INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 04	
No. de contrato:	**CPS-015-2024**
Contratista:	**CAMILA ANDREA TORRES OLEA**
C.C.	1143132034
Teléfono/Celular:	3112672538
Correo electrónico:	tcamilaandrea@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y ACOMPAÑAR LOS TRAMITES Y PROCESOS DE LA OFICINA FINANCIERA DEL CONCEJO DISTRITAL DEL BARRANQUILLA
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	01 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024
No. de informe:	04
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)	**Mayo del 2024**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	

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

1. Brinde asesoría al área financiera del Concejo Distrital frente a todo lo requerido durante le mes en los procesos y tramites propios del área.
2. Gestionar la documentación contable y financiera de forma ordenada y segura.
3. Verifique las novedades que liquida el área financiera y las relacionadas por el área de recursos humanos de la entidad.
4. Asesore frente a la liquidación de la nómina de contratistas durante la ejecución de cada contrato.
5. Brinde acompañamiento en el seguimiento de la ejecución presupuesta mes a mes, conforme a los pagado en los gastos de funcionamiento.

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: CAMILA ANDREA TORRES OLEA

No. Identificación:1.143.132.034