CUENTA DE COBRO No. 07

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

CLARA ELENA SUAREZ ROMERO
CC. 1.140.875.810

LA SUMA DE: $ 10.050.000

DIEZ MILLONES CINCUENTA MIL MCTE

POR CONCEPTO DE

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JOSE TROCHA GÓMEZ , 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 julio de 2024 al treinta y uno(31) de julio de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato N° UAN-019-2024-03

Cordialmente,

CLARA ELENA SUAREZ ROMERO
CC. 1.140.875.810
Cta de Ahorros No. 48334356402 (*BANCOLOMBIA)*

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 07	
No. de contrato:	UAN-019-2024-03
Contratista:	CLARA ELENA SUAREZ ROMERO
C.C.	1.140.875.810
Teléfono/Celular:	3012801048
Correo electrónico:	Clara10suarez13@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JOSE TROCHA GÓMEZ, 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

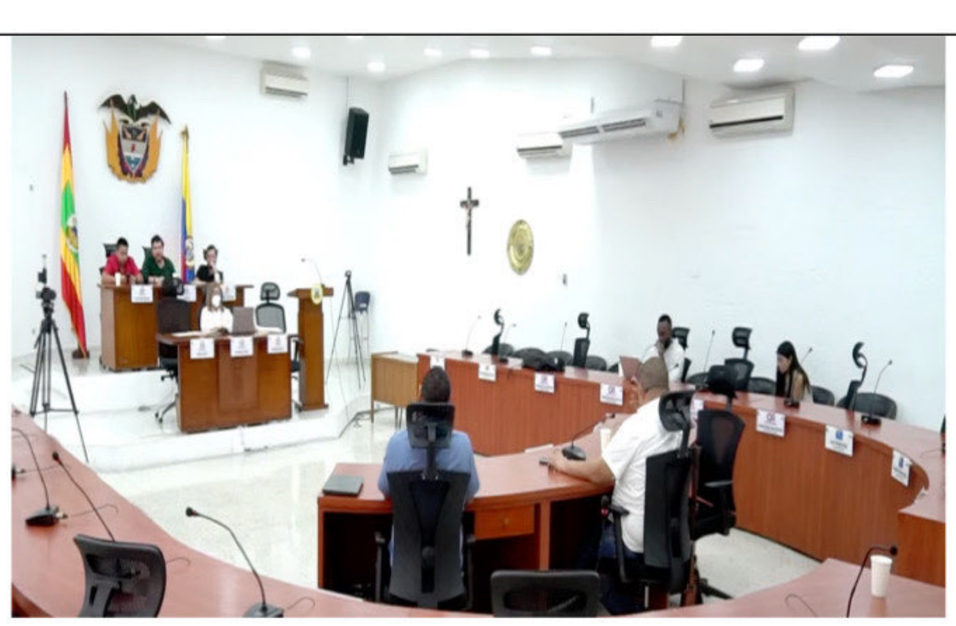
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS												
Periodo de informe:	Del 01 de JUlIO de 2024 al 31 de JUlIO de 2024											
No. de informe:	07											
No. de cuota	01	02	03	04	05	06	07X	08☐	09☐	10☐	11☐	12☐
Periodo de Pago al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL)	**JULIO 2024**											

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

1. Analicé la guía que propone una planeación integral, participativa y metódica que articulé los niveles de gobierno distrital y local promoviendo la coordinación de los sectores, las entidades y las alcaldías locales de la creación del Plan de Desarrollo 2024-2027.
2. Se estudió Implementar medidas y estrategias organizativas dentro de las administraciones públicas para mejorar su funcionamiento y prevenir desorientaciones en la organización, dirección y control de metas trazadas en cada dependencia del distrito de Barranquilla.
3. Organice el planteamiento de los debates políticos propuestos por el concejal Trocha, para posibilitar el monitoreo continuo y constante del poder ejecutivo y a todos sus funcionarios de esta administracion.
4. Se definiò y orientò el trámite administrativp de un Proyecto de Acuerdo, que una vez es radicado exploraremos y se reafirmara las actividades a desarrollar en el tramite para su sansion y publicación.

ANEXOS





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. Espacio designado para la firma del concejal postulante
Contratista: CLARA E. SUAREZ ROMERO	**Concejal postulante:** JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ
No. Identificación:1.140.875.810	**No. Identificación: 72.237.732**

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 1140875810		SUAREZ ROMERO CLARA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78 no 80 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3458766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	764858394	9469798152	I	2024/08/05	2024/07/09	BANCO AV VILLAS	0	$1,166,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,020,000	$643,200			$4,020,000	$502,500			$0	$0			$4,020,000	$21,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,020,000	$643,200			$4,020,000	$502,500			$0	$0			$4,020,000	$21,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,020,000	$643,200			$4,020,000	$502,500			$0	$0			$4,020,000	$21,000		$0	$0
1	CC	1140875810 SUAREZ CLARA	230301	30	$4,020,000	$643,200	EPS010	30	$4,020,000	$502,500		0	$0	$0	14-11	30	$4,020,000	$21,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$4,020,000	$643,200			$4,020,000	$502,500			$0	$0			$4,020,000	$21,000		$0	$0

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 1140875810		SUAREZ ROMERO CLARA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78 no 80 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3458766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	764858394	9469798152	I	2024/08/05	2024/07/09	BANCO AV VILLAS	0	$1,166,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$643,200	$0	$0	$643,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$643,200	$0	$0	$643,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,000	$0	$0	$21,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,000	$0	$0	$21,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$502,500	$0	$0	$502,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$502,500	$0	$0	$502,500
TOTAL				1	$1,166,700	$0	$0	$1,166,700