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.**	07	
Contrato N°	2023007		
Nombre del Supervisor	Mary Isabel Correa Gallardo		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios / contratación directa	Otro:	
Nombre del contratista	Carmen Isabel De Alba Bertel		
Identificación del contratista	32647670		
Objeto del contrato	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		
Plazo	8 Meses		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 14.400.000 Adición: **Valor total contrato: $ 14.400.000** **Valor Mensual: $ 1.800.000** *Valor Pagado a la fecha: $ 10.800.000* Saldo Por Pagar: $ 3.600.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
Enero 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	**JULIO 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 Julio de 2023.

FIRMA DEL CONTRATISTA
CARMEN I. DE ALBA BERTEL
Identificación: 32.647.670

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 31 del mes de Julio 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	Prestación de servicios técnicos para el apoyo en la Operación de Servicios Generales y Aseo en la Planta Física de la Personería Distrital	
2	Hacer el aseo general y detallado en el jardín, garaje y patio de la entidad	
3	Limpieza y mantenimiento de los baños de la entidad	
4	Atención a los funcionarios de la Personería	

Atentamente,

CARMEN ISABEL DE ALBA BERTEL
C.C. 32.647.670
Contratista

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	32647670
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CARMEN ISABEL DE ALBA BERTEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILL	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCION:	AC ALLE 107 # 34 72	TELEFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVAD	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipos per
FORMA DE PRESENTACION:	A		
APORTANTE EDA INTERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4497354877	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES mmo AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES mmo AÑO 2023
DIAS DE MORA:			
FECHA PAGO (aaaa/mm dd):	2023/07/10	NUMERO AUTORIZACION:	9994562159

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
1-SSC-07	ESSC07-CASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145 000	$ 0	$ 3 200	$ 0	$ 145 000	$ 3 200	$ 0	$ 148 200
SUBTOTALES:													$ 145 000	$ 3 200	$ 0	$ 148 200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0			$ 0	$ 6 100	$ 6 100	$ 296	$ 0	$ 6 396
SUBTOTALES:				$ 0			$ 0	$ 6 100	$ 6 100	$ 296	$ 0	$ 6 396

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	32647670	DE ALBA BERTEL CARMEN ISABEL	03-DEPENDIENTE POR CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	00-NO APLICA	$ 1 160 000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	PENSION DIAS COT	PENSION IBC	PENSION COTIZACION	PENSION FSP SUBSISTENCIA	PENSION FSP SOLIDARIDAD	PENSION APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSION APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSION INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSION TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINED TOTAL APORTE
	$	$	$	$	$	$	$		$	ESSC07-CASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	1 160 000	$ 145 000	$ 0	$ 145 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1 160 000	32647670	$ 6 100	$	$	$	$	$	$	$

TOTAL	$ 154.500

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada

Powered by CamScanner