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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 09 | |
| Contrato N° 202203083 | | | |
| Nombre del Supervisor | **MARY ISABEL CORREA** | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios | Otro: | |
| Nombre del contratista | JONATHA DAVID PEREZ GUERRERO | | |
| Identificación del contratista | 10457112444 | | |
| 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 LOS FINES ESTATALES | | |
| Plazo | 9 MESES | | |
| Valor del contrato | Contrato Inicial: $ 27.200.000<br>Adición: $10.2000.000<br>**Valor total contrato**: $ 27.200.000<br>**Valor Mensual**: $ 3.400.000<br>*Valor Pagado a la fecha*: $ 27.2000.000<br>Saldo Por Pagar: $ 10.200.000 | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 1 FEBRERO 2022 | 30 septiembre 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** | Octubre **de 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,** 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, El mes de octubre de 2022

**JONATHAN DAVID PEREZ GUERRERO**
**Identificación CC: 1045711244**

**MARY ISABEL CORREA**
**Directora de financiera y administrativa**



ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS
Certification

| INFORME DE GESTIÓN | | VERSIÓN 02 | PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA |
|---|---|---|---|
| FECHA VIGENCIA 19/Abril/2022 | PROCESO 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 de **financiera y dirección administrativa** durante el periodo comprendido de octubre de 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 LOS FINES ESTATALES |
|---|---|---|
| | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | |
| 1 | Seguimiento al proceso de migración de página web | |
| 2 | Seguimiento al proceso de modificación de la página web | |
| 3 | Creación de copias de seguridad para los correos institucionales | |
| 4 | Migración de correos institucionales | |
| 5 | Apoyo a la oficina de control interno con todas sus tareas establecidas | |

Atentamente,

Jonathan Pérez G.

Jonathan David Pérez Guerrero
C.c. 1045711244
**Contratista**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1045711244 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JONATHAN DAVID PEREZ GUERRERO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 68 C # 15-63 | TELÉFONO: | 3333333 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4469877885** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | septiembre |
| | AÑO: | 2022 | | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 13 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/10/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9991896159 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 220.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 220.300** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 172.200 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 172.200** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002183 | 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | $ 7.200 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 7.200** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 399.700** |