FORMATO INFORME DE GESTIÓN	VERSIÓN	05		
	CÓDIGO	GAGR – MCS01 - Fo05		
FECHA VIGENCIA Junio 26/2023	PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS	Página 1 de 1		

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	INFORME No.	009	
Contrato N°	2023189		
Nombre del Supervisor	LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestacion de servicios	Otro:	
Nombre del contratista	Heriberto Vargas Rosania		
Identificación del contratista	c.c.:1.140.815.134 de barranquilla		
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestion 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	9 meses y 23 dias.		
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 16.250.000 Adición: $ 8.125.000 **Valor total contrato: $ 24.375.000** **Valor Mensual: $ 2.500.000** *Valor Pagado a la fecha: $ 18.750.000* Saldo Por Pagar: $ 5.625.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
	08-diciembre-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		
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 OCTUBRE del 2023

FIRMA DEL CONTRATISTA
HERIBERTO VARGAS ROSANIA
C.C.: 1.140.815.134

Vo Bo DEL SUPERVISOR
LUIS RICARDO RAMOS SANCHEZ
C.C.: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 del mes de octubre al 31 del mes de octubre del año 2023.

No.	OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión de 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	Participe como funcionario de la personería de barranquilla, a la "sesión ordinaria del Comité Distrital de Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario ".	
2	Recepcióne, organice y archive los datos de los usuarios en archivo digital y fisico para su guarda y desarrollo de los casos especificos.	
3	Acompañamiento a diligencias de carácter policivo.	
4	Asistí a la oficina de la delegada para la guarda, promoción y protección de los derechos humanos, para la atención de usuarios y recopilación de datos, para canalizar sus problemáticas y brindarle la atención adecuada según sea el caso.	
5	Asistir en representación de la personería distrital de barranquilla a eventos citaciones o cualquier eventualidad que requiera presencia de la entidad.	

Atentamente,

HERIBERTO VARGAS ROSANIA
c.c. 1140815134
Contratista.

Powered by CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140815134		VARGAS ROSANIA HERIBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 No 43b - 08 segundo piso	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3522345	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	193705538	9456679419	I	2023/10/09	2023/10/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	1140815134	VARGAS HERIBERTO																	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.5223%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140815134		VARGAS ROSANIA HERIBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 No 43b - 08 segundo piso	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3522345	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	193705538	9456679419	I	2023/10/09	2023/10/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

Powered by CamScanner