62

FORMATO INFORME DE GESTIÓN	VERSIÓN	05	PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	ISO 9001:2015 BUREAU VERITAS Certification
	CÓDIGO	GAGR – MCS01 - Fo05		
FECHA VIGENCIA Junio 26/2023	PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS	Página 1 de 1		

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME No.**	002
Contrato N°	20230292	
Nombre del Supervisor	**Wendy Fernanda Fernandez Robles**	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL		
Tipo de contrato	Prestación de Servicios / contratación directa	Otro:
Nombre del contratista	Navit de Jesús Camargo Gutierrez	
Identificación del contratista	C.C. 1.081.921818	
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	3 Meses	
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 18.000.000 Adición: $ **Valor total contrato**: $ 18.000.000 **Valor Mensual**: $ 6.000.000 *Valor Pagado a la fecha*: $ 6.000.000 Saldo Por Pagar: $ 12.000.000	

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
Octubre 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	**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.

Wendy Fernanda Fernandez Robles 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 Noviembre del año 2023

FIRMA DEL CONTRATISTA
Navit de Jesús Camargo Gutierrez
Identificación: 1.081.921.818

Vo Bo DEL SUPERVISOR
Wendy Fernanda Fernandez Robles
Directora Centro de Conciliación

Powered by CamScanner

63

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 CENTRO DE CONCILIACION durante el periodo del 01 al 30 del mes Noviembre del año 2023

No.	OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPENTENCIAS ASIGNADAS EN LA CONSTITUCIÓN, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES. .
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Atención y asesoría a usuarios en el Centro de Conciliación	
2	Asistencia a Jornada Personería a Jornada Personería a la Calle en el Barrio Nueva Granada, Parque Santo Domingo el día 3 de Noviembre	
3	Celebración Audiencia Conciliación Radicado AG-084-2023 el día 09 de Noviembre	
4	Asistencia y Participación al Comité del Centro de Conciliación # 09 el día 14 de Noviembre	

Atentamente,

NAVIT DE JESUS CAMARGO GUTIERREZ
C.C. 1081921818
Contratista

Powered by CamScanner

SOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28260736
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-11-20

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	NAVIT DE JESUS CAMARGO GUTIERREZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1081921818	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 11 N 10 31	DEPARTAMENTO	MAGDALENA	MUNICIPIO	PLATO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7490	CORREO ELECTRÓNICO	NAVITDJ@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3143552179
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 11	Año: 2023	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		28260736

Powered by CamScanner

64