CUENTA DE COBRO No. 009

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

IVAN DARIO CUENTAS FLOREZ

C.C.1.143.169.593

LA SUMA DE $ 5.000.000

SON: CINCO MILLONES DE 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**-003-2024-05**

IVAN DARIO CUENTAS FLOREZ

C.C. 1.143.169.593 de Barranquilla.

CTA DE AHORRRO No 95730716142 (BANCOLOMBIA)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 09	
No. de contrato:	**003-2024-05**
Contratista:	**IVAN DARIO CUENTAS FLOREZ**
C.C.	**1.143.169.593**
Teléfono/Celular:	**3016187157**
Correo electrónico:	Ivancuentas123@gmail.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:	**09**
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

Vengo a presentar informe, en cumplimiento del objeto del contrato suscrito con el Honorable Concejo de Barranquilla, entre los días 1 de **octubre** al 31 de **octubre** del año 2024:

Participé en la coordinación de las tareas del Concejal Antonio Bohórquez, a desarrollar con diferentes organizaciones y actores o líderes (as), según las necesidades o reclamaciones.

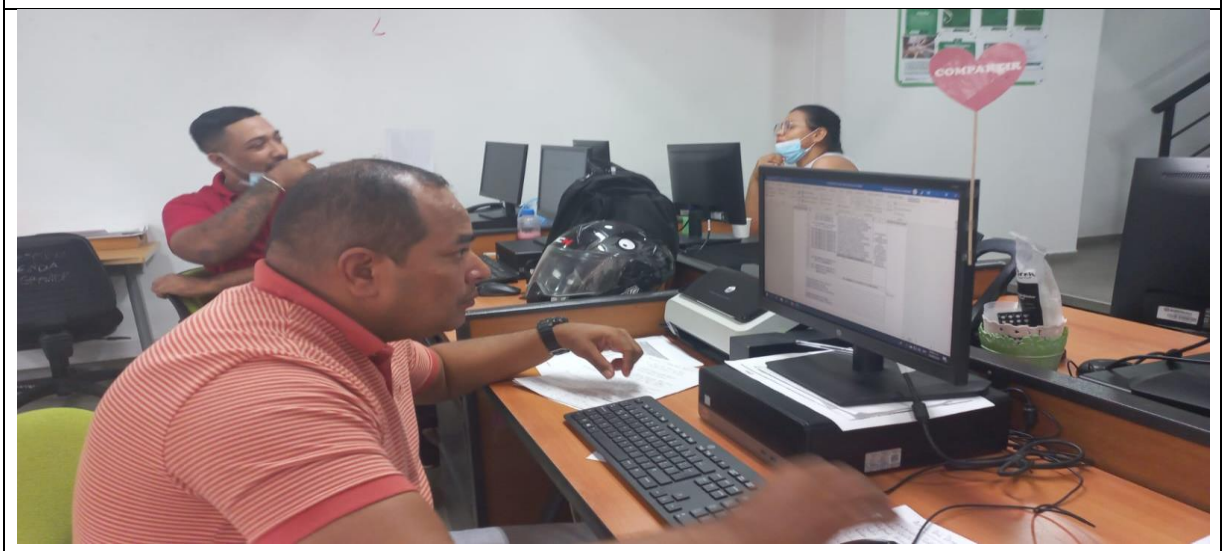
Participé en el acompañamiento y en la coordinación para señalar reuniones y para la escucha de inquietudes y temas de las diferentes comunidades, liderazgos y organizaciones, respecto de sus problemáticas.

Participé en el acompañamiento al concejal Antonio Bohórquez, en información o visitas a varias de las obras públicas de la alcaldía de Barranquilla en barrios o comunidades para su respectivo análisis.

Participé en la coordinación de agendamiento y organización de visitas o de encuentros, reuniones, eventos, invitaciones, del señor Concejal Antonio Bohórquez.

Participé en el acompañamiento al concejal Antonio Bohórquez, en información o visitas respecto de las problemáticas barriales o comunitarias.

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.

Espacio designado para la firma	Espacio designado para la firma del concejal postulante **V.B.**
Contratista: IVAN DARIO CUENTAS FLOREZ	**Concejal postulante:** ANTONIO BOHORQUEZ COLLAZOS
No. Identificación:1.143.169.593	**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 1143169593		CUENTAS FLOREZ IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 44 #9F-37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014041417	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	976734147	9474809441	I	2024/11/25	2024/10/15	NEQUI	0	$580,500

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 1143169593	CUENTAS IVAN	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$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 1143169593		CUENTAS FLOREZ IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 44 #9F-37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014041417	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	976734147	9474809441	I	2024/11/25	2024/10/15	NEQUI	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**