EL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

DEBE A:

GREYS KATHERINE YEPES ANICHIARICO

C.C. 1.129.501.023

LA SUMA DE $2.600.000

(DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE)

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL HEIDY MARIA BARRERA VERGARA , 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

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

DE ACUERDO A LO CONTEMPLADO EN EL CONTRATO N°. UAN-007-022

GREYS KATHERINE YEPES ANICHIARICO
C.C. 1.129.501.023
CTA DE AHORROS N° 027970073980 (BANCO DAVIVIENDA)

INFORME DE GESTIÓN
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
DEL PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE HASTA EL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DEL 2022

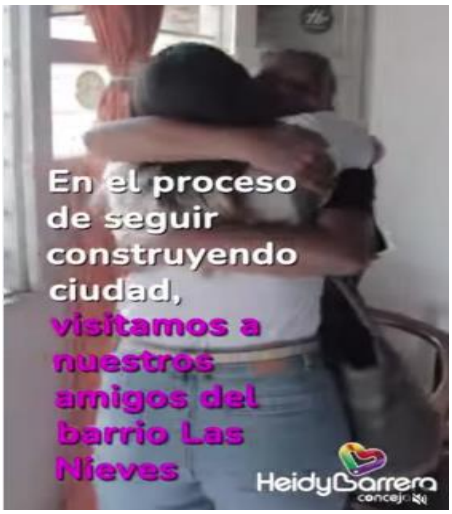
1. Nº DEL CONTRATO	**UAN-007-2022**
2. CONTRATISTA	**GREYS.KATHERINE.YEPESANICHIARICO C.C.1129501023**
3. OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL HEIDY MARIA BARRERA VERGARA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD 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 (01) DE NOVIEMBRE HASTA EL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DEL 2022
5. No. INFORME DE GESTIÓN	11
6. PERIODO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN YARL)	Noviembre del 2022

Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, en el periodo comprendido de los días del primero (01) de Noviembre hasta el treinta (30) de Noviembre del 2022, realice las siguientes actividades:

1. Digitación de cronograma de trabajo de equipo base.
2. Llamadas telefónicas a colaboradores.
3. Revisión de correo electrónico del equipo de trabajo base
4. Creación agenda de reuniones de la concejal y seguimiento a la misma
5. seguimiento consultas de la comunidad.

ANEXOS







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,

GREYS KATHERINE YEPES ANICHIARICO
C.C N°.1.129.501.023

HEIDY MARIA BARRERA VERGARA
CONCEJAL POSTULANTE

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 1129501023		YEPES ANICHIARICO GREYS KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 31 84	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3192331	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1728334483	9441701303	I	2022/12/07	2022/10/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$301,900

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)					$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$5,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$5,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$5,500		$0	$0
1	CC	1129501023	YEPES GREYS	230301	30	$1,040,000	$166,400	EPS010	30	$1,040,000	$130,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,040,000	$5,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$5,500		$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 1129501023		YEPES ANICHIARICO GREYS KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 31 84	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3192331	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1728334483	9441701303	I	2022/12/07	2022/10/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$301,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,400	$0	$0	$166,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$166,400	$0	$0	$166,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,500	$0	$0	$5,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,500	$0	$0	$5,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,000	$0	$0	$130,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$130,000	$0	$0	$130,000
TOTAL				1	$301,900	$0	$0	$301,900