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°	2023077		
Nombre del Supervisor	**LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios / contratación directa	Otro:	
Nombre del contratista	TATIANA ELENA AGUILAR TAMARA		
Identificación del contratista	1140882199		
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	7 MESES		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 27.300.000 Adición: **Valor total contrato:** $ 27.300.000 **Valor Mensual:** $ 3.900.000 *Valor Pagado a la fecha:* $ 19.500.000 Saldo Por Pagar: $ .7.800.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
Febrero 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.			

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 de 2023.

FIRMA DEL CONTRATISTA
TATIANA ELENA AGUILAR TAMARA
Identificación: 1140882199

Vo Bo DEL SUPERVISOR
LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ
Personero Delegado para la Guarda, Promoción y Protección de los Derechos Humanos

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 GUARDA. PROMOCION Y PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS
durante el periodo del 01 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 TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Prestar mis servicios profesionales de apoyo a la Delegada para la Guarda, Promoción y Protección de los Derechos Humanos de la Personería Distrital de Barranquilla	
2	Recepción de quejas que presentan las usuarios en las dependencias de la Delegada para la Guarda Promoción de los Derechos Humanas	
3	Acompañamiento, vigilancia e intervención por solicitud de los usuarios ante los Juzgados Civiles Municipales, Juzgados Municipales de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples y Juzgados de Ejecución Civil Municipales	

Atentamente,

TATIANA ELENA AGUILAR TAMARA
C.C.1140882199
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140882199
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TATIANA ELENA AGUILAR TAMARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 111 # 34-70 APTO 104	TELÉFONO:	3013019
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7882460373**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3353467

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 273.700
SUBTOTAL:			1	**$ 273.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 213.800
SUBTOTAL:			1	**$ 213.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.000
SUBTOTAL:			1	**$ 9.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 496.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 496.500**