EL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

DEBE A:

ALVARO JOSE CARABALLO COGOLLO
C.C. Nº 2.759.224

LA SUMA DE:
Tres Millones de Pesos Mcte
($ 3.000.000).

Prestar los servicios como unidad de apoyo normativo al honorable concejal **OSWALDO ANTONIO DÍAZ INSIGNARES,** para el cumplimiento de todas las actividades asignadas de conformidad a lo dispuesto en la ley 617 de 2000, las reglas del acuerdo No. 015 de 2008, modificado por el acuerdos No. 020 de 2017 y demás normas que lo reglamenten, adicionen o modifiquen.

Periodo:

Del Primero (01) De Marzo al Treinta y Uno (31) De Marzo 2022.

De acuerdo a lo
Contemplado en el contrato N°. UAN-013-2022

Cordialmente,

ALVARO JOSE CARABALLO COGOLLO
C.C. Nº 2.759.224 de Ciénaga de Oro (Córdoba)

Favor consignar a la Cuenta de Ahorro No. 801986808 BANCO AV VILLAS

INFORME DE GESTION
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
DEL PRIMERO (01) DE MARZO AL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO 2022

1.Nº DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	UAN-013-2022
2. CONTRATISTA	ALVARO JOSE CARABALLO COGOLLO C.C. Nº 2759224
3. OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFECIONALES COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO (AUN) AL HONORABLE CONCEJAL OSVALDO ANTONIO DIAZ INSIGNARES PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES POR EL ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO No 015 DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDO 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONES O MODIFIQUE.
4. FECHA QUE CUBRE EL INFORME	DEL PRIMERO (01) DE MARZO AL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO 2022
5. Nº INFORME DE GESTION	3
6. FECHA DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION,ARL)	Marzo, 2022

INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, en el período comprendido de los días DEL PRIMERO (01) DE MARZO AL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO 2022, realicé las Siguientes actividades:

- Actividades realizadas es esta asesoría de estar a disposición del Concejal Osvaldo Díaz Insignares, en la prestación de propuesta y

proyectos que se exponen ante el organismo de carácter social contemplados en la Política Publica Social Local.

- Participar en la prestación de proyectos ante el gobierno Local, teniendo en cuenta los procedimientos y metodologías establecidas con el fin de obtener la aprobación de los proyectos presentados por la corporación que contribuyan al desarrollo integral del Distrito de Barranquilla.

- Brindar asesoría sobre temas específicos de su conocimiento y competencia, con el fin de apoyar el diseño y desarrollo de los planes, programas y proyectos que le sea encomendada.

- Preparar y organizar la información requerida sobre los diferentes temas que deba presentar el concejo ante la ciudad y ejercer el control administrativo.

Certifico bajo gravedad de juramento que los documentos y soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cumplen con los requisitos de ley.

Cordialmente,

Álvaro José Caraballo Cogollo
C.C. Nº 2759224

Osvaldo Díaz Insignares

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	2759224
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALVARO JOSE CARABALLO COGOLLO CARABALLO COGOLLO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 8 N 44 23	TELÉFONO:	3019749
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:	**4431532426**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2030169958

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 174.500
SUBTOTAL:			1	**$ 174.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 136.300
SUBTOTAL:			1	**$ 136.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.700
SUBTOTAL:			1	**$ 5.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 316.500**