CUENTA DE COBRO No. 005

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

BLEDY MARIA ESCUDERO SCHONOWOLF

C.C. 32.758.715

LA SUMA DE: $ 2.000.000

SON: DOS MILLONES DE PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR LOS TRAMITES Y PROCESOS DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO DISTRITAL DEL BARRANQUILLA.

Correspondiente al periodo: Del primero (01) de julio de 2024 al treinta y uno (31) de julio de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. CPS-082-2024

Cordialmente,

BLEDY MARIA ESCUDERO SCHONOWOLF
C.C No. **32.758.715**
Cta de Ahorros No. 24065535554 Banco Caja Social

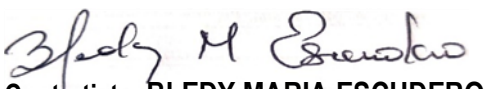
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES INFORME DE GESTION No. 05	
No. de contrato:	**CPS-082-2024**
Contratista:	**BLEDY MARIA ESCUDERO SCHONOWOLF**
C.C.	32.758.715
Teléfono/Celular:	313 7530044
Correo electrónico:	**escuderoschonowolfbledymaria@gmail.com**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR LOS TRAMITES Y PROCESOS DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO DISTRITAL DEL BARRANQUILLA.
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	**Del 01 de JUNIO de 2024 al 30 de JUNIO de 2024**
No. de informe:	05
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)	**JULIO 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

1. Presté apoyo operativo en la gestión de la oficina de control interno del Concejo Distrital de Barranquilla.
2. Presté apoyo en la verificación adecuada gestión de recursos financieros y presupuestarios del Concejo.
3. Brindé apoyo frente a las auditorias de cumplimiento de normativas y regulaciones locales en todas las áreas del Concejo.
4. Apoyé los tramites y procesos frente al cumplimiento de los procedimientos establecidos para la contratación de personal y servicios.

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.



Contratista: BLEDY MARIA ESCUDERO SCHONOWOLF
No. Identificación: 32.758.715

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 32758715		ESCUDERO SCHONOWOLF BLEDY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 13B # 64B - 54	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3655276	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	763434748	9468863633	I	2024/08/06	2024/07/09	NEQUI	0	$377,300

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 32758715	ESCUDERO BLEDY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS048	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$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 32758715		ESCUDERO SCHONOWOLF BLEDY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 13B # 64B - 54	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3655276	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	763434748	9468863633	I	2024/08/06	2024/07/09	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300