FORMATO INFORME DE GESTIÓN		VERSIÓN	05	PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	ISO 9001:2015 BUREAU VERITAS Certification
		CÓDIGO	GAGR – MCS01 - Fo05		
FECHA VIGENCIA Junio 26/2023	PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS		Página 1 de 1		

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	INFORME No.	007	
Contrato N°	2023190		
Nombre del Supervisor	LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato			
Nombre del contratista	LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ	Otro:	
Identificación del contratista	ZAMIR ALBERTO MONTERO HERNANDEZ		
Objeto del contrato	1001831719 DE BARRANQUILLA		
	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 LOS FINES ESTATALES		
Plazo	6 MESES Y 15 DIAS		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 18,850,000 Adición: **Valor total contrato:** $18,850,000 **Valor Mensual:** $ 2,900,000 *Valor Pagado a la fecha:* $ 13,050,000 Saldo Por Pagar: $ 5,800,000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
FEBRERO 2023	31 DE AGOSTO		
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	01 AL 31 DE AGOSTO		
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
ZAMIR ALBERTO MONTERO HERNANDEZ
Identificación: 1001831719

Vo Bo DEL SUPERVISOR
LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ
Identificación: CC: 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 Delegada para La Guarda Promoción y Protección de los Derechos Humanos durante el periodo del 01 al 31 del mes de Agosto 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 LOS FINES ESTATALES
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Apoyo en recepción y revisión de informes de contratistas	
2	Recepción y organización de archivo	
3	Apoyo en los servicios de consulta, préstamo y reproducción de los documentos	
4	Mantener la información organizada de la delegación para guardar, promoción y protección de los derechos humanos	
5	Apoyo a la gestión documental	

Atentamente,

Zamir Montero H

Zamir Alberto Montero Hernández
c.c. 1001831719
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 1001831719		MONTERO HERNANDEZ ZAMIR ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 74 #33-48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3190754	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	109859690	9453815029	I	2023/08/04	2023/08/18	NEQUI	14	$342,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,000	$0	$188,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,000	$0	$188,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,300	$0	$147,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$2,300	$0	$147,300
TOTAL				1	$336,700	$5,400	$0	$342,100

Powered by CamScanner