

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. 11													
Contrato N°		2023107													
Nombre del Supervisor		Angelica Avila Goldfarb													
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL															
Tipo de contrato	Prestación de Servicios / contratación directa Otro:														
Nombre del contratista	EDWIN DE JESUS MOSQUERA BARRAZA														
Identificación del contratista	72248527														
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO 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	11 meses														
Valor del contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 56.000.000</td> </tr> <tr> <td>Adición</td> <td>\$ 21.000.000</td> </tr> <tr> <td>Valor total contrato</td> <td>\$ 77.000.000</td> </tr> <tr> <td>Valor Mensual</td> <td>\$ 7.000.000</td> </tr> <tr> <td>Valor Pagado a la fecha</td> <td>\$ 70.000.000</td> </tr> <tr> <td>Saldo Por Pagar</td> <td>\$ 7.000.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 56.000.000	Adición	\$ 21.000.000	Valor total contrato	\$ 77.000.000	Valor Mensual	\$ 7.000.000	Valor Pagado a la fecha	\$ 70.000.000	Saldo Por Pagar	\$ 7.000.000
Contrato Inicial	\$ 56.000.000														
Adición	\$ 21.000.000														
Valor total contrato	\$ 77.000.000														
Valor Mensual	\$ 7.000.000														
Valor Pagado a la fecha	\$ 70.000.000														
Saldo Por Pagar	\$ 7.000.000														
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio												
Febrero 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		DICIEMBRE 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.															

ANGELICA AVILA GOLDFARB, 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 Diciembre del 2023


FIRMA DEL CONTRATISTA
EDWIN DE JESUS MOSQUERA BARRAZA
 Identificación: 72248527


Vo Bo DEL SUPERVISOR
ANGÉLICA AVILA GOLDFARB
 Personera Delegada para la Conducta Oficial

Personería Distrital de Barranquilla
 Sede Centro Calle 38 No 45 -01 Piso 2
 Sede Centro de Atención Ciudadana Carrera 45 No 38 Esq
 Sede Prado Carrera 58 No. 72 - 59

 @personeriadebaq
 Personería distrital de Barranquilla
 @PerBarranquilla
 www.personeriadebarranquilla.gov.co
 Tel. (605) 3133730

ANEXO 1 FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES		VERSIÓN	05		
		CÓDIGO	GAGR - MCS01 - Fo04		
FECHA VIGENCIA Junio 26/2023	PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS		Página 1 de 1		

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 LA DELEGADA PARA LA CONDUCTA OFICIAL durante el periodo del 01 al 31 del mes de Diciembre del año 2023

No.	OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO 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	De manera general se realizó apoyo a la delegada de conducta oficial en los diferentes procesos llevados por la dependencia en procura de la consecución de los objetivos en actividades relacionadas con el contrato	
2	Asistí el día 3 de Diciembre en homenaje por del Día internacional de las personas con discapacidad realizado por la Personería Distrital de Barranquilla en el malecón del Rio, a la población dela ciudad de Barranquilla	
3	Del mismo se realizo apoyo a las actividades programadas brindando asesorías en temáticas como en aras de realizar cierre de año con el cumplimiento del plan de acción de la delegada a la que se esta adscrito	
4	Apoyo en los eventos programados por la personería en la navidad con los niños en condición de calle	

Atentamente,


EDWIN DE JESUS MOSQUERA BARRAZA
 C.C. 72248527
 Contratista

Personería Distrital de Barranquilla
 Sede Centro Calle 38 No 45 -01 Piso 2
 Sede Centro de Atención Ciudadana Carrera 45 No 38 Esq
 Sede Prado Carrera 58 No. 72 - 59

 @personeriadebaq
 Personería distrital de Barranquilla
 @PerBarranquilla
www.personeriadebarranquilla.gov.co
 Tel. (605) 3133730



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72248527
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: EDWIN JESUS MOSQUERA BARRAZA
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: KR 16 D NR 154 44 APT 104 TELÉFONO: 5111111
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por menor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4530373820 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2023 SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/12/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996903460

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 640.000
SUBTOTAL:			1	\$ 640.000

SALUD

ADMINISTRADORA

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 500.000
SUBTOTAL:			1	\$ 500.000

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 20.900
SUBTOTAL:			1	\$ 20.900

VALOR SIN MORA:	\$ 1.160.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900