| FORMATO INFORME DE GESTIÓN | VERSIÓN | 04 | |
|---|---|---|---|
| | CÓDIGO | GAGR – MCS01 - Fo05 | |
| FECHA VIGENCIA Junio 06/2023 | PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS | Página 1 de 1 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO | INFORME No. | 05 | | |
| Contrato N° | 2023109 | | | |
| Nombre del Supervisor | ANDRES PARODI ANDRADE | | | |
| 2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL | | | Otro: | |
| Tipo de contrato | PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
| Nombre del contratista | HELGA PATRICIA GOMEZ FONTALVO | | | |
| Identificación del contratista | 1045696041 | | | |
| Objeto del contrato | PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION A LA PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES. | | | |
| Plazo | 7 meses | | | |
| Valor del contrato | Contrato Inicial | $ 14.000.000 | | |
| | Adición | | | |
| | **Valor total contrato** | $ 14.000.000 | | |
| | **Valor Mensual** | $ 2.000.000 | | |
| | *Valor Pagado a la fecha* | $ 8.000.000 | | |
| | Saldo Por Pagar | $ 6.000.000 | | |
| Fecha de Inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
| 06/02/2023 | 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 | Junio 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. | | | | |

**ANDRES PARODI ANDRADE** 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 junio 2023

Helga Patricia Gomez Fontalvo

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**HELGA PATRICIA GOMEZ FONTALVO**
**Identificación: 1045696041**

**Vo Bo DEL SUPERVISOR**
**ANDRES PARODI ANDRADE**