CUENTA DE COBRO No. 006

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

CARMEN EMILIA VELÁSQUEZ MÉNDEZ
CC. 32.711.779

LA SUMA DE: $ 4.950.000

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JUAN JOSE VERGARA DIAZ, 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 ACUERDO No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.

Correspondiente al periodo: Del primero (01) de junio al treinta (30) de junio del 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-007-2024-05

Cordialmente,

CARMEN EMILIA VELÁSQUEZ MÉNDEZ
C.C. 32.711.779 de Barranquilla.
Cta de Ahorros No. 808778067 AvVillas

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 06	
No. de contrato:	**UAN No. 007 – 2024-05**
Contratista:	CARMEN EMILIA VELASQUEZ MENDEZ
C.C.	32.711.779
Teléfono/Celular:	3017448789
Correo electrónico:	Carmenemv18@hotmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JUAN JOSE VERGARA DIAZ, 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 ACUERDO No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN
DESCRIPCION GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	Del 1 de junio de 2024 al 30 de junio de 2024
No. de informe:	06
No. de cuota	01☐ 02☐ 03☐ 04☐ 05☐ 06☒ 07☐ 08☐ 09☐ 10☐ 11☐ 12☐
Periodo de Pago al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL)	**Junio 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:

1. Encuentro con el equipo de trabajo del concejal Juan José Vergara Diaz, para estudiar las proposiciones y temas a participar por parte del concejal Juan José Vergara Diaz.

2. Seguimiento y divulgación a las iniciativas del concejal Juan José Vergara Diaz, con el fin de socializarla en la comunidad mediante los diferentes canales de comunicación existentes y garantizar así la participación ciudadana en las diferentes localidades.

3. Acompañamiento en la formulación y estudio de los proyectos presentados por parte del concejal Juan José Vergara Diaz.

4. Seguimiento en el cumplimiento de la agenda del día del concejal Juan José Vergara Diaz, con el fin de garantizar la participación con las comunidades.

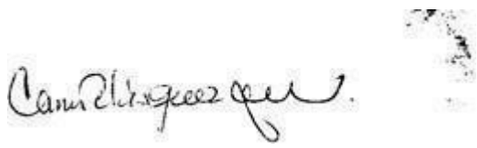
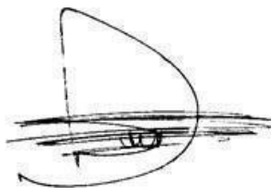
ANEXOS

Supervisar las redes sociales del concejal Juan José Vergara Diaz, verificar contenido publicado





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.

	 **V.B.**
Contratista: CARMEN EMILIA VELASQUEZ MENDEZ	**Concejal postulante:** JUAN JOSE VERGARA
No. Identificación: 32.711.779	**No. Identificación: 72.158.256 de Barranquilla**

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 32711779		VELASQUEZ MENDEZ CARMEN EMILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 b # 26 100 apt 1a	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	706418329	9468020912	I	2024/07/18	2024/06/17	BANCOLOMBIA	0	$574,700

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
1	CC	32711779	VELASQUEZ CARMEN	230201	30	$1,980,000	$316,800	EPS010	30	$1,980,000	$247,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,980,000	$10,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,980,000**	**$316,800**			**$1,980,000**	**$247,500**			**$0**	**$0**			**$1,980,000**	**$10,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,800	$0	$0	$316,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$316,800	$0	$0	$316,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$0	$0	$10,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,400	$0	$0	$10,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,500	$0	$0	$247,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$247,500	$0	$0	$247,500
TOTAL				1	$574,700	$0	$0	$574,700

2024/06/15 08:51 AM