EL DISTRITO, ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

DEBE A:

LISBETH PAOLA MARIANO LÓPEZ
CC 55304170 DE BARRANQUILLA

La suma de **UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($6.215.000)**, por concepto de "OBJETO DEL CONTRATO (DE ACUERDO CON CONTRATO) EJEMPLO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR RESPUESTA AL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN COVID-19 EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.** De acuerdo con Contrato N.º CD-11-2021-3268 el día 30 del mes junio de 2021.

Cuenta 02: Periodo correspondiente del 01 al 30 de junio del 2021.

CUENTA DE AHORROS No. 027370016407 DEL BANCO DAVIVIENDA

Lisbeth P. Mariano López.

LISBETH PAOLA MARIANO LÓPEZ
CC 55304170 DE BARRANQUILLA
Celular. 3016560191

Barranquilla, 19 de octubre 2021

Señor (es)
LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO
Jefe Oficina salud Publica
Secretaría de Salud Barranquilla

ASUNTO: Informe de actividades realizadas en virtud del contrato de prestación de servicio N.º CD-11-2021-3268

Me permito presentar a ustedes el informe en virtud del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR RESPUESTA AL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN COVID-19 EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA correspondiente a junio del 2021:

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
Desarrollar el cronograma de asesoría, asistencias técnicas con supervisión y seguimiento a compromiso en los diferentes componentes del programa; así como consolidar, analizar los hallazgos del programa PAI incluyendo la vacuna nueva covid-19	Se desarrollo el cronograma de las visitas a las IPS vacunadoras a fin de verificar y hacer seguimientos a compromiso adquiridos en visitas anteriores.
Realizar en EPS e IPS asistencias técnicas y visitas de seguimientos de los hallazgos de todas las IPS incluyendo la vacuna nueva covid-19	Se realizo visitas a las IPS vacunadoras a fin de realizar seguimientos al plan Nacional de vacunación contra covid-19.
Desarrollar plan de capacitación a los integrantes de los equipos PAI de sus IPS asignadas, otros actores como madres comunitarias, lideres y comunidad en general en vacunación especialmente, de nuevas vacunas covid 19	Durante las visitas a las IPS se capacitó al talento humano en la vacuna del Covid-19
Seguimiento y apoyo a la jornada Nacional contra covid-19	Se realizo seguimiento a las jornadas masivas contra covid-19 realizadas en los diferentes puntos de la ciudad.
Detectar y hacer seguimientos de las causas de no vacunación según los motivos, a fin revisar las estrategias	Se realizo seguimiento por EPS del personal que no tenía esquema completo de vacunación a fin de realizar la demanda inducida.
Realizar seguimiento a las bases de datos de la población susceptible del programa incluyendo vacunaciones nuevas tecnológicas: covid-19	Se realizo seguimiento a las bases de datos de la población susceptible de la vacunación contra covid-19.

Cordialmente,



LISBETH PAOLA MARIANO LOPEZ
C.C. 55.304.170
Contrato N° CD-11-2021-3268

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 55304170		MARIANO LOPEZ LISBETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	lisbeth5111@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3016560191

Clave: 9420866248

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/07/19	0	$0	$721,600
2021/07/21	0	$0	$721,600
2021/07/22	0	$0	$721,600
2021/07/23	0	$0	$721,600
2021/07/26	0	$0	$721,600
2021/07/27	0	$0	$721,600
2021/07/28	0	$0	$721,600
2021/07/29	0	$0	$721,600
2021/07/30	0	$0	$721,600
2021/08/02	0	$0	$721,600

Periodo Pensión: 2021-06 **Periodo Salud: 2021-06**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$397,800
PORVENIR		1	$397,800
ARL	1	1	$13,000
COLPATRIA ARP		1	$13,000
EPS	1	1	$310,800
SANITAS		1	$310,800
SUBTOTAL			$721,600
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$721,600

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1'000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55304170		MARIANO LOPEZ LISBETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 96 71 37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3056144	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06		9420866248	I	2021/07/19			0	

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,486,000	$397,800			$2,486,000	$310,800			$0	$0			$2,486,000	$13,000		$0	$0		$721,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,486,000	$397,800			$2,486,000	$310,800			$0	$0			$2,486,000	$13,000		$0	$0		$721,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,486,000	$397,800			$2,486,000	$310,800			$0	$0			$2,486,000	$13,000		$0	$0		$721,600
1	CC	55304170	MARIANO LISBETH								X									230301	30	$2,486,000	$397,800	EPS005	30	$2,486,000	$310,800		0	$0	$0	14-4	30	$2,486,000	$13,000	0	$0	$0	No	$721,600
Total	**Afiliados(1)**																					$2,486,000	$397,800			$2,486,000	$310,800			$0	$0			$2,486,000	$13,000		$0	$0		$721,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55304170		MARIANO LOPEZ LISBETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 96 71 37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3056144	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06		9420866248	I	2021/07/19			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$397,800	$0	$0	$397,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$397,800	$0	$0	$397,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,000	$0	$0	$13,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$13,000	$0	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$310,800	$0	$0	$310,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$310,800	$0	$0	$310,800
TOTAL				**1**	**$721,600**	**$0**	**$0**	**$721,600**

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 55304170		MARIANO LOPEZ LISBETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 96 71 37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3056144	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1147972191	9423902815	N	2021/07/19	2021/09/30	BANCO DAVIVIENDA	73	$47,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$47,600		$0	$0		$47,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$47,600		$0	$0		$47,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$47,600		$0	$0		$47,600
1	CC	55304170	MARIANO LISBETH								X	A									230301	30	($2,486,000)	($397,800)	EPS005	30	($2,486,000)	($310,800)		0	$0	$0	14-4	30	($2,486,000)	($13,000)	0	$0	$0	No	($721,600)
2	CC	55304170	MARIANO LISBETH									C									230301	30	$2,486,000	$397,800	EPS005	30	$2,486,000	$310,800		0	$0	$0	14-4	30	$2,486,000	$60,600	0	$0	$0	No	$769,200
Total			**Afiliados(1)**																				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$47,600		$0	$0		$47,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55304170		MARIANO LOPEZ LISBETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 96 71 37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3056144	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1147972191	9423902815	N	2021/07/19	2021/09/30	BANCO DAVIVIENDA	73	$47,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,600	$0	$0	$47,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$47,600	$0	$0	$47,600
TOTAL				1	$47,600	$0	$0	$47,600

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.206.5.94
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9423902815
Valor:	47,600
Período de pago:	2021-06
No Transacción (CUS):	1147972191
Fecha:	2021/09/30
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Barranquilla, 19 de octubre de 2021

Señores
Fiduprevisora
Barranquilla

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 –RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **LISBETH PAOLA MARIANO LÓPEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **55.304.170** expedida en **BARRANQUILLA,** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, “He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica’’.
(Parágrafo 2 art 383 E.T)

SI ( ) NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



NOMBRE COMPLETO: LISBETH PAOLA MARIANO LÓPEZ
NÚMERO DE CÉDULA: 55.304.170
TELÉFONO: 3016560191