CUENTA DE COBRO No. 008

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

ENRIQUE BELLO SILGADO
CC. 72.155.087

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 Agosto de 2024 al treinta y uno (31) de Agosto de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-005-2024-05

Cordialmente,



ENRIQUE BELLO SILGADO
C.C. 72.155.087 de Barranquilla.
Cta de Ahorros No.0550028500085270 Davivienda

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 08	
No. de contrato:	UAN-005-2024-05
Contratista:	ENRIQUE BELLO SILGADO
C.C.	72.155.087
Teléfono/Celular:	3022471625
Correo electrónico:	silgadobello2023@gmail.com
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 agosto de 2024**al** 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 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

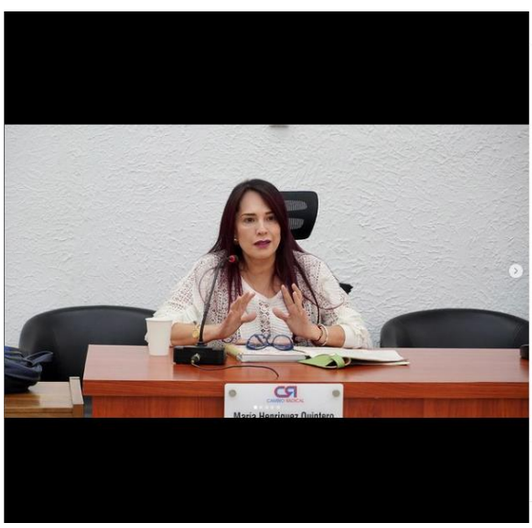
1) Recopile información para preparar y soportar las publicaciones realizadas en los diferentes medios de comunicación y redes sociales.

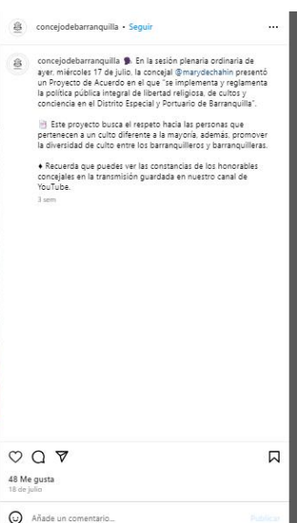
2) Recopile la información socioeconómica requerida para la realización de los informes.

3) Aplique los sistemas de control de gestión para la recopilación de la información requerida para los informes y proyectos de acuerdo

4) 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.

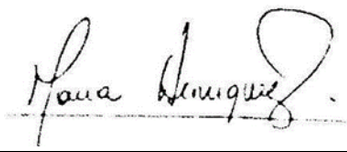
ANEXOS:





Anexo imágenes 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 Agosto.

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: ENRIQUE BELLO SILGADO	**Concejal postulante:** MARIA AUXILIADORA HENRIQUEZ QUINTERO
No. Identificación:72.155.087	**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 72155087		BELLO SILGADO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9d 77 69	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3693954	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	823977514	9470830962	I	2024/09/19	2024/08/05	BANCOLOMBIA	0	$603,400

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	$47,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$47,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$47,600		$0	$0
1	CC 72155087	BELLO ENRIQUE	25-14	30	$1,950,000	$312,000	EPS017	30	$1,950,000	$243,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,950,000	$47,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$47,600		$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 72155087		BELLO SILGADO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9d 77 69	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3693954	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	823977514	9470830962	I	2024/09/19	2024/08/05	BANCOLOMBIA	0	$603,400

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$312,000	$0	$0	$312,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,600	$0	$0	$47,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,600	$0	$0	$47,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,800	$0	$0	$243,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$243,800	$0	$0	$243,800
TOTAL				1	$603,400	$0	$0	$603,400