CUENTA DE COBRO No. 11

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

ORLANDO JOSÉ CAMPO ESCUDERO
CC. 1143234991

LA SUMA DE: $ 8.425.000

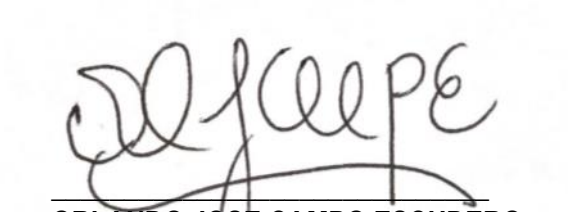
SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL CARLOS GALAN , 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 DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN*

Correspondiente al periodo: del primero (1) de noviembre de 2024 al treinta (30) de noviembre de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-017-2024-06.

Cordialmente,



ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO
C.C. 1143234991 de Barranquilla
Cta de Ahorros No. **0550488445034728** Banco Davivienda

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 11	
No. de contrato:	**UAN-017-2024-06**
Contratista:	ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO
C.C.	1143234991
Teléfono/Celular:	317 761 2551
Correo electrónico:	**orlcamper@hotmail.com**
OBJETO DEL CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL CARLOS GALAN , 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 DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN*
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	**Del 01 de noviembre de 2024 al 30 de noviembre de 2024**
No. de informe:	11
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:

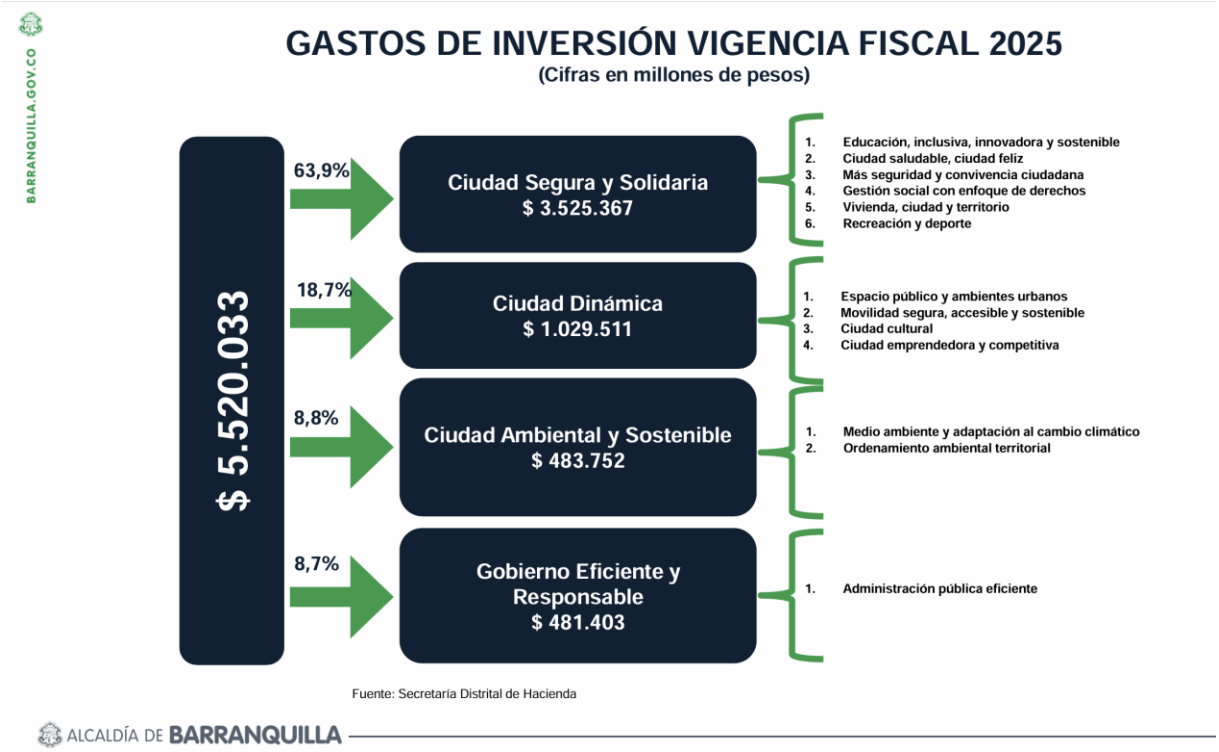
1. Brindé asesoría al Concejal Carlos Alberto Galán Escalante en el estudio de iniciativas acordales y proposiciones, en temas como: proyecto de presupuesto de rentas, recursos de capital y gastos del Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla para la vigencia fiscal 2025, vigencias futuras para la ejecución del proyecto ¨generación de mecanismos para el acceso a vivienda nueva en el distrito de Barranquilla¨

2. Asistí a foros,seminarios, congresos y demas actividades que se desarrollaron en el Distrito de Barranquilla cuyos temas son de interes para la agenda del Concejal Carlos Alberto Galán.

3. Apoyé la Coordinación de las actividades administrativas en la oficina del Concejal Carlos Alberto Galán Escalante, para garantizar su funcionamiento de manera eficaz y garantizar la atención oportuna a los ciudadanos y funcionarios que requieran reunirse con el.

4. Atendí a la comunidad y atendí el cronograma de visita a los distintos barrios de Barranquilla, donde el Concejal Carlos Alberto Galán Escalante asistió por invitación de ella.

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

	V.B.
Contratista: ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO	**Concejal postulante:** CARLOS ALBERTO GALAN ESCALANTE
No. Identificación:1143234991	**No. Identificación: 72260526**
UAN CONCEJAL: CARLOS ALBERTO GALAN ESCALANTE	

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 1143234991		CAMPO ESCUDERO ORLANDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 13 73c 146	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3482546	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	957577125	9474662660	I	2024/11/25	2024/10/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$978,100

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
1	CC	1143234991	CAMPO ORLANDO	231001	30	$3,370,000	$539,200	EPS010	30	$3,370,000	$421,300		0	$0	$0	14-23	30	$3,370,000	$17,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$3,370,000**	**$539,200**			**$3,370,000**	**$421,300**			**$0**	**$0**			**$3,370,000**	**$17,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$539,200	$0	$0	$539,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$539,200	$0	$0	$539,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$421,300	$0	$0	$421,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$421,300	$0	$0	$421,300
TOTAL				1	$978,100	$0	$0	$978,100

2024/10/03 04:25 PM