

CUENTA DE COBRO No. 10

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

MARÍA CAMILA HERNÁNDEZ VALERA

CC. 1.140.880.298 de Barranquilla

LA SUMA DE: \$ 2.600.000

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL LEYTON BARRIOS TORRES, 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 ACUERDOS No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.

Correspondiente al periodo: del primero (01) de noviembre de 2023 al treinta (30) de noviembre de 2023

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-001-01-2023

Cordialmente,

María Camila Hernández

MARIA CAMILA HERNANDEZ VALERA

C.C. 1.140.880.298 de Barranquilla.

Cta de Ahorros No. 0550488438057546 (DAVIVIENDA)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 10	
No. de contrato:	UAN-001-01-2023
Contratista:	MARIA CAMILA HERNANDEZ VALERA
C.C.	1.140.880.298
Teléfono/Celular:	3022537413
Correo electrónico:	camilahvalera@hotmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL LEYTON BARRIOS TORRES, 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 ACUERDOS 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 2023 al 30 de noviembre de 2023
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 2023
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
<p>Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Coordinación y organización de forma virtual y presencial de todas las actividades realizadas por el concejal.2. Apoyo en la formulación de actividades de control de los proyectos y planes en los cuales se encuentra comprometido el trabajo del concejal.3. Apoyo en la elaboración de conceptos solicitados por el Honorable Concejal de cara a su participación como miembro en la Comisión Primera de planeación, infraestructura y bienes.4. Se estableció comunicación telefónica y por otros medios con las comunidades para la búsqueda de soluciones a sus necesidades o requerimientos.	

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.

<i>María Camila Hernández</i>	V.B. 
Contratista: María Camila Hernández Valera	Concejal postulante: LEYTON DANIEL BARRIOS TORRES
No. Identificación: 1.140.880.298	No. Identificación: 72.274.257
UAN CONCEJAL: LEYTON DANIEL BARRIOS TORRES	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140880298		HERNANDEZ VALERA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 NO 15 30	MALAMBO-ATLANTICO	3827506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	320213979		9459841118	N	2023/11/24	2023/12/06	BANCOLOMBIA	\$1,786,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,840,000	\$1,004,400			\$5,840,000	\$730,000			\$0	\$0			\$5,840,000	\$30,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,840,000	\$1,004,400			\$5,840,000	\$730,000			\$0	\$0			\$5,840,000	\$30,500		\$0	\$0
Ciudad: MALAMBO Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$5,840,000	\$1,004,400			\$5,840,000	\$730,000			\$0	\$0			\$5,840,000	\$30,500		\$0	\$0
1	CC 1140880298	HERNANDEZ MARIA	230201	30	(\$1,160,000)	(\$185,600)	EPS005	30	(\$1,160,000)	(\$145,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,160,000)	(\$6,100)	0	\$0	\$0
2	CC 1140880298	HERNANDEZ MARIA	230201	30	\$7,000,000	\$1,190,000	EPS005	30	\$7,000,000	\$875,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$7,000,000	\$36,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$5,840,000	\$1,004,400			\$5,840,000	\$730,000			\$0	\$0			\$5,840,000	\$30,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140880298		HERNANDEZ VALERA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 NO 15 30	MALAMBO-ATLANTICO	3827506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	320213979	9459841118	N	2023/11/24	2023/12/06	BANCOLOMBIA	12	\$1,786,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,004,400	\$12,100	\$0	\$1,016,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$1,004,400	\$12,100	\$0	\$1,016,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,500	\$400	\$0	\$30,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$30,500	\$400	\$0	\$30,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$730,000	\$8,600	\$0	\$738,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$730,000	\$8,600	\$0	\$738,600	
TOTAL				1	\$1,764,900	\$21,100	\$0	\$1,786,000	