**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

| **INFORME DE GESTION No.** 03 | |
|---|---|
| **No. de contrato:** | CPS-036-2023 |
| **Contratista:** | JULIETH PAOLA PORRAS CANTILLO |
| **C.C.** | 1.140.824.829 |
| **Teléfono/Celular:** | 3023190541 |
| **Correo electrónico:** | Yuliporras0915@gmail.com |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR LOS TRÁMITES Y PROCESOS DE LA OFICINA FINANCIERA DEL CONCEJO DISTRITAL DEL BARRANQUILLA. |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS** | |
| **Periodo de informe:** | Del 01 de mayo de 2023 al **31 de mayo de 2023** |
| **No. de informe:** | 03 |
| **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)** | **MAYO 2023** |

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

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

Apoyar a la oficina financiera del Concejo Distrital de Barranquilla en la revisión decuentas de cobros y sus respectivos soportes.

Brindar apoyo en los procesos y trámites financieros de la oficina financiera del Concejo Distrital de Barranquilla.

Apoyo al proceso de contratación.

Apoyo al a la revisión de documentos contables y financieros Concejo Distrital de Barranquilla.

**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.**

**Atentamente,**



**Nombre Completo Contratista:** JULIETH PAOLA PORRAS CANTILLO
**No. Identificación:** 1.140.824.829