CUENTA DE COBRO No. 010

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

NELSON RAFEL BARRAZA PEÑA

C.C. 8.719.835

LA SUMA DE $ 7.725.000

SON: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE: PRESTAR LOS SERVICIO COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL ANTONIO EDUARDO BOHORQUEZ COLLAZOS, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LA REGLAS DEL ACUERDOS 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 octubre de 2024 al treinta y uno (31) de octubre de 2024

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No.

UAN**003-2024-02**

NELSON RAFAEL BARRAZA PEÑA

C.C. 8.719.835 de Barranquilla.

CTA DE AHORRRO No. 820839681 (AV VIILLA)

INFORME DE GESTION No. 10	
No. de contrato:	**003-2024-02**
Contratista:	**NELSON RAFAEL BARRAZA PEÑA**
C.C.	8.719.835
Teléfono/Celular:	3114328341
Correo electrónico:	dr.nelbarraza1520@hotmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIO COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL ANTONIO EDUARDO BOHORQUEZ COLLAZOS, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LA REGLAS DEL ACUERDOS 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 octubre de 2024al 31 de octubre de 2024**
No. de informe:	**10**
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)	**octubre 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Llego ante ustedes a cumplir con la obligación contractual de informar que, conforme a lo pactado, entre el (1) de **octubre** de 2024 y el (31) de **octubre** de 2024, realicé estas tareas:

Participé en encuentros o charlas con equipo de trabajo o individualmente sobre puntos de vistas en temas jurídicos y posibles soluciones a problemáticas, a pedido de diferentes comunidades, organizaciones o líderes (as) al concejal Antonio Bohórquez o a su iniciativa.

Participé en las conversaciones y revisión sobre elaboración de borradores o textos relacionados con temas jurídicos y posibles intervenciones en asuntos del concejo o antes medios de comunicación o redes sociales, o para eventuales críticas o para denuncias públicas o constancias o debates o proyectos de acuerdo, según su investidura, del concejal Antonio Bohórquez, o como ciudadano.

Participé en las sugerencias ante consultas o inquietudes jurídicas del concejal Bohórquez, para según su interés, adelantar debates de control político y/o público, denuncias, o dejar constancias, o elaboración o discusión de proyectos de acuerdo u otro tipo propuestas.

Participé en el acompañamiento para la recopilación de normas jurídicas y documentos solicitados por el concejal en relación con la posibilidad de hacer aportes o críticas a las actuaciones o iniciativas gubernamentales.



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.

Espacio para la firma del contratista	**V.B.**
Contratista: Nelson Rafael Barraza Peña.	**Concejal postulante:** ANTONIO BOHORQUEZ COLLAZOS
No. Identificación:8.719.835	**No. Identificación: 72.138.687**
UAN CONCEJAL: ANTONIO BOHORQUEZ COLLAZOS	

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 8719835		BARRAZA PEÑA NELSON RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9C # 35A - 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3343945	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	20241007182535818115	9475040743	I	2024/11/12	2024/10/08	BANCO AV VILLAS	0	$896,900

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)					$3,090,000	$494,400			$3,090,000	$386,300			$0	$0			$3,090,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,090,000	$494,400			$3,090,000	$386,300			$0	$0			$3,090,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,090,000	$494,400			$3,090,000	$386,300			$0	$0			$3,090,000	$16,200		$0	$0
1	CC	8719835	BARRAZA NELSON	25-14	30	$3,090,000	$494,400	EPS010	30	$3,090,000	$386,300		0	$0	$0	14-23	30	$3,090,000	$16,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,090,000	$494,400			$3,090,000	$386,300			$0	$0			$3,090,000	$16,200		$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 8719835		BARRAZA PEÑA NELSON RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9C # 35A - 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3343945	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	20241007182535818115	9475040743	I	2024/11/12	2024/10/08	BANCO AV VILLAS	0	$896,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$494,400	$0	$0	$494,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$494,400	$0	$0	$494,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,200	$0	$0	$16,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,200	$0	$0	$16,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$386,300	$0	$0	$386,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$386,300	$0	$0	$386,300
TOTAL				1	$896,900	$0	$0	$896,900