| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 08 | |
| Contrato N° | 2023043 | | |
| Nombre del Supervisor | JORGE ANDRES GUEVARA GOMEZ | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios / contratación directa | Otro: | |
| Nombre del contratista | CLAUDIA INES BLANCO BURGOS | | |
| Identificación del contratista | 32757638 | | |
| 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 | 8 meses | | |
| Valor del contrato | Contrato Inicial: $ 48.000.000<br>Adición:<br>**Valor total contrato: $ 48.000.000**<br>**Valor Mensual: $ 6.000.000**<br>*Valor Pagado a la fecha: $ 42.000.000*<br>Saldo Por Pagar: $ 6.000.000 | | |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión | Fecha de reinicio |
| Febrero de 2023 | Septiembre 30 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** | **SEPTIEMBRE 2023** | | |
| **INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**<br>La información relacionada con las actividades realizadas por el contratista, se relacionan en formato denominado Anexo No.1 Informe De Actividades. | | | |

**JORGE ANDRES GUEVARA GOMEZ**, quien actúa en nombre y representación de la Personería Distrital de Barranquilla, en calidad de Su, 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 Septiembre del 2023

Claudia Blanco.

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**CLAUDIA INES BLANCO BURGOS**
**Identificación: 32.757.638**

**Vo Bo DEL SUPERVISOR**
**JORGE ANDRES GUEVARA GOMEZ**
**JEFE DE CONTROL INTERNO**



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 CONTROL INTERNO durante el periodo del 01 al 30 del mes de SEPTIEMBRE del año 2023.

| No. | OBJETO CONTRACTUAL: | |
|---|---|---|
| | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | |
| 1 | AUDITORIA DE CONTROL INTERNO. Acompañamiento en el seguimiento de la auditoria de Control Interno para el proceso de GESTION DOCUMENTAL relacionado con el aprovechamiento de las tecnologías de la información y la comunicación para la gestión institucional. | |
| 2 | AUDITORIA DE CONTROL INTERNO. Acompañamiento en el seguimiento de la auditoria de Control Interno para el proceso de GESTION DOCUMENTAL relacionado en el sistema de gestión documental y de recopilación de información de los productos generados a los grupos de valor, por todo tipo de fuente de generación de este proceso. | |
| 3 | AUDITORIA DE CONTROL INTERNO. Acompañamiento en el seguimiento de la auditoria de Control Interno para el proceso de GESTION INFORMATICA relacionado en la Formulación de indicadores para la evaluar el avance en la consecución de resultados y en su logro final (gestión y desempeño) de este proceso. | |
| 4 | AUDITORIA DE CONTROL INTERNO. Acompañamiento en el seguimiento de la auditoria de Control Interno para el proceso de GESTION INFORMATICA relacionado en la Identificación de los procesos y procedimientos de la entidad. | |
| 5 | | |

Atentamente,

CLAUDIA INES BLANCO BURGOS
c.c. 32.757.638
Contratista



Powered by CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 32757638 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CLAUDIA INES BLANCO BURGOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO |
| DIRECCIÓN: | CRA 43 N 54-78 | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - . |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4517637738** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 3 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995825591 |

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

planilla pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 385.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | $ 385.300 |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 301.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | $ 301.000 |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 12.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | $ 12.700 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 696.600** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.400** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 699.000** |

Powered by CamScanner