CUENTA DE COBRO No. 012

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

JONATHAN JESUS SALINAS NARVAEZ
C.C. 1129543055

LA SUMA DE: $9.750.000

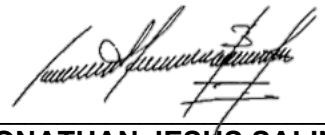
SON: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

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: Diciembre del 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. 12	
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:	Diciembre de 2024
No. de informe:	12
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)	**Diciembre 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

1. Revisión de las actas de las sesiones ordinarias.
2. Emisión de conceptos jurídicos sobre los asuntos que fueron consultados por el Honorable Concejal.
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.

ANEXOS:

NO DE ACTA:	**75**
FECHA:	**BARRANQUILLA, NOVIEMBRE 22 de 2024**
HORA:	**02:30 PM**
LUGAR:	**RECINTO CONCEJO DISTRITAL BARRANQUILLA**
PRESIDENTE:	**SAMIR RADI CHEMAS**
SECRETARIO:	**JOSE DE LIMA**

DESARROLLO

PRESIDENTE: SAMIR RADI CHEMAS
En posición doctor ESTEFANEL, están sentados en sus puestos el doctor TROCHA, VILLAFAÑEZ, FUENTES, GALAN, BALLESTEROS, BOHORQUEZ, EDGARDO, FREDDY, ORTIZ, Presidente del año 2.025 está casi en su puesto, no pero déjelo ahí, doctor ORTIZ está aquí obviamente conversando. Señor Secretario muy buenas tardes a ustedes a toda la ciudad de Barranquilla Acabamos de terminar en este Concejo distrital la sesión de comisión de la mujer comisión 4º comisión legal para equidad de género, así que vamos a dar inicio inmediatamente termine esta sesión como ya fue a la sesión Plenaria que ya fue convocada, señor Secretario por favor llame a lista para verificar el quorum hoy a las 3.04 de la tarde

SECRETARIO: JOSE DE LIMA
Si señor Presidente

ABISAMBRA CARBONELL JUAN DAVID
ACUÑA DIAZ EDGARDO PRESENTE
Buenos tardes señor Presidente, señores Secretarios, honorables concejales, grupos de asesores que lo acompañan, señores de la Prensa, los que nos ven por los distintos medios digitales, los amigos de las barras, EDGARDO ACUÑA DIAZ

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:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:			**7949330944**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1082697254	

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										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	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

TOTAL	**$ 1.137.700**