EL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

DEBE A:

JOHNNY RICARDO RICARDO

C.C. 72.175.352

LA SUMA DE $2.000.000

(DOS MILLONES DE PESOS M/L)

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL OSWALDO ANTONIO DIAZ 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 DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN

PERIODO:

DEL PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE AL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE 2022

DE ACUERDO A LO CONTEMPLADO EN EL CONTRATO N° UAN-013-2022



JOHNNY DE JESUS RICARDO RICARDO
72.175.352
CUENTA #277700428
TIPO: AHORROS
BANCO: AV VILLAS

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

1. Nº DEL CONTRATO	**UAN-013-2022**
2. CONTRATISTA	**JOHNNY DE JESUS RICARDO RICARDO** **CC #72.175.352**
3. OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL OSWALDO ANTONIO DIAZ 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 DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN**
4. FECHA QUE CUBRE EL INFORME	**DEL PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE AL TREINTA (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/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 DE 2022,** realicé las siguientes actividades:

1. PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL OSWALDO ANTONIO DIAZ 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 DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN

2. GESTION ASIGNADA POR EL CONCEJAL OSVALDO DIAZ INSIGNARES
3. APOYO EN LAS VISITAS DE CAMPO REALIZADAS A LA COMUNIDAD, CON EL FIN DE DETECTAR AREAS DE MEJORA
4. ACOMPAÑAMIENTO EN LAS SESIONES REALIZADAS PARA TOMA DE NOTAS Y POSTERIOR ANALISIS DE CASOS

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,



JOHNNY RICARDO RICARDO
CC 72.175.352



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72175352
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHNNY DE JESUS RICARDO RICARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 44 #100-82 APTO	TELÉFONO:	3014757
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:	**7852522919**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1713704214	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 161.000
SUBTOTAL:			1	**$ 161.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 125.800
SUBTOTAL:			1	**$ 125.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	**$ 5.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 292.200**