CUENTA DE COBRO No. 007

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

STEFANYA DE JESUS SUAREZ ARAQUE
C.C. 1.045.727.174

LA SUMA DE: $4.705.000

CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL PESOS MCTE.

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL ANDRES FELIPE ORTIZ HERNANDEZ, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO No. 015 DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDO No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.

Correspondiente al periodo: Del primero (01) de julio de 2025 al treinta y uno (31) de julio de 2025.

De acuerdo con lo contemplado en el contrato No. CDB-UAN-001-2025-05.

Cordialmente,



_____

STEFANYA DE JESUS SUAREZ ARAQUE
C.C. 1.045.727.174 de Barranquilla.
Cuenta de Ahorros No. 24800016441 de Bancolombia S.A.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 07	
No. de contrato:	**CDB-UAN-001-2025-005**
Contratista:	STEFANYA DE JESUS SUAREZ ARAQUE
C.C.	1.045.727.174
Teléfono/Celular:	3044866514
Correo electrónico:	Stefanyasuarez1@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL ANDRES FELIPE ORTIZ HERNANDEZ, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO No. 015 DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDO No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN.
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	Del 01 de julio de 2025 al 31 de julio de 2025
No. de informe:	07
No. de cuota	01☐ 02☐ 03☐ 04☐ 05☐ 06☐ 07 X 08☐ 09☐ 10☐ 11☐ 12☐
Periodo de Pago al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL)	**JULIO 2025**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades: **1.** Asesore al concejal en la formulación, coordinación, ejecución y control de los proyectos y planes que se generen en su despacho. **2.** Brinde apoyo en la gestión de archivo, correspondencia, tramites internos y demás gestiones documentales. **3.** Brinde soporte y asistencia a los demás servidores y contratistas asociados a la dependencia. **4.** Atender oportuna y eficientemente las solicitudes realizadas por el Honorable concejal asignado.	

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: STEFANYA DE JESUS SUAREZ ARAQUE

No. Identificación: 1.045.727.174

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-27, 07:13:41 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077528132

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-11-27 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STEFANYA DE JESUS SUAREZ ARAQUE				
Documento	CC 1045727174	**Dirección**	CR 57 #99 - 196		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3402020		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1045727174		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SUAREZ ARAQUE STEFANYA DE JESUS	8001000 - 8		ATLANTICO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.882.000	230301		16 %	$ 1.882.000	$ 301.200	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.882.000	$ 235.300	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.882.000	$ 9.900	CCF05	0,6 %	$ 1.882.000	$ 11.300	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 301.200	$ 0	$ 0	$ 235.300	$ 9.900	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!