CUENTA DE COBRO No. 010

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

STEFANI REVOLLEDO TAPIA
C.C. 1.102.872.318

LA SUMA DE: $4.000.000

SON: CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE

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 al treinta (30) de noviembre del 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. CPS-017-2024

Cordialmente,

Stefani Revolledo T.

STEFANI REVOLLEDO TAPIA
C.C No. 1.102.872.318 de Sincelejo
Cta de Ahorros No. 0550206000806805 **(***BANCO DAVIVIENDA)*

INFORME DE GESTION No. 10	
No. de contrato:	**CPS-017-2024**
Contratista:	**STEFANI REVOLLEDO TAPIA**
C.C.	1.102.872.318
Teléfono/Celular:	3017078990
Correo electrónico:	teforevolledo@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:	01 de noviembre de 2024 al 30 de noviembre de 2024
No. de informe:	10
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)	**OCTUBRE 2024.**

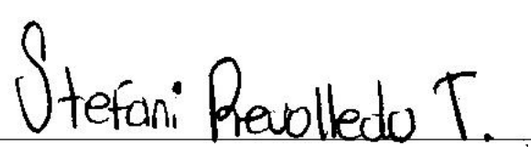
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

1. Informe de manera oportuna a la Entidad de las actuaciones y/o decisiones judiciales de gran impacto procesal y que generen grave riesgo institucional.
2. Presente de forma oportuna y detallada el informe que evidencia el cumplimiento efectivo de su gestión en los términos establecidos en su contrato.
3. Actualice documental y digitalmente las carpetas de los procesos que le sean asignados, con las diferentes actuaciones que se surtan en los mismos a fin de organizar y asegurar la información en el archivo de la Entidad.
4. Me Desplazase a los despachos judiciales en los que se requiera la presencia del contratista de acuerdo con el poder conferido a fin de atender las diferentes situaciones que se susciten con ocasión a su representación judicial.
5. Actualice permanentemente el normograma aplicable a la Entidad.
6. Identifique los procesos que están incompletos en el archivo judicial de la Entidad, con el fin de solicitar copia de las piezas procesales faltantes y así garantizar la información perteneciente a los procesos judiciales y/o administrativos en los que la Corporación se encuentre vinculada.

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: STEFANI REVOLLEDO TAPIA

No. Identificación: 1.102.872.318

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 1102872318		REVOLLEDO TAPIA STEFANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 # 46-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017078990	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1027237921	9475994295	I	2024/11/07	2024/11/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
1	CC	1102872318	REVOLLEDO STEFANI																	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102872318		REVOLLEDO TAPIA STEFANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 # 46-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017078990	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1027237921	9475994295	I	2024/11/07	2024/11/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400