CUENTA DE COBRO No. 09

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

NORELA DEL CARMEN BARRETO ANGULO
CC. 32.775.407

LA SUMA DE: $4.000.000

SON: CUATRO MILLONES DE PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA JURIDICA DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN LOS ASUNTOS DE CARÁCTER LEGAL QUE LE SEAN ENCOMENDADOS.

Correspondiente al periodo: Del primero (01) de Noviembre de 2024 al treinta (30) de Noviembre de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. CPS-105-2024

Cordialmente,

_____
NORELA DEL CARMEN BARRETO ANGULO
C.C. 32.775.407 de Barranquilla
Cta de Ahorros No. 0570028570043910 (Davivienda)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 09	
No. de contrato:	CPS-105-2024
Contratista:	NORELA DEL CARMEN BARRETO ANGULO
C.C.	32.775.407
Teléfono/Celular:	3014137825
Correo electrónico:	Norellabarretoangulo1973@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA JURIDICA DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN LOS ASUNTOS DE CARÁCTER LEGAL QUE LE SEAN ENCOMENDADOS.
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	Del 01 de noviembre de 2024al **30 de noviembre de 2024**
No. de informe:	09
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)	Noviembre **2024**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	

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

1. Me desplace a los despachos judiciales en los que se requirió mi presencia a fin de atender las diferentes situaciones que se suscitaron con ocasión a representación judicial.

2. Atendí las conciliaciones judiciales y /o extrajudiciales asignadas.

3. Identifique los procesos que están incompletos en el archivo judicial de la Entidad, para solicitar copia de las piezas procesales faltantes y así garantizar la información perteneciente a los procesos judiciales y/o administrativos.

4. Presente de forma oportuna y detallada el informe que evidencia el cumplimiento efectivo de mi gestión en los términos establecidos en mi contrato.

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:
NORELA DEL CARMEN BARRETO ANGULO
No. Identificación: 32.775.407

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 32775407		BARRETO ANGULO NORELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 38b no 77 69 apto 02	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3893448	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1030477740	9475777451	I	2024/12/03	2024/11/06	NEQUI	0	$580,500

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 32775407	BARRETO NORELA	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$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 32775407		BARRETO ANGULO NORELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 38b no 77 69 apto 02	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3893448	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1030477740	9475777451	I	2024/12/03	2024/11/06	NEQUI	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**