliar, violencia de género, discriminación o cualquier tipo de violencia. (1 caso)                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6   | Gestionar actividades de emprendimiento y bienestar. (1 Caso)                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7   | Información y sensibilización sobre la ruta única de atención a mujeres víctimas de violencia. (0 caso)                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 8   | Acompañamiento, asesoría, y fortalecimiento a grupos, redes colectivas, y organizaciones sociales de mujeres. (1 Caso)                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9   | Intervención y acompañamiento, a la población vulnerable a través, de planes y programas de apoyo terapéutico a familias sobre las cuales han recaído afectaciones de impactos muy severo (aislamiento, duelos por perdida de familiares, alteraciones psicosociales, entre otros). (1 caso). |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Atentamente,

  
 JULIETH GRACE FLOREZ ROMERO  
 C.C 129512407  
 Contratista

Fecha creación reporte: 2022-09-16, 09:05:15 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 57639516

Período Cotización:

septiembre de 2022

Período Servicio:

septiembre de 2022

## Suporte |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

PAGADO 16/09/2022

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                                   |                    |                     |
|---------------------|---------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | JULIETH GRACE FLOREZ ROMERO                       | Dirección          | CL 35B #8 A - 24    |
| Documento           | CC1129512407                                      | Teléfono           | 6053628826          |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                                     | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Tipo Persona        | NATURAL                                           | Departamento       | ATLANTICO           |
| Ciudad              | BARANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | Identificación     |                     |
| Representante Legal |                                                   |                    |                     |
| Total Afiliados     | 1                                                 | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| II. DETALLE DEL APORTANTE |                             |  |  |                 |                    |     |       |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |          |          |          |          |                 |             |                |                 |                   |              |            |             |                |                 |                      |             |             |             |              |                       |       |            |  |       |
|---------------------------|-----------------------------|--|--|-----------------|--------------------|-----|-------|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|----------|----------|----------|----------|-----------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|--------------|------------|-------------|----------------|-----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-----------------------|-------|------------|--|-------|
| Datos del Afiliado        |                             |  |  |                 |                    |     |       |     |     | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |          |          |          | Salud    |                 |             |                |                 | Riesgos           |              |            |             |                | Cajas           |                      |             |             |             | Parafiscales |                       |       |            |  | Total |
| Identificación            | Apellidos y Nombres         |  |  | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | ING | RET P | TDE | TAE | TDP       | TAP | VSP | COR | VST | BLN | ROE | LMA | VAC | VVF | VCT       | YCP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradores | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradores | IBC Salud         | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradores | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP         | Aportes Min Educación | Total |            |  |       |
| CC 1129512407             | JULIETH GRACE FLOREZ ROMERO |  |  | 99              | 00                 |     |       |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     | 0        | 30       | 30       | 0        | 1230201         | PROTECCION  | \$ 1.000.000   | \$ 160.000      | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.000.000 | \$ 123.000 | 0,322       | \$ 1.000.000   | \$ 3.300        | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0  | \$ 290.300 |  |       |

### III. TOTALES

|              |              |              |           |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                               |                   |                                |                         |             |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldo a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 0      | \$ 160.000      | \$ 123.000    | \$ 5.300        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                          | \$ 0              | \$ 290.300                     | \$ 0                    | \$ 290.300  |