CUENTA DE COBRO No. 005

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA
NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

LUZ MARINA MEDINA NARVAEZ
CC. 32630816

LA SUMA DE: $ 6.500.000*)*

SON: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA JURIDICA DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN LOS ASUNTOS DE CARÁCTER LEGAL QUE LE SEAN ENCOMENDADOS,

Correspondiente al periodo: Del primero (01) de julio de 2024 al treinta y uno (31) de julio de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. **CPS-114-2024**

Cordialmente,



LUZ MARINA MEDINA NARVAEZ
C.C. 32630816 de Barranquilla.
Cta de Ahorros No. 212000979537 del Banco SERFINANZA

INFORME DE GESTION No. 05	
No. de contrato:	**No. CPS-114-2024**
Contratista:	**LUZ MARINA MEDINA NARVAEZ**
C.C.	32630816
Teléfono/Celular:	3008030283
Correo electrónico:	luzmarmed@hotmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA JURIDICA DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN LOS ASUNTOS DE CARÁCTER LEGAL QUE LE SEAN ENCOMENDADOS

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS		
Periodo de informe:		Del 01 de julio de 2024al 31 de julio de 2024
No. de informe:		05
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)		**Junio 2024**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:

1. Brindar Asesoría jurídica frente a los procesos administrativos en los que es parte la Corporación.
2. Solicitar y tramitar los poderes necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
3. Asesorar y emitir conceptos en los trámites relacionados con los asuntos de la Oficina Asesora Jurídica que le sean asignados y así mismo orientar en la toma de decisiones a otras áreas que conforman la estructura administrativa de la entidad si se le requiere
4. Desplazarse a los despachos judiciales en los que se requiera la presencia del contratista de acuerdo con el poder conferido a fin de atender las diferentes situaciones que se susciten con ocasión a su representación judicial.

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.



Contratista: LUZ MARINA MEDINA NARVAEZ
No. Identificación: 32630816

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32630816
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARINA MEDINA NARVAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 57 NO 96 146	TELÉFONO:	3521052
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7929413231**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		762297589

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 789.300
SUBTOTAL:			1	**$ 789.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 33.000
SUBTOTAL:			1	**$ 33.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 820.400**
VALOR MORA:	**$ 1.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 822.300**

Planilla Pagada

Consorcio FOPEP
Fiduciaria Bancolombia • Fiduprevisora

CERTIFICADO VALOR PENSIÓN

EL CONSORCIO FOPEP

Hace constar

Que una vez verificada nuestra base de datos el(la) Señor(a) **MEDINA NARVAEZ LUZ MARINA** identificado(a) con **CC 32630816**

Recibe mesadas pensionales, así

Concepto	Valor
JUBILACION NAL	$11,425,460.4

Los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se consignan por intermedio de EPS SANITAS .

Se expide a solicitud del interesado hoy **(11)** días del mes **(3)** del año **(2024)** Hora: **(07:55 pm)**

Para corroborar los datos y la veracidad de este certificado, puede realizar la consulta en https://www.fopep.gov.co/validacion-de-certificados Citando el siguiente código: **slrw-6780-etxc-4831-CC**

ESTE CERTIFICADO NO REQUIERE FIRMA

Este certificado es informativo para el pensionado, para operaciones de crédito recomendamos verificar la identificación del usuario por parte de la entidad.