CUENTA DE COBRO 010

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

SAMUEL DE JESUS BOLAÑO HERRERA
CC. 1.140.862.523

LA SUMA DE: $8.000.000

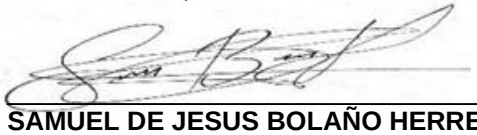
SON: OCHO MILLONES DE PESOS M/L.

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

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-005-2024-04

Cordialmente,



SAMUEL DE JESUS BOLAÑO HERRERA
C.C. **1.140.862.523** de Barranquilla
Cta de Ahorros No. 0550488441110456 (Davivienda)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 10	
No. de contrato:	UAN-005-2024-04
Contratista:	SAMUEL DE JESUS BOLAÑO HERRERA
C.C.	1.140.862.523
Teléfono/Celular:	3002903102
Correo electrónico:	sabohe0825sabohe@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 octubre de 2024**al** 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

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

1) Asesore a la concejal en el estudio de las proposiciones que presentará en plenarias del Concejo Distrital de Barranquilla.

2) Asesore a la concejal en la preparación de los debates de control realizados en sesión plenaria del Concejo Distrital de Barranquilla.

3) Diseñe y aplique los sistemas de control de gestión para el estudio de informes requeridos por la honorable concejal.

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:

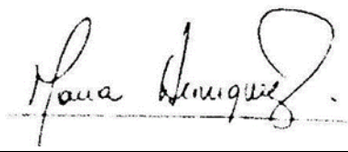


SESIÓN PLENARIA ORDINARIA CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA - Fecha: 4 de octubre 2024.



Anexo imágenes de publicaciones en redes sociales y canal de youtube del Concejo de Barranquilla..
Anexo Soporte de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales del mes de Octubre.

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: SAMUEL DE JESUS BOLAÑO HERRERA	**Concejal postulante:** MARIA AUXILIADORA HENRIQUEZ QUINTERO
No. Identificación:1.140.862.523	**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 1140862523		BOLAÑO HERRERA SAMUEL DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 75 b 87 72	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3002900	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	964397180	9474791211	I	2024/11/08	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$928,800

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)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
1	CC	1140862523 BOLAÑO SAMUEL	230201	30	$3,200,000	$512,000	EPS010	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	$16,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$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 1140862523		BOLAÑO HERRERA SAMUEL DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 75 b 87 72	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3002900	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	964397180	9474791211	I	2024/11/08	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$928,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$928,800	$0	$0	$928,800