CUENTA DE COBRO No. 10

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 octubre de 2024 al treinta y uno (31) de octubre 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. 10	
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 OCTUBRE de 2024 al 31 de OCTUBRE de 2024											
No. de informe:	10											
No. de cuota	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10X	11☐	12☐
Periodo de Pago al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL)	**OCTUBRE 2024**											

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

1. Coordiné y supervisé las metas necesarias que se ejecutaron en el plan de presupuesto para garantizar un análisis profundo de la distribución eficiente y adecuada de los recursos públicos asignados en el plan de desarrollo “A otro nivel”
2. Supervisé a través de medios digitales los procesos de licitación y contratación para la realización de obras públicas y adquisición de bienes o servicios que se están desarrollando en la ciudad de Barranquilla.
3. Colaboré con otras áreas administrativas, como planeación, finanzas y las diferentes secretarías distritales, para asegurarnos de que las proyecciones y asignaciones sean coherentes a los tiempos definidos por el alcalde distrital.
4. Realicé un seguimiento al cumplimiento de las normativas y políticas públicas impulsadas desde el concejo, asegurándose de que sean ejecutadas por las entidades correspondientes dentro del distrito.

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.

Contratista: CLARA E. SUAREZ ROMERO	Espacio designado para la firma del concejal postulante **V.B.**
No. Identificación:1.140.875.810	**Concejal postulante:** JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ **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
2024-10	2024-10	963889442	9474675435	I	2024/11/06	2024/10/07	BANCOLOMBIA	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
2024-10	2024-10	963889442	9474675435	I	2024/11/06	2024/10/07	BANCOLOMBIA	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