CUENTA DE COBRO 2

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

CARMEN JOHANNA JIMENEZ VELASQUEZ

C.C. No. 55.238.411

SI__NO_x__responsable de IVA

LA SUMA DE CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L ($ 5.175.000)

Por concepto de la Prestación de Servicios Profesionales para el acompañamiento y desarrollo de las actividades administrativas de la Secretaria de Educación del Departamento del Atlántico, durante el periodo comprendido entre el 1 de octubre del 2021 al 30 de octubre del 2021, de acuerdo al contrato No.202103463

En cumplimiento del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017, y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos. Lo anterior para que se tenga en cuenta en la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de qué

trata el artículo 103 del Estatuto Tributario. Adicionalmente, 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 cuentas por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

Favor consignar a la cuenta de Ahorro Davivienda No 0257 0003 0023.

En constancia de lo anterior se firma el 2 del mes de noviembre de 2021.

Cordialmente,

Carmen Jiménez Velásquez

CARMEN JOHANNA JIMENEZ VELASQUEZ
C.C. No. 55.238.411
Dirección: Calle 24 # 21-03
Correo Electrónico: cjimenez985@hotmail.com
Celular: 3116776826

Barranquilla, 2 noviembre del 2021.

Doctora.
MILENA GARCIA RODADO
Secretaria de Educación.
Supervisor Contrato

Asunto: Informe de actividades desarrolladas, correspondiente al periodo comprendido del 1 de octubre del 2021 al 30 de octubre del 2021.

Cordial Saludo.

Durante el periodo mencionado en el asunto se efectuaron las actividades tendientes al cumplimiento de mis obligaciones contractuales, de acuerdo a la siguiente descripción, así:

Obligación Contractual	Producto
• Brindar apoyo en el pago de servicio personales, gastos generales, transferencias y demás obligaciones a cargo de la secretaria de Educación. • Brindar apoyo en la gestión de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) de la Secretaria de Educación Departamental. • Apoyar en la proyección de las modificaciones al presupuesto de la Secretaria de Educación Departamental. • Brindar apoyo en la elaboración de la nómina de la secretaria de educación departamental. • Elaborar los informes presupuestales que sean solicitados al área por los entes de control y/o otras dependencias. Las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que se presenten en la Secretaría de Educación Departamental relacionadas con su objeto contractual.	• Apoyo en la elaboración de la Nómina de la Secretaria de Educación Departamental. • Apoyo en la gestión de los Certificados de Disponibilidad presupuestal (CDP) de la Secretaria de Educación Departamental. • Apoyo en la proyección de Modificaciones en el Presupuesto. • Apoyo a razón de las necesidades presentadas en la Secretaria de Educación Departamental

Atentamente,



CARMEN JOHANNA JIMENEZ VELASQUEZ
CC: 55.238.411
Contratista.

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 55238411		JIMENEZ VELASQUEZ CARMEN JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 # 21 03 B. LAS NIEVES	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3753645	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1147894562	9425334811	I	2021/10/05	2021/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$609,500

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
1	CC	55238411	JIMENEZ CARMEN							X											25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500		0	$0	$0	14-25	30	$2,100,000	$11,000	0	$0	$0	No	$609,500
Total	**Afiliados(1)**																					$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$0	$0			$2,100,000	$11,000		$0	$0		$609,500

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 55238411		JIMENEZ VELASQUEZ CARMEN JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 # 21 03 B. LAS NIEVES	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3753645	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1147894562	9425334811	I	2021/10/05	2021/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$609,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,000	$0	$0	$336,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$336,000	$0	$0	$336,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$0	$0	$11,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$11,000	$0	$0	$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,500	$0	$0	$262,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$262,500	$0	$0	$262,500
TOTAL				1	$609,500	$0	$0	$609,500