CUENTA DE COBRO No. 002

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

PAOLA ANDREA ZUBIRIA FUENTES
CC. 1.140.864.322

LA SUMA DE: $ 8.750.000

SON: OCHO MILLONES SETENCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: ASISTIR AL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA ENTIDAD EN LOS PROCESOS DE BIENESTAR DEL SERVIDOR, GESTIÓN DE ENTORNOS LABORALES, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, GESTIÓN DE SITUACIONES LABORALES Y EN GENERAL TODOS LOS PROCESOS DE RELACIONES LABORALES.

Correspondiente al periodo: Del primero (1) de abril de 2025 al treinta (30) de abril de 2025.De acuerdo con lo contemplado en el contrato **No. CDB-CPS-147-2025**

De conformidad con los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016, modificados por el Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento que, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral.

Cordialmente,

PAOLA A. ZUBIRIA FUENTES
C.C. 1.140.864.322 de Barranquilla
Cta de Ahorros 55400018366 Bancolombia

Scanned with CamScanner

INFORME DE GESTION No. 02	
No. de contrato:	**No. CDB-CPS-147-2025**
Contratista:	**PAOLA ANDREA ZUBIRIA FUENTES**
C.C.	1.140.864.322
Teléfono/Celular:	3012467261
Correo electrónico:	Paola.zubiriafu@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	ASISTIR AL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA ENTIDAD EN LOS PROCESOS DE BIENESTAR DEL SERVIDOR, GESTIÓN DE ENTORNOS LABORALES, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, GESTIÓN DE SITUACIONES LABORALES Y EN GENERAL TODOS LOS PROCESOS DE RELACIONES LABORALES.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS												
Periodo de informe:	Del 1 de abril de 2025 al 30 de abril de 2025											
No. de informe:	02											
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)	**ABRIL 2025**											

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

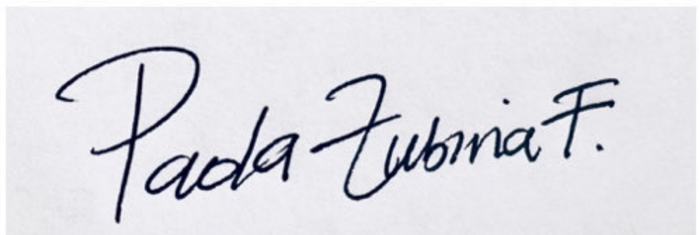
1. Actualicé y administré bases de datos del personal, generar reportes de indicadores de gestión de recursos humanos y contribuir en la toma de decisiones estratégicas.
2. Supervisé el registro de asistencia del personal, administrar permisos y gestionar solicitudes de ausencias o retardos según las normativas internas
3. Apoyé en la elaboración de informes y reportes sobre la gestión de recursos humanos, asegurando el cumplimiento de normativas laborales y administrativas establecidas por el Concejo Distrital.
4. Apoyé en la implementación de programas de bienestar y seguridad ocupacional, asegurando el cumplimiento de protocolos y normativas de SST en el Concejo.

ANEXOS



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: PAOLA ANDREA ZUBIRIA FUENTES
No. Identificación: 1.140.864.322

Scanned with CamScanner

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 1140864322		ZUBIRIA FUENTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 61# 41-50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3351092	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1370270635	9483646708	I	2025/05/08	2025/03/31	BANCOLOMBIA	0	$928,800

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)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
1	CC 1140864322	ZUBIRIA PAOLA	231001	30	$3,200,000	$512,000	EPS010	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	$16,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0

Scanned with CamScanner

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 1140864322		ZUBIRIA FUENTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 61# 41-50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3351092	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1370270635	9483646708	I	2025/05/08	2025/03/31	BANCOLOMBIA	0	$928,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$928,800	$0	$0	$928,800

Scanned with CamScanner

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 1140864322		ZUBIRIA FUENTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 61# 41-50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3351092	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1562667233	9487552189	N	2025/05/08	2025/06/18	BANCO AV VILLAS	41	$89,400

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)					$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000	$1,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000	$1,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000	$1,500		$0	$0
1	CC	1140864322	ZUBIRIA PAOLA	231001	30	($3,200,000)	($512,000)	EPS010	30	($3,200,000)	($400,000)		0	$0	$0	14-23	30	($3,200,000)	($16,800)	0	$0	$0
2	CC	1140864322	ZUBIRIA PAOLA	231001	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$437,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,500,000	$18,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$300,000	$48,000			$300,000	$37,500			$0	$0			$300,000	$1,500		$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 1140864322		ZUBIRIA FUENTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 61# 41-50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3351092	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1562667233	9487552189	N	2025/05/08	2025/06/18	BANCO AV VILLAS	41	$89,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$1,300	$0	$49,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$48,000	$1,300	$0	$49,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,500	$100	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$1,000	$0	$38,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$37,500	$1,000	$0	$38,500
TOTAL				**1**	**$87,000**	**$2,400**	**$0**	**$89,400**