CUENTA DE COBRO No. 006

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

ANDREA CAROLINA ALBORNOZ FERNANDEZ
C.C. 1140856179

LA SUMA DE: $ 6.490.000

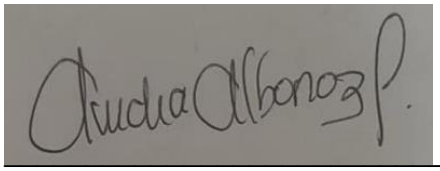
SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE.

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA COMISIÓN TERCERA ADMINISTRATIVA Y ASUNTOS GENERALES DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN ENCOMENDADOS

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-029-2024**

Cordialmente,



ANDREA CAROLINA ALBORNOZ FERNANDEZ
C.C No. **1140856179** de Barranquilla
Cta Ahorro No. 59945444830 **(***BANCOLOMBIA)*

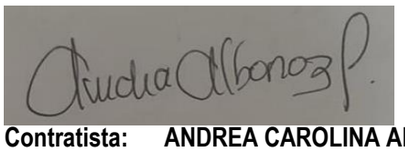
INFORME DE GESTION No. 06		
No. de contrato:	**CPS-029-2024**	
Contratista:	**ANDREA CAROLINA ALBORNOZ FERNANDEZ**	
C.C.	1140856179	
Teléfono/Celular:	3217809190	
Correo electrónico:	aalbornozf@outlook.com	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA COMISIÓN TERCERA ADMINISTRATIVA Y ASUNTOS GENERALES DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN ENCOMENDADOS.	
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS		
Periodo de informe:	Del 01 de julio de 2024 al 31 de julio de 2024	
No. de informe:	06	
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. Realice los respectivos análisis de los diferentes procesos administrativos para identificar áreas de mejora.
2. Brinde asesoramiento en la implementación de políticas de eficiencia y calidad.
3. Desarrolle e implemente planes de optimización de recursos en el Concejo Distrital.
4. Elabore informes técnicos sobre el funcionamiento de la gestión administrativa del Concejo Distrital de Barranquilla.

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: ANDREA CAROLINA ALBORNOZ FERNANDEZ
No. Identificación: 1140856179

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 1140856179		ALBORNOZ FERNANDEZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 57 # 82-83	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3608585	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	745460974	9469483698	I	2024/08/21	2024/07/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$753,500

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1140856179	ALBORNOZ ANDREA																		230301	30	$2,596,000	$415,400	EPS010	30	$2,596,000	$324,500		0	$0	$0	14-4	30	$2,596,000	$13,600	0	$0	$0	No	$753,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,596,000	$415,400			$2,596,000	$324,500			$0	$0			$2,596,000	$13,600		$0	$0		$753,500

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 1140856179		ALBORNOZ FERNANDEZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 57 # 82-83	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3608585	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	745460974	9469483698	I	2024/08/21	2024/07/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$753,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$415,400	$0	$0	$415,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$415,400	$0	$0	$415,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,500	$0	$0	$324,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$324,500	$0	$0	$324,500
TOTAL				1	$753,500	$0	$0	$753,500