EL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

DEBE A:

ANDREADE JESÚS DE ALBA POLO
C.C. 1.140.866.589

LASUMA DE $ (DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS)
(2,750,000 PESOS M/L)

(PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL ERNESTO CRISSIEN BARRAZA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LALEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO No. 015 DE 2008 MODIFICADO POR EL ACUERDO No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.)

PERIODO:

DEL PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE AL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DEL 2022 DE ACUERDO A LO CONTEMPLADO EN EL CONTRATO N° (015-2022)



ANDREADE JESÚS DE ALBA POLO
1.140.866.589
CUENTADE AHORROS BANCOLOMBIA
775-619725-60

INFORME DE GESTIÓN MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL

PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE AL TREINTA (30) DE

NOVIEMBRE DEL 2022

1. Nº DEL CONTRATO	**015-2022**
2. CONTRATISTA	**ANDREA DE JESUS DE ALBA POLO 1.140.866.589**
3. OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL ERNESTO CRISSIEN BARRAZA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADASDE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO No. 015 DE 2008 MODIFICADO POR EL ACUERDO No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.**
4. FECHAQUE CUBRE EL INFORME	**DEL PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE AL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DEL 2022**
5. No. INFORME DE GESTIÓN	**11**
6. PERIODO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	**OCTUBRE 2022**

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 DEL 2022** realicé
Las siguientes actividades:

1. **REUNIONES PRESENCIALES CON EL CONCEJAL Y EQUIPO DETRABAJO.**
2. **MANEJO DE REDES SOACIALES, AGENDA, PRESENCIA EN LAS SESIONES.**
3. **ACOMPAÑAMIENTO EN TRABJO DE CAMPO, TRABAJO SOCIAL.**

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

ANEXO 1



ANEXO 2



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,

ANDREA DE JESUS DE ALBA POLO
CC. 1140.866.589

ERNESTO CRISSIEN BARRAZA