1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	INFORME No.	007
Contrato N°	2023026	
Nombre del Supervisor	**LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ**	

2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL

Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Otro:
Nombre del contratista	KATHERINE INES MOLINARES CHAHIN	
Identificación del contratista	22461179	
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA INSTITUCION, LA LEY Y E.N TODAS AQUELLAS ACTIVIDDAES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES	
Plazo	7 MESES	

Valor del contrato

Contrato Inicial	$ 17.500.000
Adición	
Valor total contrato	17.500.000
Valor Mensual	$ 2.500.000
Valor Pagado a la fecha	$ 15.000.000
Saldo Por Pagar	$ 2.500.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
FEBRERO 2023	31 AGOSTO 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	**AGOSTO 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 AGOSTO del 2023

FIRMA DEL CONTRATISTA
Katherine Ines Molinares Chahin
Identificación: 22.461.179

Vo Bo DEL SUPERVISOR
Luis Ricardo Ramos Sanchez
Identificación: 8.728.768

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 la Delegada para la Guarda Promoción y Protección de los Derechos Humanos durante el periodo del 1 al 31 del mes de Agosto 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 institución, la ley y en todas aquellas actividades necesarias para el cumplimiento de los fines estatales.
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Atención a usuarios en la oficina de atención al ciudadano = 60	
2	Respuesta a adultos mayores de acuerdo a lo recibido por la Secretaria de Gestión Social = 2	
3	Solicitud a Secretaria de Gestión Social situación de Adulto Mayor= 4	
4	Asesoría a población migrante venezolano, hijo de padres colombianos que la Registraría Nacional le anula su documento de Identidad colombiano, realizar tutela = 5	
5	Asesoría a población migrante venezolano, hijo de padres colombiano quien necesita realizar su proceso de registro nacional colombiano = 2	
6	Asesoría a población colombiana adulta que nunca fue registrado= 5	
7	Asesoría a población colombiana menores de edad que nunca han sido registrados = 8	
8	Atención a padres de familias con hijos colombianos que no han sido registrados= 6	
9	Atención a padres de familias con hijos colombianos que no han sido registrados= 4	
10	Asistencia a Taller de Formación a Personerias Municipales en Proteccion Internacional a Poblacion refugiada, Migrante y Retornado. = 1	

Atentamente,

Katherine Ines Molinares Chahin
c.c. 22.461.179 de Barranquilla
Contratista

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 22461179		MOLINARES CHAHIN KATHERINE INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 74 # 80 - 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-07	2023-07	101072133	9454367545	I	2023/08/18	2023/08/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$406,400

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)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC 22461179	MOLINARES KATHERINE	231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0

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 22461179		MOLINARES CHAHIN KATHERINE INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 74 # 80 - 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	101072133	9454367545	I	2023/08/18	2023/08/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$406,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$406,400	$0	$0	$406,400

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
101072133

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9454367545

Fecha
14/08/2023

Número de aprobación
00072133

Dirección IP
191.95.20.56

Valor transacción
$ 406.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.95.20.56	CC	22461179

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Powered by CamScanner