CUENTA DE COBRO No. 008

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

ANDREA PATRICIA PERCY TOSCANO
C.C. 1.129.580.208

LA SUMA DE: $9.250.000

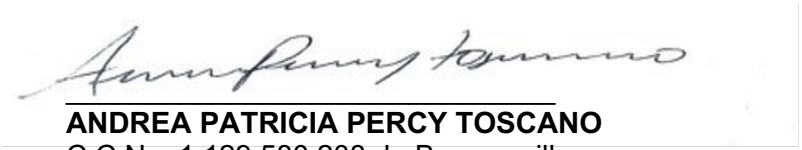
SON: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JUAN CAMILO FUENTES PUMAREJO, 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 agosto de 2024 al treinta y uno (31) de agosto de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-008-2024-01

Cordialmente,



ANDREA PATRICIA PERCY TOSCANO
C.C No. 1.129.580.208 de Barranquilla
Cta de Ahorros No. 0550029600008634 **(***DAVIVIENDA)*

INFORME DE GESTION No. 08	
No. de contrato:	**UAN-008-2024-01**
Contratista:	**ANDREA PATRICIA PERCY TOSCANO**
C.C.	1.129.580.208
Teléfono/Celular:	3004266936
Correo electrónico:	andrea_percy@hotmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JUAN CAMILO FUENTES PUMAREJO, 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 agosto de 2024 al 31 de agosto de 2024
No. de informe:	08
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)	**Agosto 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

1. Coordinar y programar las reuniones presenciales y virtuales del concejal en las comunidades.
2. Acompañar al concejal en los distintos eventos realizados en pro de los animalitos.
3. Investigar sobre las obras que se ejecutan en el Distrito, sobre todo las de canalización de los arroyos.
4. Análisis de la seguridad en la ciudad de Barranquilla, como van las tasas actualmente.
5. Revisión de las actas de las sesiones ordinarias del Concejo Distrital de Barranquilla.

ANEXOS:

NO DE ACTA.	**49**
FECHA:	**BARRANQUILLA, JULIO 25 DE 2024**
HORA:	**08:30 AM**
LUGAR:	**RECINTO CONCEJO DISTRITAL BARRANQUILLA**
PRESIDENTE:	**SAMIR RADI CHEMAS**
SECRETARIO:	**JOSE DE LIMA**

DESARROLLO

PRESIDENTE: SAMIR RADI CHEMAS
Buenos días, Honorables Concejales, del Distrito de Barranquilla, a los funcionarios del Distrito de Barranquilla, que se encuentran con nosotros de las distintas Secretarias, oficinas, por supuesto a la ciudadanía en general, a la prensa, equipo de trabajo, y a las personas que hoy nos ven y nos acompañan de manera presencial y virtual, señor secretario llame a lista para verificar el quorum.

PRESIDENTE: MAURICIO VILLAFAÑEZ JABBA
Por favor le puede dar lectura a dicha excusa a ver su validez

SECRETARIO: JOSE DE LIMA
Sí señor Presidente, señora, señores, Concejos de Barranquilla asuntos citación sesión Plenaria 25 y 26 de julio del 2024 estimados reciba un cordial, saludo hemos recibido su invitación a participar en Sesión plenaria, del Honorable Concejo Distrital de Barranquilla para el próximo 25 y 26 de julio del 2024 en donde se abordarán los siguientes temas, primero informes y cuestionarios Aires SAS y segundo informe general el deterioro de la malla Vial, y la ruptura de vías, por parte de algunas empresas, de servicios públicos, en el Distrito de Barranquilla, de acuerdo con el cuestionario de la Proposición, como compañía estamos complacidos, de poder atender y responder cada una de sus inquietudes ,en dichos espacios, sin embargo no podremos asistir, por motivos de desplazamiento, en atención a que nos encontramos en mesas de trabajo, con representantes del Gobierno Nacional en la Ciudad de Bogotá, por lo que solicitamos de manera muy atenta la reprogramación, de la citación, para una futura sesión agradecemos que nos comunique, expresamente por escrito, su respuesta a nuestra petición, cordialmente firma SANTIAGO POZO MARMOLEJO Representante legal, AIRE SAS
Leída la excusa señor Presidente

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

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: ANDREA PATRICIA PERCY TOSCANO	**Concejal postulante:** JUAN CAMILO FUENTES PUMAREJO
No. Identificación: 1.129.580.208	**No. Identificación:** 72.288.900
UAN CONCEJAL: JUAN CAMILO FUENTES PUMAREJO	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1129580208
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA PATRICIA PERCY TOSCANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 57 #84-173	TELÉFONO:	3022353
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades financieras de fondos de empleados y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4564248359**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999626127	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 592.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.000	$ 0	$ 592.000
SUBTOTALES:										**$ 592.000**	**$ 0**	**$ 592.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 462.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.500	$ 0	$ 0	$ 462.500
SUBTOTALES:													**$ 462.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 462.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.400	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 19.400
SUBTOTALES:									**$ 19.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 22.200	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:			**$ 22.200**	**$ 0**	**$ 22.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1129580208	PERCY TOSCANO ANDREA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.700.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.700.000	$ 592.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 592.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.700.000	$ 462.500	$ 0	$ 462.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.700.000	112958020	$ 19.400	30	$ 3.700.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 1.096.100**