CUENTA DE COBRO No. 006

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

NAIROBYS SUGEY BROCHERO MANTILLA
C.C. 1.140.821.503

LA SUMA DE: $4.000.000

SON: CUATRO MILLONES DE 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 al treinta y uno (31) de julio del 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. CPS-032-2024

Cordialmente,



NAIROBYS SUGEY BROCHERO MANTILLA
C.C. No. 1.140.821.503 de Barranquilla
Cta de Ahorros No. 48324937521 (BANCOLOMBIA)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 06	
No. de contrato:	CPS-032-2024
Contratista:	**NAIROBYS SUGEY BROCHERO MANTILLA**
C.C.	1.140.821.503
Teléfono/Celular:	3012437258
Correo electrónico:	nairobysbrochero@hotmail.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:	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 del 2024**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	

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

1. Realice análisis de procesos administrativos para identificar áreas de mejora.
2. Elabore informes técnicos sobre el funcionamiento de la gestión administrativa.
3. Brinde asesoría en la implementación de políticas de eficiencia y calidad.
4. Participar en la elaboración procesos internos, apoyando labores administrativas propias de la entidad.
   Apoye en lo tendiente a la organización de documentos y realice análisis indicando la importancia de iniciar procesos de digitalización.

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: NAIROBYS SUGEY BROCHERO MANTILLA

No. Identificación:1.140.821.503

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 1140821503		BROCHERO MANTILLA NAIROBYS SUGEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 11 NRO 11 09	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3012437258	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	755690072	9469706036	I	2024/08/02	2024/07/05	BANCOLOMBIA	0	$759,200

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)							$2,615,385	$418,500			$2,615,385	$327,000			$0	$0			$2,615,385	$13,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,615,385	$418,500			$2,615,385	$327,000			$0	$0			$2,615,385	$13,700		$0	$0
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							$2,615,385	$418,500			$2,615,385	$327,000			$0	$0			$2,615,385	$13,700		$0	$0
1	CC	1140821503	BROCHERO NAIROBYS		230301	30	$2,615,385	$418,500	EPS005	30	$2,615,385	$327,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,615,385	$13,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$2,615,385	$418,500			$2,615,385	$327,000			$0	$0			$2,615,385	$13,700		$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 1140821503		BROCHERO MANTILLA NAIROBYS SUGEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 11 NRO 11 09	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3012437258	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	755690072	9469706036	I	2024/08/02	2024/07/05	BANCOLOMBIA	0	$759,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$418,500	$0	$0	$418,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$418,500	$0	$0	$418,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,700	$0	$0	$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,700	$0	$0	$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$327,000	$0	$0	$327,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$327,000	$0	$0	$327,000
TOTAL				1	$759,200	$0	$0	$759,200