CUENTA DE COBRO No. 007

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

CARLOS ENRIQUE BELLO ANILLO
CC. 1.143.228.769

LA SUMA DE: $ 4.875.000

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL MARÍA AUXILIADORA HENRÍQUEZ QUINTERO, 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 DEMÁS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.

Correspondiente al periodo: Del primero (01) de Julio de 2024 al treinta y uno (31) de Julio de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-005-2024-06

Cordialmente,

Carlos Bello

_____

CARLOS ENRIQUE BELLO ANILLO
C.C. 1.143.228.769 de Barranquilla.
Cta de Ahorros No. 24077940988 Banco Caja Social

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

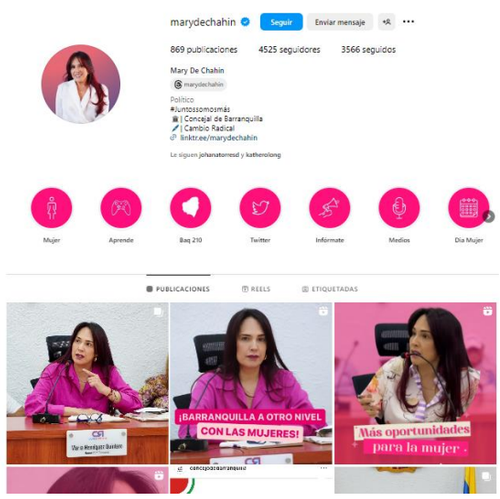
INFORME DE GESTION No. 07	
No. de contrato:	UAN-005-2024-06
Contratista:	CARLOS ENRIQUE BELLO ANILLO
C.C.	1.143.228.769
Teléfono/Celular:	3008479306
Correo electrónico:	Carlos_emrique1105@hotmail.es
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL MARÍA AUXILIADORA HENRÍQUEZ QUINTERO, 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 DEMÁS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	**Del** 01 de julio de 2024**al** 31 de julio de 2024
No. de informe:	07
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)	**Julio 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

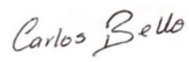
1) Recopile la información socioeconómica requerida para la realización de las proposiciones presentadas en plenaria del Concejo Distrital de Barranquilla.
2) Aplique los sistemas de control de gestión para la recopilación de la información requerida para los informes y proyectos de acuerdo.
3) Apoye la coordinación de las actividades administrativas en la oficina de la Concejal, para garantizar su funcionamiento de manera eficaz y garantizar la atención oportuna a los ciudadanos y funcionarios que requieran reunirse con ella.
4) Recopile información para preparar y soportar las publicaciones realizadas en los diferentes medios de comunicación y redes sociales.

ANEXOS:



Anexo imágenes de publicaciones en redes sociales y concejo y sesiones plenarias Canal de YouTube del Concejo.
Anexo Soporte de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales del mes de Julio.

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: CARLOS ENRIQUE BELLO ANILLO	**Concejal postulante:** MARIA AUXILIADORA HENRIQUEZ QUINTERO
No. Identificación:1.143.228.769	**No. Identificación: 32.731.405**
UAN CONCEJAL: MARIA AUXILIADORA HENRIQUEZ QUINTERO	

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 1143228769		BELLO ANILLO CARLOS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 76#9 b 14	BARRANQUILLA-ATLANTICO	8049145	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	748979736	9469284345	I	2024/08/16	2024/07/03	BANCOLOMBIA	0	$566,000

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)					$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$10,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$10,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$10,200		$0	$0
1	CC 1143228769	BELLO CARLOS	230201	30	$1,950,000	$312,000	EPS002	30	$1,950,000	$243,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,950,000	$10,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$10,200		$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 1143228769		BELLO ANILLO CARLOS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 76#9 b 14	BARRANQUILLA-ATLANTICO	8049145	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	748979736	9469284345	I	2024/08/16	2024/07/03	BANCOLOMBIA	0	$566,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,000	$0	$0	$312,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$312,000	$0	$0	$312,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$0	$0	$10,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,200	$0	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,800	$0	$0	$243,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$243,800	$0	$0	$243,800
TOTAL				**1**	**$566,000**	**$0**	**$0**	**$566,000**