CUENTA DE COBRO No. 010

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

PAUL RENY MUÑOZ RANGEL

C.C. 73.582.146

LA SUMA DE $7.050.000

SON: SIETE MILLONES CINCUENTA 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 2024

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No.

UAN-**003-2024-03**

PAUL RENY MUÑOZ RANGEL

C.C. 73.582.146 de Cartagena.

CTA DE AHORRRO No 0550027600099488 (DAVIVIENDA)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 10	
No. de contrato:	**003-2024-03**
Contratista:	**PAUL RENY MUÑOZ RANGEL**
C.C.	73.582.146
Teléfono/Celular:	3003048299
Correo electrónico:	Paulmuoz545@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:	**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	

Paso a informar que, en cumplimiento del objeto del contrato firmado con el Honorable Concejo de Barranquilla, entre los días (1) de **octubre** al 31 de **octubre** del año 2024, llevé a cabo:

Participé en la grabación de imágenes y/o de audios del concejal Antonio Bohórquez para su difusión, según su interés.

Produje y Edité contenidos audiovisuales con base en diferentes temáticas o intervenciones, denuncias, disertaciones o constancias del concejal Antonio Bohórquez, según material que pudiera utilizar según su criterio.

Participé en el acompañamiento al concejal Antonio Bohórquez, en información o visitas respecto de las problemáticas barriales, comunitarias o de la ciudadanía, para documentarles o publicarles o armar diferentes contenidos, según lo que a bien tenga disponer, en redes o medios de comunicación.

Participé en la construcción de sugerencias para el diseño y elaboración de mensajes audiovisuales emitidos o para difundir por parte del concejal Antonio Bohórquez, o para entrevistas o disertaciones o denuncias o constancias.

ANEXOS: Incluir registros



Informe de todas las actividades y Evidencias

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 del contratista	Espacio designado para la firma del concejal postulante **V.B.**
Contratista: PAULRENY MUÑOZRANGEL.	**Concejal postulante:** ANTONIO BOHORQUEZ COLLAZOS
No. Identificación:73.582.146	**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 73582146		MUÑOZ RANGEL PAUL RENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Claro 84b #41D 159 b 2 apto 302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3047747	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	981618594	9475367235	I	2024/11/14	2024/10/15	NEQUI	0	$818,500

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)					$2,820,000	$451,200			$2,820,000	$352,500			$0	$0			$2,820,000	$14,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,820,000	$451,200			$2,820,000	$352,500			$0	$0			$2,820,000	$14,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,820,000	$451,200			$2,820,000	$352,500			$0	$0			$2,820,000	$14,800		$0	$0
1	CC 73582146	MUÑOZ PAUL	230201	30	$2,820,000	$451,200	EPS002	30	$2,820,000	$352,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,820,000	$14,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,820,000	$451,200			$2,820,000	$352,500			$0	$0			$2,820,000	$14,800		$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 73582146		MUÑOZ RANGEL PAUL RENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Claro 84b #41D 159 b 2 apto 302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3047747	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	981618594	9475367235	I	2024/11/14	2024/10/15	NEQUI	0	$818,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$451,200	$0	$0	$451,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$451,200	$0	$0	$451,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,800	$0	$0	$14,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,800	$0	$0	$14,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,500	$0	$0	$352,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$352,500	$0	$0	$352,500
TOTAL				**1**	**$818,500**	**$0**	**$0**	**$818,500**