EL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

DEBE A:

ELKIN EDUARDO MENDOZA MOLINA

C.C. 72.200.287

LA SUMA DE $ 2.500.000

(DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS)

POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL **LEYTON DANIEL BARRIOS TORRES**, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES POR EL/ELLA ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO N°.015 DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDO 020 DE 2017, Y DEMÁS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.

PERIODO:

01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022 DE ACUERDO A LO CONTEMPLADO EN EL CONTRATO N°. UAN-010-2022



ELKIN EDUARDO MENDOZA MOLINA
C.C. 72.200.287
CTA DE AHORROS N°. 03187003904 (BANCOLOMBIA).

INFORME DE GESTIÓN
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2022

1. Nº DEL CONTRATO	UAN-010-2022
2. CONTRATISTA	ELKIN EDUARDO MENDOZA MOLINA C.C.72.200.287
3. OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO (UAN) AL HONORABLE CONCEJAL LEYTON DANIEL BARRIOS TORRES PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD AL LO DISPUESTO A 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 REGLAMENTE, ADICIONEN O MODIFIQUEN.
4. FECHA QUE CUBRE EL INFORME	DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022
5. No. INFORME DE GESTIÓN	11
6. PERIODO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	OCTUBRE de 2022

Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, en el periodo comprendido de los días 01 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2022, realicé lassiguientes actividades:

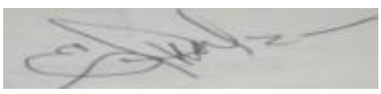
1) Apoyo en la investigación sobre temas de interés de la ciudadanía, para crear proposiciones en pro de los barranquilleros.
2) Se estableció comunicación con las comunidades de manera presencial y telefónica para analizar sus problemas y plantearle soluciones.
3) Apoyo en la formulación de actividades de control de los proyectos y/o planes en los cuales se encuentra comprometido el trabajo del concejal.

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

En este punto, se hace necesario manifestar que cada una de las actividades, peticiones y demás tareas asignadas al suscrito, con ocasión del objeto contractual, pueden ser corroboradas y verificadas a instancias del Honorable Concejal Leyton Barrios.

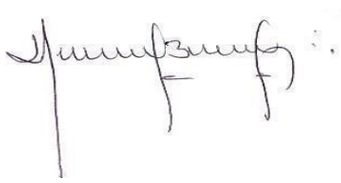
Certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos y soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cumplen con los requisitos de ley.

CORDIALMENTE,



ELKIN EDUARDO MENDOZA MOLINA
C.C. 72.200.287

V.B.



H.C. LEYTON DANIEL BARRIOS TORRES
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 72200287		MENDOZA MOLINA ELKIN EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 B 41-37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1751876902	9442204202	I	2022/11/22	2022/11/11	NEQUI	0	$290,300

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC 72200287	MENDOZA ELKIN	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$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 72200287		MENDOZA MOLINA ELKIN EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 B 41-37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1751876902	9442204202	I	2022/11/22	2022/11/11	NEQUI	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300