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

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	INFORME No.	010	
Contrato N°	2023009		
Nombre del Supervisor	Mary Isabel Correa Gallardo		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios / contratación directa	Otro:	
Nombre del contratista	Jose Antonio Bolaño Cienfuego		
Identificación del contratista	C.C. 12547684		
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	12 Meses		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 28.000.000 Adición: $ 14.000.000 **Valor total contrato**: $ 42.000.000 **Valor Mensual**: $ 3.500.000 *Valor Pagado a la fecha*: $ 31.500.000 Saldo Por Pagar: $ 10.500.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
Enero de 2023	Diciembre 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	OCTUBRE 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 , 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 Octubre del año 2023

FIRMA DEL CONTRATISTA
JOSE ANTONIO BOLAÑO CIENFUEGO
C.C.; 12547684

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 Octubre 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	Atención a la comunidad en el programa misional Personería a la Calle realizado en el barrio La Ciudadela, este 20 de octubre, en donde se entregan todos los servicios a la comunidad con equipo de abogados, sicólogos y trabajadores sociales.	
2	Entrega de información a los medios de comunicación sobre la situación de las cárceles y Estaciones de Policía de la ciudad en donde existe hacinamiento.	
3	Elaboración de boletines informativos sobre el Congreso Iberoamericano de Defensores de Derechos humanos realizado en el Hotel del Prado con asistencia de Personeros de la región Caribe.	
4	Emisión de comunicados sobre la asistencia de Personeros que estarán en los diferentes puestos de votación para la jornada de elección de Gobernadores, Alcaldes, Concejales, Diputados y Ediles que se realizará este 29 de octubre.	

Atentamente,

JOSE ANTONIO BOLAÑO CIENFUEGOS
C.C.. 12.547.684
Contratista

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado ICBF o Ley 1607
CC 1234567890		BOLIVAR CEPEDA JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 42 49 13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3790271	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	6137789	4457482934		2023-10-10	2023-10-09	BANCO DE OCCIDENTE	2	$428.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Aportante	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
General: Pensión (1 Afiliados)					**$1.400.000**	**$224.000**			**$1.400.000**	**$175.000**			**$0**	**$0**			**$1.400.000**	**$7.000**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1.400.000	$224.000			$1.400.000	$175.000			$0	$0			$1.400.000	$7.000		$0	$0
Clase: DEPENDIENTE (1 Afiliados)					$1.400.000	$224.000			$1.400.000	$175.000			$0	$0			$1.400.000	$7.000		$0	$0
1	CC 1234567890	BOLIVAR CEPEDA JOSE ANTONIO	3	30	$1.400.000	$224.000	3	30	$1.400.000	$175.000	3	2	$0	$0	3	30	$1.400.000	$7.000	2	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1.400.000	$224.000			$1.400.000	$175.000			$0	$0			$1.400.000	$7.000		$0	$0

2023/10/20 09:43 AM

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 12547684		BOLAÑO CIENFUEGO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 62 49 13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3795271	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	61377389	9457143304	1	2023/10/20	2023/10/20	BANCO DE OCCIDENTE	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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**

2023/10/20 09:42 AM

Powered by CamScanner