CUENTA DE COBRO No. 05

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

JONATHAN JESUS SALINAS NARVAEZ
C.C. 1129543055

LA SUMA DE: $9.750.000

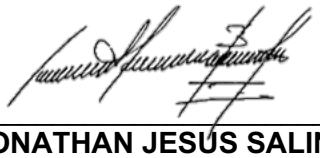
SON: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL SANTIAGO MIGUEL ARIAS FERNANDEZ, 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 Mayo de 2024 al treinta y uno (31) de mayo de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-004-2024-01

Cordialmente,



JONATHAN JESUS SALINAS NARVAEZ
C.C. 1129543055 de Barranquilla
Cta de Ahorros No. 91227425666 **(***BANCOLOMBIA)*

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 05	
No. de contrato:	**UAN-004-2024-01**
Contratista:	**JONATHAN JESUS SALINAS NARVAEZ**
C.C.	1129543055
Teléfono/Celular:	3197078101
Correo electrónico:	jsalinasnarvaez88@gmail.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 mayo de 2024al 31 de mayo de 2024
No. de informe:	05
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)	**Mayo 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

1. Brinde asesoría jurídica al concejal postulante acerca de la revisión de las actas de sesiones ordinarias.
2. Realice un análisis de la respuesta presentada por parte de la Secretaria de salud.
3. 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.
4. Emití de conceptos jurídicos sobre los asuntos que fueron consultados por el Honorable Concejal.
5. Asesore lo correspondiente a los Proyectos de Acuerdo o de ponencias que a juicio del Concejal deban realizar de conformidad con sus atribuciones e iniciativas.

ANEXOS:

7. "¿Siendo las mujeres una población particularmente vulnerable por afectaciones en salud mental, qué factores de riegos y mecanismos ha adoptado la Oficina de la Mujer en articulación con la secretaría Distrital de Salud para brindar apoyo a esta población?".

Respuesta:

Uno de los factores de riesgo a que se puede enfrentar las mujeres en el distrito de Barranquilla son los estados de depresión, ansiedad, somatizaciones por estar vinculadas a eventos de violencia de género e intrafamiliar.

Para ello desde la Secretaría Distrital de Salud, se viene interactuando con la oficina de la mujer para fortalecer los factores protectores trabajando la transversalización del enfoque de género con los funcionarios de los servicios de urgencias, de tal forma que permita disminuir las barreras en las atenciones en salud, acciones de información y comunicación en forma conjunta de los derechos sexuales y reproductivos y las rutas de atención en salud en casos de una violencia de género y la ruta de salud mental, canalizando los casos detectados a las IPS con servicio de urgencias.

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: JONATHAN JESUS SALINAS NARVAEZ	**Concejal postulante:** SANTIAGO MIGUEL ARIAS FERNANDEZ
No. Identificación1129543055	**No. Identificación:** 9021751
UAN CONCEJAL: SANTIAGO MIGUEL ARIAS FERNANDEZ	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1129543055
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JONATHAN JESUS SALINAS NARVAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 35B N 20-50	TELÉFONO:	3124685
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7920529687**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		621914398	

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	$ 627.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.200	$ 0	$ 627.200
SUBTOTALES:										**$ 627.200**	**$ 0**	**$ 627.200**

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	$ 490.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490.000	$ 0	$ 0	$ 490.000
SUBTOTALES:													**$ 490.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 490.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.500	$ 20.500	$ 0	$ 0	$ 20.500
SUBTOTALES:									**$ 20.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.500**

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	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1129543055	SALINAS NARVAEZ JONATHAN JESUS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.920.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.920.000	$ 627.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 627.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.920.000	$ 490.000	$ 0	$ 490.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.920.000	112954305	$ 20.500		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.137.700**