1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.**	009	
Contrato N°	2023144		
Nombre del Supervisor	**Mary Isabel Correa Gallardo**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESENTACION DE SERVICIO PROFESINALES	Otro:	
Nombre del contratista	JONATHA DAVID PEREZ GUERRERO		
Identificación del contratista	1045711244		
Objeto del contrato	prestación de servicios profesionales para brindar apoyo a la personeria 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	10 meses y 15 dias		
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 23.800.000	
	Adición	$ 11.900.000	
	Valor total contrato	$ 35.700.000	
	Valor Mensual	$ 3400.000	
	Valor Pagado a la fecha	$30.600.000	
	Saldo Por Pagar	$5.100.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
1 de febrero de 2023	15 de diciembre		
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	**Noviembre 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, quien actúa en nombre y representación de la Personeria 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 noviembre del 2023

Jonathan Pérez G.

FIRMA DEL CONTRATISTA
Jonathan Pérez Guerrero
Identificación: 1045711244

Vo Bo DEL SUPERVISOR
Mary Isabel Correa Gallardo.

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 personería Centro durante el periodo del 1 al 30 del mes de noviembre del año 2023.

No.	OBJETO CONTRACTUAL:
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES
1	Apoyo al Área de informática configuración de puestos de trabajo, configuración de impresoras y asignación de privilegios a los usuarios en la dirección administrativa sede Centro
2	Seguimiento al proceso de modificación de la página web
3	Habilitación de puntos de red en la nueva sede en la dirección administrativa sede prado
4	Apoyo y configuración del Wifi en la dirección administrativa sede prado
5	Configuración de correos institucionales

Atentamente,

JONATHAN DAVID PEREZ GUERRERO
c.c. 1045711244
Contratista

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1045711244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JONATHAN DAVID PEREZ GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 68 C # 15-63	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7905361265	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			292076280

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 219.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 171.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 171.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	$ 7.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 394.700**
VALOR MORA:	**$ 3.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 398.000**

Powered by CamScanner