CUENTADE COBRO No. 08

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:
JUAN CARLOS ARIZA HADDAD
CC. 72222948

LA SUMA DE: $8.083.333

SON: OCHO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL FRANK CHAPMAN PATIÑO, 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-013-2024-03

Cordialmente,

JUAN CARLOS ARIZA HADDAD
C.C. 72222948
Cta. de Ahorros No. 187274873 BANCO DE BOGOTA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 08	
No. de contrato:	UAN-013-2024-03
Contratista:	JUAN CARLOS ARIZA HADDAD
C.C.	72222948
Teléfono/Celular:	314 2075458
Correo electrónico:	arizaju1018@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL FRANK CHAPMAN PATIÑO, 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 2024al 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 DEL 2024**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	

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

1. Me mantuve al tanto de cambios en la legislación municipal y actualicé al concejal sobre las implicaciones de estas modificaciones en la gobernanza local.
2. Desarrolle estrategias legales para la implementación de políticas municipales, asegurando que estén alineadas con la normativa vigente.
3. Represente al concejal en comités y subcomités municipales que traten temas legales o regulatorios, aportando la perspectiva jurídica necesaria.
4. Evalué posibles riesgos legales en las decisiones y acciones del concejal, proponiendo soluciones o medidas para mitigarlos.

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: JUAN CARLOS ARIZA HADDAD	**Concejal postulante:** FRANK ANTONIO CHAPMAN PATIÑO
No. Identificación:72222948	**No. Identificación: 72256338**

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 72222948		ARIZA HADDAD JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 79 57 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3780122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	840379909	9471260480	I	2024/09/11	2024/08/13	BANCOLOMBIA	0	$938,700

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)					$3,234,000	$517,500			$3,234,000	$404,300			$0	$0			$3,234,000	$16,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,234,000	$517,500			$3,234,000	$404,300			$0	$0			$3,234,000	$16,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,234,000	$517,500			$3,234,000	$404,300			$0	$0			$3,234,000	$16,900		$0	$0
1	CC	72222948	ARIZA JUAN	25-14	30	$3,234,000	$517,500	EPS010	30	$3,234,000	$404,300		0	$0	$0	14-23	30	$3,234,000	$16,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,234,000	$517,500			$3,234,000	$404,300			$0	$0			$3,234,000	$16,900		$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 72222948		ARIZA HADDAD JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 79 57 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3780122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	840379909	9471260480	I	2024/09/11	2024/08/13	BANCOLOMBIA	0	$938,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$517,500	$0	$0	$517,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$517,500	$0	$0	$517,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,900	$0	$0	$16,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,900	$0	$0	$16,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$404,300	$0	$0	$404,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$404,300	$0	$0	$404,300
TOTAL				1	$938,700	$0	$0	$938,700