CUENTA DE COBRO No. 11

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 noviembre de 2024 al treinta (30) de noviembre de 2024.

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

Cordialmente,



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

Cuenta de ahorro 807709543 Banco Av villas

INFORME DE GESTION No. 11	
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 noviembre de 2024 al **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 DESARRO L LADAS	

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

1- Acompañamiento a la concejal Cinthya Pérez Acosta a la sesión plenaria del honorable concejo distrital de Barranquilla realizada el día 8 de noviembre de 2024.

2- Acompañamiento a la concejal Cinthya Pérez Acosta a la sesión plenaria realizada por el honorable concejo distrital de Barranquilla.

3- Acompañamiento a la honorable concejal Cinthya Pérez Acosta a la sesión plenaria del honorable concejo distrital de Barranquilla realizada el día 12de noviembre de 2024.

Acompañamiento a la concejal Cinthya Pérez Acosta a los barrios rebolo, las nieves y la chinita.

(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
2024-10	2024-10	15945981	9476986247	I	2024/11/07	2024/11/12	BANCO DE OCCIDENTE	5	$1,136,100

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
2024-10	2024-10	15945981	9476986247	I	2024/11/07	2024/11/12	BANCO DE OCCIDENTE	5	$1,136,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$624,000	$2,300	$0	$626,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$624,000	$2,300	$0	$626,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,400	$100	$0	$20,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,400	$100	$0	$20,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$487,500	$1,800	$0	$489,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$487,500	$1,800	$0	$489,300
TOTAL				**1**	**$1,131,900**	**$4,200**	**$0**	**$1,136,100**