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°	2023059			
Nombre del Supervisor	MARY ISABEL CORREA GALLARDO			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO		Otro:	
Nombre del contratista	EDUARDO ALONSO RODRIGUEZ VAN HOUTEN			
Identificación del contratista	8.748.809			
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 constitución, la ley y en todas aquellas actividades necesarias para el cumplimiento de todos los fines estatales.			
Plazo				
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 21.000.00		
	Adición			
	Valor total contrato	$ 21.000.000		
	Valor Mensual	$ 3.000.000		
	Valor Pagado a la fecha	$ 12.000.000		
	Saldo Por Pagar	$ 9.000.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato		Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
01-02-2023	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.				

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 Junio del 2023

FIRMA DEL CONTRATISTA
Eduardo Alonso Rodriguez Van Houten
Identificación: 8.748.809

Vo Bo DEL SUPERVISOR
MARY ISABEL CORREA GALLARDO

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 Administrativa y Financiera durante el periodo del 1 al 30 del mes de Junio del año 2023.

No.	OBJETO CONTRACTUAL:	
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Preste mis servicios como Administrador de Empresas en el apoyo a la dirección financiera en la emisión de los conceptos requeridos por la Directora Financiera de la Personería Distrital de Barranquilla en las diligencias y procedimientos asignados	
2	Apoyo en la elaboración del del Difón de la nomina de Contratistas del mes de Junio de 2023	
3	Apoyo en revisar, organizar y archivar los Registros Presupuestales y ordenes de pago realizados durante el mes de Junio	
4	Asistencia a reunión de implementación del sofware de la entidad	

Atentamente,

Eduardo Alonso Rodriguez Van Houten
c.c. 8.748.809
Contratista

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 8748809		RODRIGUEZ VAN HOUTEN EDUARDO ALONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 66 #78-07	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3069697	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-05	2023-05	2111321787	9451192080	I	2023/06/05	2023/06/01	BANCO AV VILLAS	0	$348,300

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)						**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$0**	**$0**			**$1,200,000**	**$6,300**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	8748809	RODRIGUEZ EDUARDO	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS010	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 8748809		RODRIGUEZ VAN HOUTEN EDUARDO ALONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 66 #78-07	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3069697	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	2111321787	9451192080	I	2023/06/05	2023/06/01	BANCO AV VILLAS	0	$348,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$0	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$348,300**	**$0**	**$0**	**$348,300**

PLANILLA PAGADA

2023/05/31 09:02 PM