1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	INFORME No.	005	
Contrato N°	2023008		
Nombre del Supervisor	MARY ISABEL CORREA GALLARDO		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Otro	
Nombre del contratista	DAMARIS ESTHER RODRIGUEZ CASTRO		
Identificación del contratista	32779742		
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 días de Enero contados delde 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: $ 10.200.000* Saldo Por Pagar: $ 10.200.000		

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	**MAYO 23023**

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 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 de 2023

FIRMA DEL CONTRATISTA
DAMARIS E. RODRIGUEZ CASTRO
Identificación: 32.779.742

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

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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de MayoP 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	Prestación de servicios técnicos para el apoyo en la Operación de Servicios Generales y Aseo en la Planta Física de la Personería Distrital	
2	Hacer el aseo general y detallado a las oficinas y pasillos de la Personería Distrital de Barranquilla Sede Norte	
3	Apoyar la recolección de basuras de la planta física de la Entidad.	
4	Atención a los funcionarios de la Personería	

Atentamente,

DAMARIS ESTHER RODRIGUEZ CASTRO
c.c. 32.779.742
Contratista

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	32779742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			DAMARIS ESTHER RODRIGUEZ CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO	ATLANTICO
DIRECCIÓN	CALLE 107 # 34 78	TELÉFONO	3333333
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NUMERO PLANILLA	4489929202	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES	abril
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO	2023	SALUD	AÑO	2023
DIAS DE MORA		21			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/05/04	NUMERO AUTORIZACIÓN		9994194580

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 190.400
SUBTOTAL:			1	$ 190.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 148.800
SUBTOTAL:			1	$ 148.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.300
SUBTOTAL:			1	$ 6.300

VALOR SIN MORA:	$ 336.700
VALOR MORA:	$ 8.800
TOTAL PAGADO:	$ 345.500

Powered by CamScanner