INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

INFORME DE GESTION No. 11	
No. de contrato:	**UAN-019-2024-06**
Contratista:	**PATRICIA DE JESÚS ALONSO CARRILLO**
C.C.	32.795.090 De Barranquilla
Teléfono/Celular:	3172662543
Correo electrónico:	patriciaalonsocarrillo@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JOSE TROCHA, 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 noviembre de 2024al 30 de noviembre de 2024
No. de informe:		11
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)		**noviembre 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

1. Realice informe detallado de todos los temas a tratar para las sesiones ordinarias dentro de los cuales están: las problemáticas de la ciudadanía, planes y proyectos.

2. Informe sobre la proposición presentada para la gerencia integral para la estructuración y ejecución del proyecto de ampliación y mejoramiento de la infraestructura educativa en el Distrito de Barranquilla.

3. Estudié la proposición presentada al concejo para control político a los funcionarios de obras públicas a que corresponden el ítem del mejoramiento de vivienda que se han llevado a cabo en el ciudad.

4. Realicé estudio jurídico para llevar a cabo el control político a la secretaría de jurídica y al secretaría general para que rindan informe sobre las medidas tomadas para dar cumplimiento a las disposiciones de lalley 2094 de 2021 y la ley 1952 de 2019.

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.
Contratista: PATRICIA DE JESUS ALONSO CARRILLO	**Concejal postulante:** JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ
No. Identificación: 32.795.090 de Barranquilla	**No. Identificación: 72.237.732 de Barranquilla**

CUENTA DE COBRO No. 11

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

DEBE A:

PATRICIA DE JESÚS ALONSO CARRILLO
CC. 32.795.090 de Barranquilla

LA SUMA DE: $ 3.450.000

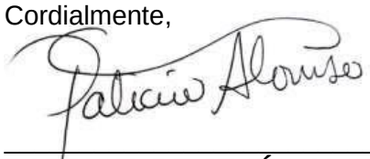
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JOSE TROCHA, 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 noviembre de 2024 al treinta (30) de noviembre de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-019-2024-06

Cordialmente,



_____
PATRICIA DE JESÚS ALONSO CARRILLO
C.C. 32.795.090 de Barranquilla.
Cta de Ahorros - No. 77054672449 **(***Bancolombia)*

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 32795090		ALONSO CARRILLO PATRICIA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dig 56 21-82 piso 3	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
2024-11	2024-11	1032797581	9476986606	I	2024/12/20	2024/11/06	BANCOLOMBIA	0	$400,600

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)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$0	$0			$1,380,000	$7,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$0	$0			$1,380,000	$7,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$0	$0			$1,380,000	$7,300		$0	$0
1	CC 32795090	ALONSO PATRICIA	25-14	30	$1,380,000	$220,800	EPS002	30	$1,380,000	$172,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,380,000	$7,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$0	$0			$1,380,000	$7,300		$0	$0

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 32795090		ALONSO CARRILLO PATRICIA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dig 56 21-82 piso 3	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
2024-11	2024-11	1032797581	9476986606	I	2024/12/20	2024/11/06	BANCOLOMBIA	0	$400,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$0	$0	$7,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,300	$0	$0	$7,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				**1**	**$400,600**	**$0**	**$0**	**$400,600**