Barranquilla, AGOSTO 2024

CUENTA DE COBRO 004-2024

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGION CARIBE – EDUBAR S.A

800.091.140-4

DEBE A:

KIMBERLY LOZANO SERPA

CC. 1140847563

LA SUMA DE $3.500.000

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR INTEGRAL DE RIESGOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACCIONES PARA LA PREVENCION Y PROMOCION DE LA SEGURIDAD OCUPACIONAL DEL PERSONAL DE EDUBAR S.A., bajo contrato No. **CD-EDU-EDU-0259-2024** correspondiente a AGOSTO de 2024.

Certifico a EDUBAR S.A. Que de acuerdo con las normas tributarias no soy Responsable de IVA por lo tanto no estoy obligado a emitir factura de conformidad con el Estatuto Tributario.



KIMBERLY LOZANO SERPA

CC. 1140847563

Barranquilla, AGOSTO de 2024

Señores EDUBAR S.A.
Ciudad

Ref.: Presentación de aportes correspondientes al mes de JULIO de 2024

Cordial saludo,

De manera atenta, certifico bajo la gravedad de juramento que se realizó el pago de los aportes de protección social por salud, pensión y riesgos laborales, los cuales se realizaron a través de la planilla "Aportes en Línea" de fecha JULIO de 2024, numero Nº 9470570637

Estos pagos se realizan en virtud de contrato CD-EDU-0259-2024

Atentamente,

KIMBERLY LOZANO SERPA

CC. 1140847563

INFORME DE ACTIVIDADES No. 4

SEÑOR
ALBEIRO GARCIA
SUPERVISOR
EDUBAR S.A.

Yo **KIMBERLY LOZANO SERPA** identificada con la cédula de ciudadanía No. C.C. No. **1140847563** en mi calidad de CONTRATISTA y dando cumplimiento a contrato CD-EDU-0259-2024. Declaro que durante el periodo correspondiente a AGOSTO del 2024 cumplido de buena fe el Objeto del Contrato.

Preste los servicios en los términos y condiciones establecidos y formuladas en la propuesta y requeridas por EDUBAR S.A.

A continuación, se presenta el informe de las actividades realizadas durante la presente vigencia:

- Brindar apoyo en las inspecciones periódicas a las aéreas, frentes de trabajo y equipos en general.
- Apoyar en las Investigaciones y análisis de las causas de los accidentes e incidentes de trabajo y enfermedades profesionales a efectos de aplicar las medidas correctivas necesarias.
- Apoyar el seguimiento a los planes de mejoramiento, esto se realizará de acuerdo a los accidentes que se presenten durante la ejecución del contrato.
- Apoyo en la Programación y realización de capacitaciones de seguridad industrial al personal operativo.
- Brindar acompañamiento en las reuniones programadas por el personal de Salud Ocupacional.
- Las demás necesarias en cumplimento de la normatividad vigente.
- Participar en las reuniones que sean programadas por parte de la Gerencia General y cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato.
- Apoyo a la supervisión en el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la obra.
- Acompañamiento en el diseño del procedimiento para la actualización permanente de la matriz de riesgos e implementarlo.
- Supervisar a la interventoría en la vigilancia del cumplimiento en temas de seguridad y salud en el trabajo de la obra por parte del contratista.



KIMBERLY LOZANO SERPA
CC. 1140847563
Contratista

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 1140847563		LOZANO SERPA KIMBERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 # 26b - 29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3000000	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	845434622	9470570637	I	2024/08/15	2024/08/15	NEQUI	0	$406,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400
1	CC	1140847563	LOZANO KIMBERLY																		230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,400,000	0.522%	$7,400	0	$0	$0	No	$406,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140847563		LOZANO SERPA KIMBERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 # 26b - 29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3000000	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	845434622	9470570637	I	2024/08/15	2024/08/15	NEQUI	0	$406,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$406,400	$0	$0	$406,400

2024/08/15 07:50 AM