Asunto:
Area Metropolitana de Barranquilla
Número de folios: 8
Fecha: 24-10-2023 03:21:21 PM
01-700-2023-0004455

Barranquilla, octubre 24 de 2023 CUENTA DE COBRO N° 2

EL AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA (AMB)

DEBE A:

INGRID VERONICA SANCHEZ SALDARRIAGA

La suma de $ 3.500.000 (TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS).

Por concepto del pago de los servicios profesionales causados en el cumplimiento del objeto del contrato No. **AMB-299-2023**, que tiene por objeto la PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCIÓN DE TRANSPORTE EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES MISIONALES Y OPERATIVAS, correspondiente a un SEGUNDO pago del periodo septiembre 15 a octubre 14 de 2023.

- CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 00000556
- CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N° 00000662

Cuenta de ahorro Banco Bogotá N° **187210844**

Atentamente,

INGRID V. SANCHEZ SALDARRIAGA
C.C. No. 45.780.924

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que INGRID SANCHEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 45.780.924 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. **187210844**, abierta/o desde el 26/2/2020, con saldo a la fecha de: $ 84.200

Se expide en Bogotá el día 18 del mes de octubre del año 2023 con destino a:
AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

SJ – F- 07	INFORME DE GESTION DE CONTRATISTAS	AMB AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA
Versión 1		
Fecha de Aprobación:06/10/2016		

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
1. No. DE CONTRATO:	AMB-299-2023	
2. NOMBRE DEL CONTRATISTA:	INGRID VERONICA SNCHEZ SALDARRIAGA	
3. OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión a la Subdirección de Transporte en el desarrollo de sus funciones misionales y operativas.	
4. FECHA QUE CUBRE EL INFORME:	15-SEPTIEMBRE-2023	14-OCTUBRE-2023
5. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	OCTUBRE 18 de 2023	
6. NOMBRE DEL INTERVENTOR/ SUPERVISOR:	JAIR ENRIQUE OROZCO CASTRO	
7. CARGO:	Subdirector de Transporte	
8. N°. DE INFORME DE GESTIÓN:	002	
9. FECHA DE PAGO O CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN, ARL):	12-09-2023	

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

10. OBLIGACIONES CONTRACTUALES (Actividades del Contrato):

Las actividades específicas para desarrollar la prestación de los servicios profesionales y apoyo a la gestión son las siguientes:

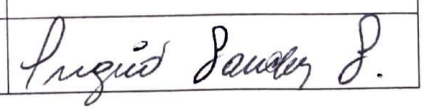
- Brindar apoyo en las actividades operativas y administrativas de la Subdirección de Transporte;
- Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos que sean de competencia de la Subdirección de Transporte cuando sea requerido por el supervisor del contrato;
- Brindar apoyo en la proyección de comunicaciones u oficios que sean de competencia de la Subdirección de Transporte;
- Asumir las demás actividades delegadas por el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

Se está llevando a cabo la organización de expedientes, revisión y corrección de las Resoluciones 905, 840, 901, 902, 849, 861, 864, 836, 867, 858, 843, 896, 894, 1374, 1597, 1839, 2037, 2012, 903 del 2021 y 747, 745, 719, 461, 465, 459, 145, 180, 167, 135, 124, 222, 10787, 1081, 1418, 1036, 1038, 1062, 1064, 1065, 1069 del 2022 las cuales en su mayoría están sin firmar.

1- **FUENTES DE VERIFICACIÓN:** NUMERO DE PLANILLA **4517261878** pagada el **12-09-2023**

ANEXAR EVIDENCIAS: FOTOS, INFORMES, ETC

Nombre del Contratista:	**INGRID V. SNCHEZ SALDARRIAGA**
Firma:	

SJ – F- 08	**INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION** **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	AMB AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA
Versión 2		
Fecha de Aprobación: 24/01/2018		

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No. 002**	**PERIODO: Del 15 de septiembre al 14 de octubre de 2023**	
Contrato N°	AMB-299-2023		
Nombre del interventor/ Supervisor (E):	Jair Enrique Orozco Castro		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista:	INGRID VERONICA SANCHEZ SALDARRIAGA		
Identificación del contratista:	45780924		
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión a la Subdirección de Transporte en el desarrollo de sus funciones misionales y operativas.		
Plazo:	TRES (3) MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	00000556	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	02-08-2023
Número de Certificado de Registro Presupuestal (C.R.P.):	00000662	Fecha del C.R.P (dd-MM-yyyy)	15-08-2023
BONO DEPARTAMENTAL	Estampilla Prohospitales/ Pro-Desarrollo/ Pro-Ciudadela	Fecha y Numero de Bono	N/A
BONO DISTRITAL	Impuesto Estampilla Prodotación (tercera edad)	20230050284	18-09-2023
BONO DISTRITAL	Impuesto Estampilla Procultura	Fecha y Numero de Bono	FECHA EMISIÓN No DE LIQUIDACIÓN
BONO DISTRITAL	Estampilla ITSA	20230044623	28-08-2023
OTROS		Fecha y Numero de Bono	N/A
Valor del Contrato:	**Contrato Inicial**	**$ 10.500.000.oo**	
	Adición 1	$0	
	Adición 2	$0	
	Adición 3	$0	
	Total	**$ 10.500.000.oo**	

Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de terminación del contrato(dd-MM-yyyy)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
11-08-2023	11-11-2023		

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Salario y Prestaciones sociales				

4. EJECUCION DEL CONTRATO

~~Descripción~~	~~Valor~~
~~Valor del Contrato Inicial (IVA Incluido)~~	~~$ 10.500.000.oo~~
~~Adición No. 1~~	~~$0~~
~~Adición No. 2~~	~~$0~~
~~Adición No. 3~~	~~$0~~
~~Valor Total del Contrato~~	~~$ 10.500.000.oo~~
~~Valor Ejecutado del Contrato~~	~~$ 7.000.000.oo~~
~~Valor por Ejecutar~~	~~$ 3.500.000. oo~~
~~**Valor a pagar en el presente informe**~~	~~**$ 3.500.000.oo**~~
~~No. Factura o Cuenta de Cobro~~	~~002~~

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**	**Planilla mes de agosto de 2023 $ 467.100 No 451726187**
6. CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) Fecha (dd-MM-yyyy):		N/A

I. Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. 299-2023, así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

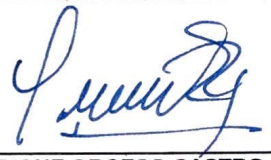
II. Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.

SJ – F- 08 Versión 2 Fecha de Aprobación: 24/01/2018	**INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION** **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	AMB AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o controles establecidos en los estudios previos del contrato, evidenciándose el cumplimiento de las actividades indicadas en el informe de gestión. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

JAIR ENRIQUE OROZCO CASTRO quien actúa en nombre y representación del **AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla, 18 de octubre de 2023.

Firma	
Nombre del Supervisor	**JAIR ENRIQUE OROZCO CASTRO**
Cargo del Supervisor	**SUBDIRECTOR DE TRANSPORTE**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45780924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRID VERONICA SANCHEZ SALDARR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 70 N. 91-35	TELÉFONO:	3667565
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4517261878**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995797455	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 257.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 257.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 201.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 201.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 464.400**
VALOR MORA:	**$ 2.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 467.100**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si ○ No

identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
pago 001	001	12 días de tiempo transcurrido *(10/5/2023 9:54:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	3.500.000 pesos	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Borrar | Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **INGRID VERONICA SANCHEZ SALDARRIAGA** con **CC** No. **45780924**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NIT 800055568 – AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA	**Fecha de última cobertura:** 13/05/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 12/08/2023 **Fecha fin de Contrato:** 11/11/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** CONTRATISTA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301015260778.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de septiembre de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AGS_4_1_1_FR15 v_06