FORMATO INFORME DE GESTIÓN		VERSIÓN	03	PERSONERIA 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.	004	
Contrato N°	20230012		
Nombre del Supervisor	MARY ISABEL CORREA GALLARDO		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Otro:	
Nombre del contratista	OLGA CECILIA BERMUDEZ GALINDO		
Identificación del contratista	32850876		
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	7 meses y los dias de Enero contados desde la firma del contrato, hasta el 31 de Agosto de 2023		
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	$ 5.400.000	
	Saldo Por Pagar	$ 9.000.000	

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
10/01/2023	31/08/2023		

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.

MARY ISABEL CORREA GALLARDO, quien actúa en nombre y representación de la Personeria 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 2023

Olga Bermudez G.

FIRMA DEL CONTRATISTA
OLGA C. BERMUDEZ GALINDO
Identificación: 32.850.876

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

ISO 9001:2015 BUREAU VERITAS Certification

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 30 de Abril de 2023

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	Prestar mis servicios como Técnico para el apoyo en las labores de Aseo, Organización y limpieza de las Oficinas de la Personería Distrital de Barranquilla. Sede Centro	
2	Apoyo en el aseo en los pasillos de la Entidad	
3	Apoyo en el aseo en la oficina del Centro de Conciliación, atención al ciudadano y la oficina de Sistema	
4	Apoyo en la recolección de basuras de la Entidad.	

Atentamente,

Olga Bermudez G.
OLGA CECILIA BERMUDEZ GALINDO
C.C.. 32.850.876
Contratista

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 32850876		BERMUDEZ GALINDO OLGA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 38 numero 45-01 piso 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	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	11159173	9448934559	I	2023/04/21	2023/04/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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**	**$6,100**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC 32850876	BERMUDEZ OLGA	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS048	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

