

CUENTA DE COBRO No. 11

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

STEFANNY TATIANA BOHORQUEZ GRATERON

CC. 1.045.694.448

LA SUMA DE: \$ 6.300.000

SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL SAMIR EDUARDO RADICHEMAS, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO N0 015 DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDO N0 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN

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 No. UAN-001-2024-02

Cordialmente,

STEFANN TATIANA BOHORQUEZ GRATERON

C.C. 1.045.94.448 de Barranquilla.

Cta de Ahorros No. (0550488428269572) (Davivienda)

INFORME DE GESTION No. 11	
No. de contrato:	UAN-001-2024-02
Contratista:	STEFANNY TATIANA BOHORQUEZ GRATERON
C.C.	1.045.94.448
Teléfono/Celular:	30148898
Correo electrónico:	Stefanny.bohorquez@hotmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL SAMIR EDUARDO RADI CHEMAS, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO N0 015 DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDO N0 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 2024al 30 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	
<p>Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:</p> <p>1.Acompañé al Concejal Samir Radi, en las reuniones convocadas durante el mes de noviembre</p> <p>2. Participé logísticamente en la sesion plenaria ordinaria del Consejo Distrital de Barranquilla donde se aprobó el acta 57 del 07 de octubre de 2024.</p> <p>3. Brindé asesoría y apoyo logístico durante la Sesion de la Comision segunda de Presupuesto y Asuntos Fiscales del Honorable Concejo Distrital, donde se logró aprobar el acta 07 de octubre 9 de 2024.</p> <p>4. Programé las visitas del Concejal Samir Radi durante el mes de noviembre, respecto a las comunidades, donde se analizaron las problematicas presentadas y se plantearon soluciones a las mismas.</p>	
ANEXOS	
<p>1. Acompañé al Concejal Samir Radi, en las reuniones convocadas durante el mes de noviembre.</p> <div></div> <p>2. Participé logísticamente en la sesion plenaria ordinaria del Consejo Distrital de Barranquilla donde se aprobó el acta 57 del 07 de octubre de 2024.</p> <div></div>	

3. Brindé asesoría y apoyo logístico durante la Sesión de la Comisión segunda de Presupuesto y Asuntos Fiscales del Honorable Concejo Distrital, donde se logró aprobar el acta 07 de octubre 9 de 2024.

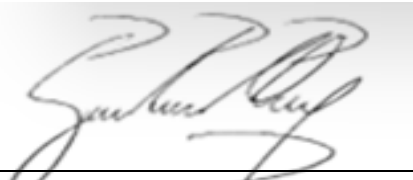


4. Programé las visitas del Concejal Samir Radi durante el mes de noviembre, respecto a las comunidades, donde se analizaron las problemáticas presentadas y se plantearon soluciones a las mismas.



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.

<i>Stefanny Bohorquez</i>	V.B. 
Contratista: STEFANNY TATIANA BOHORQUEZ GRATERON	Concejal postulante: SAMIR EDUARDO RADI CHEMÁS
No. Identificación: 1.045.694.448	No. Identificación: 1.140.880.381
UAN CONCEJAL: SAMIR EDUARDO RADI CHEMÁS	

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1045694448	0	STEFANNY TATIANA BOHORQUEZ GRATERON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
8-1	CRA 42B 116 121		3014886698		STEFANNY.BOHORQUEZ@HOTMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-10	31332255	I	2024-11-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	731.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31332255	2024-11-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.	
1	CC 1045694448	BOHORQUEZ GRATERON STEFANNY TATIANA	2.520.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.520.000	403.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.520.000	315.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.520.000	13.200	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	731.400	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1045694448	0	STEFANNY TATIANA BOHORQUEZ GRATERON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
8-1	CRA 42B 116 121		3014886698		STEFANNY.BOHORQUEZ@HOTMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-10	31332255	I	2024-11-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	731.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31332255	2024-11-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.520.000	2.520.000	2.520.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	403.200	0	0	0	403.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	403.200	0	0	0	403.200
EPS(Administradoras: 1)				1	315.000	0	0	0	315.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	315.000	0	0	0	315.000
ARP(Administradoras: 1)				1	13.200	0	0	0	13.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	13.200	0	0	0	13.200
Gran Total					731.400	0	0	0	731.400