CUENTA DE COBRO No. 005

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

GUILLERMO ANDRES ACEVEDO REYES
C.C. 72.344.939

LA SUMA DE: $2.700.000. SON: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL 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 DISCIPLINARIO DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA.**

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

De acuerdo a lo contemplado en el contrato **No. CPS-075-2024**

Cordialmente,



GUILLERMO ANDRES ACEVEDO REYES
C.C No. 72.344.939 de Barranquilla
Cta. Ahorro No. 0550488410124223 (*BANCO DAVIVIENDA)*

INFORME DE GESTION No. 05	
No. de contrato:	**CPS-075-2024**
Contratista:	**GUILLERMO ANDRES ACEVEDO REYES**
C.C.	**72.344.939**
Teléfono/Celular:	**3052916689**
Correo electrónico:	**guillermoacevedoreyes@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 DISCIPLINARIO DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA**
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	**Del 01 de julio de 2024 al 31 de julio 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)	**JUNIO 2024 (Planilla 9468504999)**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades: 1. **Apoyé a la gestión en las revisiones periódicas de los procesos y tramites de la oficina de control interno.** 2. **Brindé asistencia en la gestión de comunicaciones internas y externas relacionadas con casos disciplinarios.** 3. **Realicé análisis de tendencias y patrones en la gestión disciplinaria para identificar áreas de mejora.** 4. **Apoyé en la elaboración de planes de mejora continua en la gestión disciplinaria.** 5. **Presté asistencia en la elaboración de estrategias de comunicación para promover la cultura de legalidad y ética en el Concejo Distrital.**	

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.



Contratista: GUILLERMO ANDRES ACEVEDO REYES
No. Identificación: 72.344.939

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 72344939		ACEVEDO REYES GUILLERMO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 75c No 22a-38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3526755	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	710597047	9468504999	I	2024/07/10	2024/06/17	NEQUI	0	$441,200

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)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0
1	CC 72344939	ACEVEDO GUILLERMO	230301	30	$1,520,000	$243,200	EPS002	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,520,000	$8,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$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 72344939		ACEVEDO REYES GUILLERMO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 75c No 22a-38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3526755	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	710597047	9468504999	I	2024/07/10	2024/06/17	NEQUI	0	$441,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				**1**	**$441,200**	**$0**	**$0**	**$441,200**