**CUENTA DE COBRO No. 004**

## CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

**NIT. 802.003.327-6**

**DEBE A:**

**NANCY JUDITH TAMARA GARIZABALO**
**CC. 1.143.262.958**

**LA SUMA DE: $ 3.000.000**

**SON: TRES MILLONES DE PESOS M/L.**

**POR CONCEPTO DE:** PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ, 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 ACUERDOS No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN

**Correspondiente al periodo:** del primero (1) de mayo de 2023 al treinta y uno (31) de mayo de 2023

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. **UAN-013-042023**

Cordialmente,



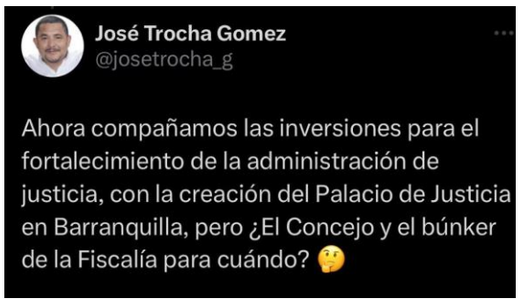
**NANCY JUDITH TAMARA GARIZABALO**
C.C. 1.143.262958 de Barranquilla
Cta de Ahorros No. 43437205176 Bancolombia

| **INFORME DE GESTION No.** Elija el número de informe a presentar | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. de contrato:** | **UAN-013-042023** | | | | | | | | | | | |
| **Contratista:** | NANCY JUDITH TAMARA GARIZABALO | | | | | | | | | | | |
| **C.C.** | 1143262958 | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono/Celular:** | 3167966055 | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | Nancytamarag0603@gmail.com | | | | | | | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ, 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 ACUERDOS No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS** | | | | | | | | | | | | |
| **Periodo de informe:** | **Del** 01 de mayo de 2023 **al 31 de mayo de 2023** | | | | | | | | | | | |
| **No. de informe:** | 04 | | | | | | | | | | | |
| **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)** | **Mayo 2023** | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | | | | | | | | | | | | |
| Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:<br>- Realice piezas audiovisuales para sus redes sociales<br>- Redacté trinos para la cuenta de Twitter del concejal José Trocha. | | | | | | | | | | | | |
| **ANEXOS: Incluir registros** | | | | | | | | | | | | |
| *Mencionar los anexos que se entregan*<br>*Piezas audiovisuales*<br><br><br><br> | | | | | | | | | | | | |




*Twitter*




**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.**

| | |
|---|---|
| | **V.B.** |
| **Contratista:NANCY JUDITH TAMARA GARIZABALO** | **Concejal postulante:** JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ |
| **No. Identificación:1143262958** | **No. Identificación: 72237732** |
| **UAN CONCEJAL:** JOSE FRANCISCO TROCHA GOMEZ | |

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 1143262958 | | TAMARA GARIZABALO NANCY JUDITH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 80 B # 42 A 10 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3167966055 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-05 | 2081570575 | 9450176177 | I | 2023/06/15 | 2023/05/15 | NEQUI | 0 | $348,300 |

**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)** | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $150,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $6,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $150,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $6,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $150,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $6,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1143262958 | TAMARA NANCY | 230301 | 30 | $1,200,000 | $192,000 | ESSC24 | 30 | $1,200,000 | $150,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,200,000 | $6,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $150,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $6,300 | | $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 1143262958 | | TAMARA GARIZABALO NANCY JUDITH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 80 B # 42 A 10 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3167966055 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-05 | 2081570575 | 9450176177 | I | 2023/06/15 | 2023/05/15 | NEQUI | 0 | $348,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,300 | $0 | $0 | $6,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,300 | $0 | $0 | $6,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $150,000 | $0 | $0 | $150,000 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $150,000 | $0 | $0 | $150,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $348,300 | $0 | $0 | $348,300 |

# Certificación Bancaria

Bancolombia

Viernes, 20 de enero de 2023

**Señores:**
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **NANCY JUDITH TAMARA GARIZABALO** identificado(a) con cc. **1143262958** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorro | 434-372051-76 | 2022/05/25 | Activa |

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889971919

(415)7707212489984(8020) 000001488997191 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 4 3 2 6 2 9 5 8 | 4 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 4 3 2 6 2 9 5 8 | 2 0 1 5 1 2 0 1 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TÁMARA | GARIZÁBALO | NANCY | JUDITH |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 80 B 42 A 10

42. Correo electrónico: nancytamarag0603@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 7 9 6 6 0 5 5 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 5 9 1 1 | 2 0 2 1 0 2 0 4 | 8 2 9 9 | 2 0 1 6 0 1 0 7 | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 20 / 14 : 54: 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre TÁMARA GARIZÁBALO NANCY JUDITH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO