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.**	006	
Contrato N°	**2023238**		
Nombre del Supervisor	**MARY ISABEL CORREA GALLARDO**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios	Otro:	
Nombre del contratista	**MAURA VANESSA AGAMEZ DIAZ**		
Identificación del contratista	33.352.916		
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	Prestación de servicios		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 39.000.000 Adición: $ **Valor total contrato**: $ 39.000.000 **Valor Mensual**: $ 6.000.000 *Valor Pagado a la fecha*: $ 27.000.000 Saldo Por Pagar: $ 12.000.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
16 de febrero de 2023	31 de agosto 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 DE 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
MAURA VANESSA AGAMEZ DIAZ
Identificación: 33.352.916

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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA durante el periodo del 01 al 30 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	Apoyar a la Unidad Administrativa y Financiera en el cumplimiento de sus funciones y tareas.	
2	Prestar sus servicios profesionales a la Personería Distrital de Barranquilla	
3	Informar inmediatamente a la dirección financiera y administrativa sobre cualquier observación o inconveniente que se esté presentando en el software y que pueda afectar el cumplimiento de las funciones de la oficina.	
4	Apoyar a los funcionarios con el manejo de los correos institucionales, y los diferentes beneficios que este trae.	
5	Apoyo en lo relacionado con los servicios de telecomunicaciones, redes y conexos.	
6	Brindar acompañamiento en el área de sistemas a la oficina financiera y administrativa y demás, de la Personería Distrital de Barranquilla.	
7	Brindar apoyo y capacitación sobre el software financiero, contable y presupuestal de la Entidad.	
8	Las demás que expresamente señale la supervisora o en su defecto el Personero Distrital de Barranquilla.	

Atentamente,

MAURA VANESSA AGAMEZ DIAZ
C.C. 33.352.916
Contratista

Powered by CamScanner

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 33352916		AGAMEZ DIAZ MAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 71 nº94-23	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3583436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	48494279	9453357225	I	2023/07/07	2023/07/17	BANCO POPULAR	10	$751,200

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC 33352916	AGAMEZ MAURA	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS010	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,400,000	$58,500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0

Powered by CamScanner

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 33352918		AGAMEZ DIAZ MAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 71 n94-23	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3583436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	48494279	9453357225	I	2023/07/07	2023/07/17	BANCO POPULAR	10	$751,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$4,500	$0	$388,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$4,500	$0	$388,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$700	$0	$59,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$58,500	$700	$0	$59,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$3,500	$0	$303,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$300,000	$3,500	$0	$303,500
TOTAL				1	$742,500	$8,700	$0	$751,200

2023/07/15 03:03 PM

Powered by CamScanner