CUENTA DE COBRO No. 08

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

EDER ALFREDO VIÑAS ESPAÑA
C.C. 1.052.974.432

LA SUMA DE: $7.500.000

SON: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

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-008-2024-02

Cordialmente,



EDER ALFREDO VIÑAS ESPAÑA
C.C. 1.052.974.432 de Magangue
Cta de Ahorros No. 0550488407002861 **(***BANCO DAVIVIENDA)*

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 08	
No. de contrato:	**UAN-008-2024-02**
Contratista:	**EDER ALFREDO VIÑAS ESPAÑA**
C.C.	1.052.974.432
Teléfono/Celular:	3162950541
Correo electrónico:	edervinas@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:

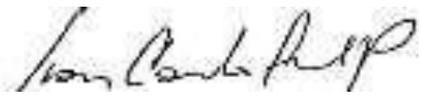
1. Asesoría jurídica para preparar y soportar los proyectos de acuerdo, que se presentaran por iniciativa del Concejal.
2. Analisis y revisión de las actas que posteriormente serán aprobadas en plenaria.
3. Brinde asesoría al Concejal postulante en el estudio de proposiciones que se presentaron en sesión plenaria.
4. Emisión de conceptos jurídicos sobre los asuntos que fueron consultados por el Honorable Concejal.
5. Realice acompañamiento al concejal a las diferentes actividades con la comunidad con el fin de brindar a las personas la asesoría y el acompañamiento en los diferentes procesos que se están llevando a cabo y además brindarle apoyo en diferentes espacios.

ANEXOS:

TIENE EL USO DE LA PALABRA STEFANI ARAUJO DE LA ADMINISTRACION

Buenos días, para todos, muchas gracias doctor SAMIR, sí bueno muchas gracias buenos días, para todos Honorables Concejales, mis compañeros de gabinete, y pues todos, los que se encuentran aquí presentes,, escuchando la audiencia el día de hoy, pues vamos acá, a dar respuesta, como entidad territorial, de lo que se ha realizado, y de lo que se evaluó, así como lo comentó, el Concejal ESTEFANEL, como el Concejal JUAN CAMILO FUENTES, sobre las cinco, mesas de trabajo, que se desarrollaron, el año pasado, en las cinco localidades, del Distrito de Barranquilla, entonces pues inicialmente, el objetivo de esas cinco mesas, fue revisar, esos resultados, de esa Política Pública de discapacidad, que se encontraba hasta el año 2023, que tenía unos objetivos específicos, que era recolectar, insumos para formular, esa Política Pública de discapacidad, fortalecer, los logros alcanzados, atendiendo un enfoque, de derechos de inclusión, atender recomendaciones de las propuestas, en las mesas de trabajo, de esas cinco, localidades, y actualizar, los ejes, y las acciones, de la política, de acuerdo al marco normativo, entonces, esas cinco mesas, se desarrollaron, una, en el mes de diciembre, y las otras cuatro, durante los meses en el mes de septiembre, perdón y las otras cuatro, en los meses de octubre, en las cinco localidades, esta fue el instrumento, una herramienta, que se aplicó, para poder conocer en cada uno de los diferentes aspectos, qué dificultades, habían presentado. Y qué estrategias, proponían, cada uno, de esos, de los diferentes sectores, en el sector salud, se encontró que habían unos cambios, favorables pero no tiene un micrófono, bueno en el sector salud, se

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: EDER ALFREDO VIÑAS ESPAÑA	**Concejal postulante:** JUAN CAMILO FUENTES PUMAREJO
No. Identificación:1.052.974.432	**No. Identificación:** 72.288.900
UAN CONCEJAL: JUAN CAMILO FUENTES PUMAREJO	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052974432
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDER ALFREDO VINAS ESPANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 62 #48 176	TELÉFONO:	3162950
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - 001
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**4564247808**	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:				9999626062

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										**$ 480.000**	**$ 0**	**$ 480.000**

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	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
SUBTOTALES:													**$ 375.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 375.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.700**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
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
1	CC 1052974432	VINAS ESPANA EDER ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000				NO																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL - PENSIÓN									
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000

Nº	SALUD						ARP				
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.000.000	105297443	$ 15.700

Nº	PARAFISCALES							
	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 870.700**