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°	2023068		
Nombre del Supervisor	Mary Isabel Correa Gallardo		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios / contratación directa	Otro:	
Nombre del contratista	Jenny Andrea Alvarado Cepeda		
Identificación del contratista	1020728576		
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	6 Meses		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 36.000.000 Adición: **Valor total contrato:** $ 36.000.000 **Valor Mensual:** $ 6.000.000 *Valor Pagado a la fecha:* $ 24.000.000 Saldo Por Pagar: $ 12.500.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
Febrero 2023	Julio 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	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 de 2023.

Andrea Alvarado.

FIRMA DEL CONTRATISTA
JENNY ANDREA ALVARADO CEPEDA
Identificación: 1.020.728.576

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 de _DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA_____ durante el periodo del __01____ al ___30___ del mes de _Junio_ del año _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 ESTATALESTATALES
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Apoyo en el cubrimiento de información para twetter sobre el encuentro de Personeros del Atlántico realizo en el municipio de Puerto Colombia	
2	Apoyo en la Intervención del Personero en la radio local sobre la situación de violencia que se registra en la ciudad. Una nueva secretaria de convivencia y seguridad se requiere de manera inmediata	
3	Apoyo en la Intervención de la Personería para ayudar a familias necesitas que fueron “sacadas” del programa Sisben IV	
4	Apoyo en el cubrimiento sobre el Encuentro de Personeros Escolares realizado en la Corporación Educativa Americana, quienes tendrán la tarea de transformar la educación	
5	Apoyo logístico en jornada de atención a personas en condición de discapacidad	

Atentamente,

Andrea Alvarado.
JENNY ANDREA ALVARADO CEPEDA
C.C. 1.020.728.576

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 1020728576		ALVARADO CEPEDA JENNY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 52No. 82-203	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6716625	Si

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	2122305167	9451758173	I	2023/06/21	2023/06/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,700

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)							$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$387,500			$0	$0			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$387,500			$0	$0			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$387,500			$0	$0			$3,100,000	$16,200		$0	$0
1	CC	1020728576	ALVARADO JENNY	230301	30		$3,100,000	$496,000	EPS010	30	$3,100,000	$387,500		0	$0	$0			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$387,500			$0	$0	14-25	30	$3,100,000	$16,200	0	$0	$0
																			$3,100,000	$16,200		$0	$0

2023/06/06 06:43 AM

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 1020728576		ALVARADO CEPEDA JENNY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 52No. 82-203	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6716625	SI

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	2122305167	9451758173	I	2023/06/21	2023/06/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$899,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$496,000	$0	$0	$496,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$496,000	$0	$0	$496,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,200	$0	$0	$16,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$16,200	$0	$0	$16,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$387,500	$0	$0	$387,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$387,500	$0	$0	$387,500
TOTAL				**1**	**$899,700**	**$0**	**$0**	**$899,700**

2023/06/06 06:43 AM

Powered by CamScanner