EL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

DEBE A:

PAOLA ANDREA BACCA HERRERA

C.C. 1.045.718.573

LA SUMA DE $3.500.000

(TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE)

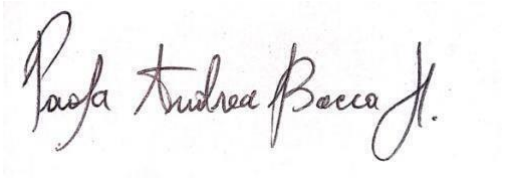
PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL LEYTON BARRIOS TORRES, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO No. 015 DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDOS No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN

PERIODO:

DEL PRIMERO (1) DE JUNIO HASTA EL TREINTA (30) DE JUNIO DE 2022

DE ACUERDO A LO

CONTEMPLADO EN EL CONTRATO N°. UAN-010-2022



_____
PAOLA ANDREA BACCA HERRERA
C.C. 1.045.718.573 de Barranquilla
CTA DE AHORROS N°. 29718218525 (BANCOLOMBIA).

INFORME DE GESTIÓN
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
DEL PRIMERO (1) DE JUNIO HASTA EL TREINTA (30) DE JUNIO DE 2022

1. Nº DEL CONTRATO	UAN-010-2022
2. CONTRATISTA	PAOLA ANDREA BACCA HERRERA C.C. 1045718573
3. OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL LEYTON BARRIOS TORRES, 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 DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN
4. FECHA QUE CUBRE EL INFORME	DEL PRIMERO (1) DE JUNIO AL TREINTA (30) DE JUNIO DE 2022
5. No. INFORME DE GESTIÓN	6
6. PERIODO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	MAYO del 2022

Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, en el periodo comprendido de los días **DEL PRIMERO (1) DE JUNIO HASTA EL TREINTA (30) DE JUNIO DE 2022**, realicé las siguientes actividades:

Adicionalmente, me permito anexar los siguientes documentos soportes de las actividades desarrolladas anteriormente:

1. Se formularon actividades de control de los proyectos y planes en los cuales se encuentra comprometido el trabajo del concejal.

2. Elaboración y sustentación de conceptos solicitados por el Honorable Concejal en atención a su participación Comisión Permanente de Presupuesto.

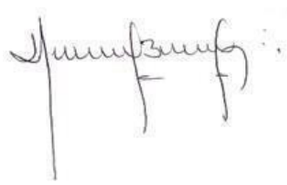
3. Se realizó investigación de información para la creación de la proposición de Rendición de informe a Secretaría de Planeación y Secretaría General del Distrito de Barranquilla. La cual se presentó por el honorable Concejal Leyton Barrios en la comisión que él preside.

Certifico bajo la 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,



PAOLA ANDREA BACCA HERRERA
C.C. 1.045.718.573



LEYTON DANIEL BARRIOS TORRES
CONCEJAL POSTULANTE

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 1045718573		BACCA HERRERA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trv 44 No 102-80 Trr 2 Apto 906	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1504528893	9435519545	I	2022/06/16	2022/06/14	BANCOLOMBIA	0	$406,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	1045718573 BACCA PAOLA	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$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 1045718573		BACCA HERRERA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trv 44 No 102-80 Trr 2 Apto 906	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1504528893	9435519545	I	2022/06/16	2022/06/14	BANCOLOMBIA	0	$406,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$406,400	$0	$0	$406,400