CUENTA DE COBRO No. 11

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

HERNAN PABLO ONORATO MEDINA
CC. 1001283260

LA SUMA DE: $ 3.750.000

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL ANDRES FELIPE ORTIZ HERNANDEZ, 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 uno (31) de noviembre de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-006-2024-05

Cordialmente,

_____

HERNAN PABLO ONORATO MEDINA
C.C. 1001283260 de Barranquilla.
Cta de Ahorros No. 76700029545 Bancolombia

INFORME DE GESTIÓN No. 11	
No. de contrato:	**UAN-006-2024-05**
Contratista:	HERNAN PABLO ONORATO MEDINA
C.C.	1001283260
Teléfono/Celular:	3225737826
Correo electrónico:	Hernanonoratomedina@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL ANDRES FELIPE ORTIZ HERNANDEZ, 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 1 de noviembre de 2024 al 31 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. Creación de contenido de contenido en la sesiones plenarias del concejo donde asistió el concejal Andres Ortiz
2. Redacción de descripción del concejal Ortiz para la página web del concejo de Barranquilla
3. Toma de sesión fotográfica en labor del concejal Ortiz
4. Acompañamiento y cubrimiento de eventos donde asistió el concejal Ortiz
5. Redacción de discursos

ANEXOS





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.

	 **V.B.**
Contratista: HERNAN PABLO ONORATO MEDINA	**Concejal postulante:** ANDRES FELIPE ORTIZ HERNANDEZ
No. Identificación: 1001283260	**No. Identificación:** 1140825661

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 1001283260		ONORATO MEDINA HERNAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 49 D # 96 A 65 CASA 6	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3225737826	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	1052224328	9476476352	I	2024/11/18	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$447,000

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)					$1,540,000	$246,400			$1,540,000	$192,500			$0	$0			$1,540,000	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,540,000	$246,400			$1,540,000	$192,500			$0	$0			$1,540,000	$8,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,540,000	$246,400			$1,540,000	$192,500			$0	$0			$1,540,000	$8,100		$0	$0
1	CC 1001283260	ONORATO HERNAN	230201	30	$1,540,000	$246,400	EPS010	30	$1,540,000	$192,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,540,000	$8,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,540,000	$246,400			$1,540,000	$192,500			$0	$0			$1,540,000	$8,100		$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 1001283260		ONORATO MEDINA HERNAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 49 D # 96 A 65 CASA 6	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3225737826	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	1052224328	9476476352	I	2024/11/18	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$447,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,400	$0	$0	$246,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$246,400	$0	$0	$246,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,500	$0	$0	$192,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$192,500	$0	$0	$192,500
TOTAL				1	$447,000	$0	$0	$447,000