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.**	04	
Contrato N°	2023042		
Nombre del Supervisor	**Jose Mario Ovalle Romero**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios/contratación directa	Otro:	
Nombre del contratista	Andrea Carolina Candanoza Picon		
Identificación del contratista	C.C. 1.140.833.397		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO 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	SIETE (7) MESES		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 42.000.000 Adición: $ **Valor total contrato: $ 42.000.000** **Valor Mensual: $ 6.000.000** *Valor Pagado a la fecha: $ 18.000.000* Saldo Por Pagar: $ 24.000.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
FEBRERO DE 2023	AGOSTO 31 DE 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 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.			

Jose Mario Ovalle Romero, 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, Mayo del 2023

FIRMA DEL CONTRATISTA
Andrea Carolina Candanoza Picon
Identificación: 1.140.833.397

Vo Bo DEL SUPERVISOR
Jose Mario Ovalle Romero

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 Personería Auxiliar, durante el periodo comprendido entre el 1° al 31 de Mayo 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	Revisión de la respuesta a la tutela del Juzgado Tercero Laboral del Circuito de Barranquilla, RAD: 08-001-31-05-003-2023-00147-00; Accionante: Mayerlin Orozco Domínguez; Accionado: Servicios Espéciales SERVIGAMA S.A., y Vinculados Superintendencia de Sociedades y Personería Distrital de Barranquilla, pasa al Despacho del Personero Auxiliar para su aprobación. Y posterior envío al Personero Distrital para la firma salvo opinión en contrario	
2	Revisé, Oficio PA 036/23, dirigido a la Mayor Abg. Sandra Patricia Fuentes Cortes, Juez 96 IPM, por medio del cual se le devuelve el Despacho Comisorio diligenciado, pasa al Despacho del Personero Auxiliar para su aprobación y posterior firma	
3	Asistí a la capacitación "Trabajo en Equipo Eficiente y Empoderamiento de los Equipos de Trabajo", realizada el 16 de mayo.	
4	Asistí a la capacitación "Estrés Laboral y Sindrome de Burnout", realizada el 18 de mayo.	

Atentamente,

ANDREA CAROLINA CANDANOZA PICON
C.C. 1.140.833.397
Contratista

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 1140833397		CANDANOZA PICON ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 59 #72-08 apto 301	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034267	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2064393878	9450662348	I	2023/06/26	2023/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
1	CC	1140833397	CANDANOZA ANDREA	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS010	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0

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 1140833397		CANDANOZA PICON ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 59 #72-08 apto 301	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034267	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2064393878	9450662348	I	2023/06/26	2023/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$696,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				**1**	**$696,600**	**$0**	**$0**	**$696,600**