FORMATO INFORME DE GESTIÓN	VERSIÓN	03	PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
	CÓDIGO	GAGR – MCS01 - Fo05	
FECHA VIGENCIA Octubre 27/2022	PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS	Página 1 de 1	

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.**	003	
Contrato N°	2023026		
Nombre del Supervisor	**LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES	Otro:	
Nombre del contratista	KATHERINE INES MOLINARES CHAHIN		
Identificación del contratista	22.461.179		
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 INSTITUCION, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDDAES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES		
Plazo	7 MESES		
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 17.500.000	
	Adición		
	Valor total contrato	$ 17.500.000	
	Valor Mensual	$ 2.500.000	
	Valor Pagado a la fecha	$ 5.000.000	
	Saldo Por Pagar	$ 12.500.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
Febrero 2023	31 Agosto 2023		
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	**Abril 2023**		
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.			

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 Abril del 2023

FIRMA DEL CONTRATISTA
Katherine Ines Molinares Chahin
Identificación: 22.461.179

Vo Bo DEL SUPERVISOR
LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ
Identificacion: 8.728.768

Powered by 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 de la Delegada para La Guarda Promoción y Protección de los Derechos Humanos durante el periodo del 1 al 30 del mes de Abril del año 2023.

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 INSTITUCION, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDDAES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Atención a usuarios en la oficina de la mujer = 60	
2	Asesoria Adulto Mayor a la Secretaria de Gestión Social = 1	
3	Gestionar cita en la Registraduría nacional para cedula o tarjeta de identidad por primera vez, reclamo de documento = 1	
4	Asesoría a población migrante venezolano, hijo de padres colombianos que la Registraduría Nacional le anulo su documento de Identidad colombiano, realizar tutela = 16	
5	Asesoría a población migrante venezolano, hijo de padres colombiano quien necesita realizar su proceso de registro nacional colombiano = 1	
6	Inaguracion de Centro de Integracion Local para Migrantes = 1	

Atentamente,

Katherine Ines Molinares Chahin
c.c. 22.461.179
Contratista

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1967304485

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9447856535

Fecha
13/03/2023

Número de aprobación
00304485

Dirección IP
191.95.18.123

Valor transacción
$ 336.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.95.18.123	CC	22461179

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

9447856535

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22461179		MOLINARES CHAHIN KATHERINE INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 74 # 80 - 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1967304485	9447856535	I	2023/04/21	2023/03/13	BANCO DAVIVIENDA	0	5336.700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0
1	CC	22461179	MOLINARES KATHERINE	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$4,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$4,100		$0	$0

Powered by CamScanner

2023/03/13 12:33 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22461179		MOLINARES CHAMIN KATHERINE INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 74 # 80 - 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1967304485	9447856535	I	2023/04/21	2023/03/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/03/13 12:33 PM