EL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
DEBE A:

RICARDO PARDO CAMARGO
C.C. Nº 72.209.987

LA SUMA DE:
Dos Millones de Pesos Mcte
($ 2.000.000).

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 Noviembre Al Treinta (30) De Noviembre 2022

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

Cordialmente,



RICARDO PARDO CAMARGO
C.C. Nº 72.209.987

CUENTA DE AHORRO No. 814887258 AVVILLAS

INFORME DE GESTION
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
DEL PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE AL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE 2022

1.Nº DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	UAN-013-2022
2. CONTRATISTA	RICARDO PARDO CAMARGO C.C. Nº 72.209.987
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 NOVIEMBRE AL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE 2022
5. Nº INFORME DE GESTION	11
6. FECHA DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION,ARL)	OCTUBRE 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 NOVIEMBRE AL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE 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,

Ricardo Pardo Camargo
C.C. Nº 72.209.987

Osvaldo Díaz Insignares

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72209987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO PARDO CAMARGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 24C # 70C - 44	TELÉFONO:	3333333
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:	**4466124053**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/12/21	0	$ 0	$ 290.500
2022/12/22	1	$ 500	$ 291.000
2022/12/23	2	$ 800	$ 291.300
2022/12/26	5	$ 1.600	$ 292.100
2022/12/27	6	$ 1.900	$ 292.400
2022/12/28	7	$ 2.200	$ 292.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.100
SUBTOTAL:			1	**$ 160.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 125.100
SUBTOTAL:			1	**$ 125.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL POR PAGAR: $ 290.500