CUENTA DE COBRO No. 010

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

ANTONIO RAFAEL FONSECA ZARATE
C.C. 1.140.869.353

LA SUMA DE: $ 4.500.000

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA COMISIÓN TERCERA ADMINISTRATIVA Y ASUNTOS GENERALES DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN ENCOMENDADOS

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: DEL PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE DE 2024

AL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE 2024

De acuerdo a lo contemplado en el contrato CPS-034-2024

Cordialmente,



ANTONIO RAFAEL FONSECA ZARATE
C.C. 1.140.869.353 DE BARRANQUILLA
Cta Ahorro No. 77000000213 **(***BANCO BANCOLOMBIA)*

INFORME DE GESTION No. 10		
No. de contrato:	CPS-034-2024	
Contratista:	**ANTONIO RAFAEL FONSECA ZARATE**	
C.C.	**1.140.869.353**	
Teléfono/Celular:	3013801925	
Correo electrónico:	antoniofonsecazarate@gmail.com	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA COMISIÓN TERCERA ADMINISTRATIVA Y ASUNTOS GENERALES DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN ENCOMENDADOS	
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS		
Periodo de informe:	**Del** 01 de noviembre de 2024**al 30 de noviembre 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)	**NOVIEMBRE 2024**	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Asesoré jurídicamente a la comisión en todos los aspectos relacionados con su funcionamiento y competencias.
2. Revisé la legalidad de los proyectos de acuerdos que envió el alcalde para aprobación.
3. Elaboré informes legales sobre temas específicos que sean de interés para la comisión.
4. Representé legalmente a la comisión en procedimientos administrativos y judiciales en los que sea parte.
5. Realicé investigaciones jurídicas sobre normativa local, nacional e internacional aplicable a los asuntos de la comisión.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

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.

Atentamente,



Contratista: ANTONIO RAFAEL FONSECA ZARATE
C.C. 1.140.869.353 DE BARRANQUILLA

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 1140869353		FONSECA ZARATE ANTONIO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 D # 58 B - 11	SOLEDAD-ATLANTICO	3131247	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1048833859	9477278073	I	2024/12/12	2024/11/14	BANCOLOMBIA	0	$618,800

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	1140869353	FONSECA ANTONIO	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$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 1140869353		FONSECA ZARATE ANTONIO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 D # 58 B - 11	SOLEDAD-ATLANTICO	3131247	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1048833859	9477278073	I	2024/12/12	2024/11/14	BANCOLOMBIA	0	$618,800

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	$48,800	$0	$0	$48,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800