CUENTA DE COBRO No. 09

CONCEJODISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

MIAGR A C E DIANA COLL MALD O N A D O
CC. 32.790.119

LA SUMA DE: $ 9.750.000

SON: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.

PO R CO NCEPT O DE: PREST ACIO N DE SERVICIO CO MO UNIDAD DE APO YO NO RMATIVO AL HONO RABLE CONCEJAL CINTHYA PEREZ ACO STA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CO NFO RMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REG LAS DE ACU ERDO No.015 DE 2008, MO DIFICADO PO R EL ACUERDO 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.

Correspondiente al periodo: Del primero (01) de septiembre de 2024 al treinta (30) de septiembre de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN.014-2024-05

Cordialmente,



~~MIAGRACE DIANA COLL MALDONADO~~
C.C. 32.790.119 de Barranquilla

Cuenta de ahorro 807709543 Banco Av villas

INFORME DE GESTION No. 09	
No. de contrato:	UAN-014-2024-05
Contratista:	MIAGRACE DIANA COLL MALDONADO
C.C.	32.790.119
Teléfono/Celular:	3107378628
Correo electrónico:	micollma@hotmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONO RABLE CONCEJ AL CINTHYA PEREZ ACOSTA, PARA EL CUMPLIM IENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DE ACUERDO No.015 DE 2008, MODIFIC ADO POR EL ACUERDO 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	Del 01 de septiembre de 2024 al **30** de septiembre de 2024
No. de informe:	09
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)	AGOSTO 2024

ACTIVIDADES DESARRO L LADAS

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

1.SE REALIZO LA SEMANA DEL EMPRENDIMIENTO EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA PARA FORTALECER EL ECOSISTEMA EMPRESARIAL, CON EL PROPÓSITO DE FOMENTAR LA INNOVACIÓN, EL DESARROLLO Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.

2. SE REALIZARON NUEVAS ESTRATEGIAS PARA PROMOVER Y APOYAR EL EMPLEO, EL EMPRENDIMIENTO Y LA INNOVACIÓN DE LA POBLACIÓN JOVEN DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA.

3. SE REALIZO EL RECONOCIMIENTO A RESTAURANTES DE COMIDA TIPICA COSTEÑA EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.

4. 4. SE MODIFICA Y ADICIONO PARCIALMENTE EL ACUERDO 006 DEL 19 DE JULIO 2022 DEL CONCEJO DE BARRANQUILLA, SE TRAZAN LINEAMIENTOS PARA LA PUESTA EN VIGENCIA DE LOS COMEDORES SOCIALES Y COMUNITARIOS Y SE ESTABLECEN OTRAS DISPOSICIONES.

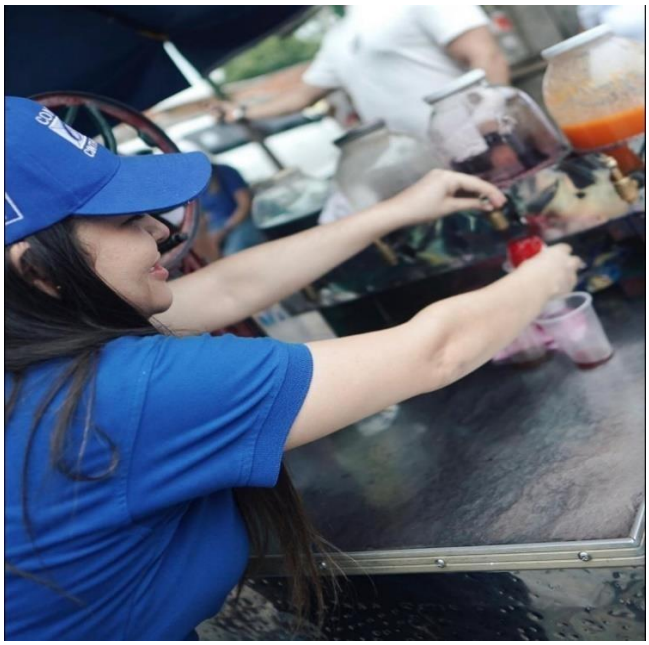
(Mencio na r los anexos que se entregan, IMÁGE NE S, DOCU MEN TOS O SOPORTE S QUE TENGA DE LASACTIVIDADES











NFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos y soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema Gen eral d e Segu ridad So cial en Salud , Pen sión y Riesg os Laborales, cu mp len con los requisitos de ley.

	 **V.B.**
Contratista: MIAGRACEDIANA COLL MALDONADO	**Concejal Postulante: CINTHYA PEREZACOSTA** **No. Identificación:** 1045689507

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32790119		COLL MALDONADO MIAGRACE DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21A No. 50 - 06	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3111101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000000927	9470974295	I	2024/09/05	2024/08/05	BANCO DE BOGOTA	0	$1,131,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	32790119	COLL MALDONADO MIAGRACE DIANA																		230201	30	$3,900,000	$624,000	EPS010	30	$3,900,000	$487,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,900,000	$20,400	0	$0	$0	No	$1,131,900
Total	**Afiliados(1)**																						$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$487,500			$0	$0			$3,900,000	$20,400		$0	$0		$1,131,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32790119		COLL MALDONADO MIAGRACE DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21A No. 50 - 06	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3111101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000000927	9470974295	I	2024/09/05	2024/08/05	BANCO DE BOGOTA	0	$1,131,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$624,000	$0	$0	$624,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$624,000	$0	$0	$624,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,400	$0	$0	$20,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,400	$0	$0	$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$487,500	$0	$0	$487,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$487,500	$0	$0	$487,500
TOTAL				1	$1,131,900	$0	$0	$1,131,900