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.	06	
Contrato N°	2023206		
Nombre del Supervisor	LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Otro:	
Nombre del contratista	SILVIA ROCIO ARIZA ESCOBAR		
Identificación del contratista	32649034		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADA EN LA CONSTITUCION , LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES.		
Plazo	6 MESES 15 DIAS		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 13.000.000 Adición: Valor total contrato: $ 13.000.000 Valor Mensual: $ 2.000.000 Valor Pagado a la fecha: $ 9.000.000 Saldo Por Pagar: $ 4.000.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
16/02/2023	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	JULIO		
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.			

LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ, 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 JULIO del 2023

FIRMA DEL CONTRATISTA
SILVIA ROCIO ARIZA ESCOBAR
Identificación: 32649034

Vo Bo DEL SUPERVISOR
LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ

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 DELEGADA PARA LA PROMOCION Y PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS durante el periodo del 1 al 31 del mes de JULIO del año 2023

No.	OBJETO CONTRACTUAL:	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 aquellas actividades necesarias para el cumplimiento de los fines estatales
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Acompañamiento, Proceso medida de protección, Restablecimiento de derecho de la menor la niña LUZ CARLY OSPINO SOTURNO Radicado N° PARD.002-2023 Comisaria Decimosegunda de Familia	
2	Acompañamiento, Proceso medida de protección, Restablecimiento del Derecho del menor CARLOS EDUARDO OSPINO SATURNO , Radicado N° PARD.001-2023 Comisaria Decimosegunda de Familia	
3	Acompañamiento Proceso Medida de Protección, Adultos mayores Visita domiciliaria Radicado N° 0661-2023 , Comisaria Séptima de Familia	
4	Acampamiento En Proceso Por Comportamiento Contrario a la convivencia de perturbación a la posesión Radicado 046-2023 Inspección Sexto de Policía Urbana de Barranquilla	
5	Acampamiento Audiencia Publica Restitución y Protección de Bienes de inmueble Radicado 022-2023 Inspección Octava ;PVA; LEY 1801 2001 de Policía Urbana de Barranquilla	

Atentamente,

SILVIA ROCIO ARIZA ESCOBAR
c. c. 32649034
Contratista

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	32949304
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SILVIA ROCIO ARIZA ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO	SOLEDAD	DEPARTAMENTO	ATLANTICO
DIRECCIÓN	CRA 19A 78B 04 RES DE LOS ALU	TELEFONO	2222222
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por menor de combustibles, lubricantes
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	450158811	TIPO DE PLANILLA	
PERIODO COTIZACION OTROS	MES AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD	MES AÑO
DIAS DE MORA	2		
FECHA PAGO (AAAAMMDD)	20230109	NUMERO AUTORIZACION	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	MORA INTERESES	APORTES	MORA	TOTAL A PAGAR	VALOR PAGADO	
25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 135.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.600	$ 0	$ 0		$ 135.600
SUBTOTALES												$ 135.600	$ 0	$ 0		$ 135.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR MORA	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR MORA	APORTES	MORA	TOTAL A PAGAR	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.000	$ 0	$ 0		$ 140.000
SUBTOTALES													$ 140.000	$ 0	$ 0		$ 140.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ISP VALOR	SALDO A FAVOR OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTAL A PAGAR	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.100	$ 4.100	$ 0	$ 0		$ 4.100
SUBTOTALES									$ 4.100	$ 0	$ 0		$ 4.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	NOVEDADES VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR UPC ADICIONAL	TOTAL APORTES	RIESGOS ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	PARAFISCALES CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDUC
1	CC 32949304	ARIZA ESCOBAR SILVIA ROCIO	DEPENDIENTE	N.A. CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.160.000		NO											25-14 COLPENSIONES	30 1.160.000	$ 135.600	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 135.600	P.BASICO SALUD TOTAL	30 1.160.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30 1.160.000	$ 336.600	$ 4.100	$ 0							

TOTAL **$ 336.700**

Planilla Pagada

Powered by CamScanner