Baranoa, 12 Junio de 2026

CUENTA DE COBRO No. 03

EL MUNICIPIO DE BARANOA (ATLÁNTICO)

Nit. 890.112.371-8

DEBE A:

JAMAL ABED GACHAM GUZMAN
CC. 72.163.930 de Barranquilla

La suma de:

DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($ 2.350.000)

Por Concepto de:

Contrato No. CD-139-2026

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL EJE DE CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE BARANOA,ATLÁNTICO.

Correspondiente al periodo del **26 de MARZO al 25 de ABRIL del 2026**

Por favor consignar a la CUENTA DE NEQUI No. 3104802658.

Cordialmente,

JAMAL ABED GACHAM GUZMAN
CC. 72.163.930 de Barranquilla

INFORME DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES No. 03

Doctor:
ALVARO JOSE OLIVARES SOTO
Secretario del Interior y Gestión Administrativa.
Alcaldía de Baranoa.
Supervisor contrato No. CD-139-2026
Departamento del Atlántico.

Referencia: Presentación **del Tercer (3)** informe de gestión de actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre **el 26 de MARZO al 25 de ABRIL del 2026**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de Contrato	CD-139-2026
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL EJE DE CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE BARANOA,ATLÁNTICO.
Plazo	El plazo de ejecución del contrato será de **4 MESES**, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución que dispone el artículo 41 de la ley 80 de 1993.
Valor Total del Contrato	El valor del presente contrato se estima en la suma de **NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L ($9.400.000).**
Fecha de Inicio	**26 DE ENERO DE 2026**
Fecha de Terminación	**25 DE MAYO DE 2026**
Valor por cobrar en el presente Informe	**DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($2.350.000)**
Periodo de actividades	**26 de MARZO al 25 de ABRIL del 2026**
Tipo de contrato **(marcar con una x en el que corresponda)**	Prestación de servicios: (X) Obra: Interventoría: Consultoría: Suministros: Compra Venta: Otro: ¿Cuál?
Número de informe	03
Número de Planilla de seguridad social - fecha de pago	**9506259414** **2026-03** **PAGO 2026/06/12**

A continuación, me permito presentar informe de gestión de actividades desarrolladas durante el periodo descrito en la referencia, así:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL		PRODUCTO
1	Realizar apoyo a la secretaría en las actividades que contribuyan a la construcción de la sana convivencia en el Municipio de Baranoa.	Se brindó apoyo a la Secretaría en el desarrollo de actividades orientadas al fortalecimiento de la convivencia ciudadana en el municipio, participando en jornadas institucionales y acciones encaminadas a la promoción de la cultura de paz y el respeto entre la comunidad.
2	Adelantar la recopilación de la información para trámite de las respuestas a las peticiones presentadas por los ciudadanos en los encuentros comunitarios.	Se realizó la recopilación, organización y consolidación de la información necesaria para dar trámite a las peticiones, quejas y solicitudes presentadas por la comunidad en los encuentros ciudadanos, facilitando la elaboración oportuna de respuestas por parte de la Secretaría.
3	Participar en la realización de mesas de trabajo o reuniones que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Participó en mesas de trabajo y reuniones convocadas por la Secretaría del Interior y el supervisor del contrato, brindando apoyo en el desarrollo de las mismas y en el seguimiento a los compromisos adquiridos.
4	Apoyar en la ejecución e implementación de las estrategias que en materia de convivencia adelante la Secretaría del Interior y Gestión Administrativa.	Se brindó apoyo en la ejecución e implementación de estrategias orientadas al fortalecimiento de la convivencia ciudadana
5	Apoyo operativo en las actividades que se desarrollen en cumplimiento de los planes y proyectos a cargo de la Secretaría del Interior y gestión administrativa.	Se brindó apoyo operativo en el desarrollo de actividades relacionadas con los planes y proyectos de la Secretaría del Interior y Gestión Administrativa

EVIDENCIAS





Atentamente,

JAMAL ABED GACHAM GUZMAN
CC. 72.163.930 de Barranquilla

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72163930		GACHAM GUZMAN JAMAL ABED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Baranoa - Usiacuri	BARANOA-ATLANTICO	3104802658	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	384833431	9506259414	I	2026/04/10	2026/06/12	NEQUI	63	$531,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	72163930	GACHAM JAMAL	230301	30 $1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72163930		GACHAM GUZMAN JAMAL ABED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Baranoa - Usiacuri	BARANOA-ATLANTICO	3104802658	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	384833431	9506259414	I	2026/04/10	2026/06/12	NEQUI	63	$531,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$12,500	$0	$292,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$12,500	$0	$292,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$500	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$500	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$9,800	$0	$228,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$9,800	$0	$228,700
TOTAL				1	$508,300	$22,800	$0	$531,100