Barranquilla, mayo 09 del 2022

Doctor:
LUIS FERNANDO CASSIANI HERRERA
Gerente de Asuntos Étnicos
Supervisor Contrato

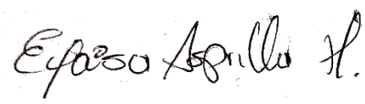
Asunto: Informe de Actividades Desarrolladas en el periodo del **06 DE ABRIL AL 05 DE MAYO DEL 2022.**

Cordial Saludo:

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

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	**Producto**
Apoyar a la gestión institucional en las actividades de fortalecimiento de las expresiones organizativas étnicas de los diferentes municipios del departamento.	Apoyé a las diferentes expresiones organizativas afros del departamento, en sus actividades.
Acompañar a las expresiones organizativas de los grupos étnicos.	Atención y asesoría telefónica a las expresiones organizativas de los grupos étnicos.
Apoyo profesional a la Gerencia de Asuntos Étnicos del Departamento del Atlántico en el fortalecimiento de la implementación de la política pública de los grupos étnicos a nivel local, Nacional e Internacional.	Apoyé al fortalecimiento de la implementación de la política pública de los grupos étnicos
Promover la participación de las comunidades éticas en los espacios de participación como consejos de juventudes, planeación, política social, cultura y demás que la ley ordene dentro del marco de los proyectores de fortalecimiento de los grupos étnicos del departamento del Atlántico.	Promoví la participación de las comunidades éticas en los espacios de participación
Organizar Mingas, Asambleas, todo evento de espacios autónomos de las diferentes expresiones étnicas.	Participacipe en las diferentes reuniones y actividades de las expresiones organizativas étnicas.
Apoyar en el levantamiento y entregas de memorias, actas que se formen desde el interior de cada evento realizado por las diferentes expresiones étnicas.	Levantamiento de actas de las diferentes reuniones de las expresiones organizativas étnicas, sean virtuales o presenciales.
Realizar los procesos de contratación y ser enlace entre la secretaria ordenadora del gasto y la gerencia de asuntos étnicos	
Atención al público y asesorías a la comunidad étnica en las instalaciones de la Gerencia de Asuntos Étnicos.	Atención al público los días establecidos.
Hacer seguimiento a las PQR.	Manejo del sistema ORFEO Dar respuesta a las P.Q.R.

Atentamente,



EVELIN YAISA ASPRILLA HERRERA
C.c. 1.129.571.678 de barranquilla
Contratista

CUENTA DE COBRO No. 4

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

EVELIN YAISA ASPRILLA HERRERA

C.C. No. 1.129.571.678

LA SUMA DE CUATRO MILLONES SESENTA MIL DE PESOS M/L ($ 4.060.000)

Por la presentación de SERVICIOS PROFESIONALES durante el periodo comprendido del 06 DE ABRIL AL 05 DE MAYO DEL 2022., de acuerdo al contrato No. 202201855.

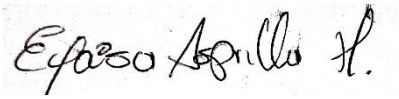
En cumplimiento del punto 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos.

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.

Favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco DAVIVIENDA # 0550488419345985

En constancia de lo anterior se firma en el 09 mayo del 2022.

Cordialmente,



EVELIN YAISA ASPRILLA HERRERA
C.c. 1.129.571.678 de barranquilla
Teléfono: 3023867217
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1129571678
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EVELYN YAISA ASPRILLA HERRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL 72B # 23- 28	TELÉFONO:	3022053
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7833989334**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1447147213

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 259.900
SUBTOTAL:			1	**$ 259.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 203.000
SUBTOTAL:			1	**$ 203.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 8.500
SUBTOTAL:			1	**$ 8.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 471.400**