CUENTA DE COBRO No. 10

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

NATALIA URREGO MARQUEZ
CC. 1.045.724.744

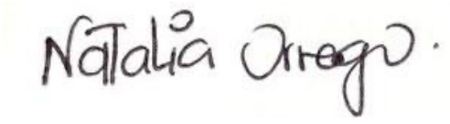
LA SUMA DE: $ 10.000.000
DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ, 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 OCTUBRE de 2024 al treinta y uno (31) de OCTUBRE de 2024

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. **UAN-019-2024-02**

Cordialmente,



NATALIA URREGO MARQUEZ
C.C. 1.045.724.744 de Barranquilla.
Cta de Ahorros No.488428384603 **(***DAVIVIENDA)*

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 10	
No. de contrato:	**UAN-019-2024-02**
Contratista:	NATALIA URREGO MARQUEZ
C.C.	1.045.724.744
Teléfono/Celular:	3003805459
Correo electrónico:	Naty-1022@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ, 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 OCTUBRE de 2024 al 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 2023**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:

1. Colaboré con otras áreas administrativas, como planeación, finanzas y las diferentes secretarías distritales, para asegurarnos de que las proyecciones y asignaciones sean coherentes a los tiempos definidos por el alcalde distrital.
2. Participé en la planificación y proyección de los ingresos y gastos anuales de la alcaldía, basadas en las prioridades de la administración y en las normativas legales vigentes.
3. Organicé y gestioné al dirección de los sistemas, servicios y recursos públicos con el fin de analizar y proporcionar a la comunidad actividades orientadas a los procesos integrales que incrementen al capacidad institucional y efectiva dentro de los nuevos programas presentados por la alcaldía distrital.
4. Coordiné y supervisé las metas necesarias que se ejecutaron en el plan de presupuesto para garantizar un análisis profundo de la distribución eficiente y adecuada de los recursos públicos asignados en el plan de desarrollo.

ANEXOS: Incluir registros





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.

Natalia Urrego **Contratista: NATALIA URREGO MARQUEZ**	**Concejal postulante:** JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ
No. Identificación:1.045.724.744	**No. Identificación: 72.237.732**
UAN CONCEJAL: JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ	

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 1045724744		URREGO MARQUEZ NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 40 b no. 9c-08	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014781	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	958752998	9474675553	I	2024/11/14	2024/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,160,900

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)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$0	$0
1	CC 1045724744	URREGO NATALIA	25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS010	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-11	30	$4,000,000	$20,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$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 1045724744		URREGO MARQUEZ NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 40 b no. 9c-08	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014781	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	958752998	9474675553	I	2024/11/14	2024/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,160,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$0	$0	$640,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,900	$0	$0	$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				1	$1,160,900	$0	$0	$1,160,900