ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILA
NIT 890.102.018 – 1

DEBE A

ADELAIDA TORRES RAMOS
C.C 22.422.680

LA SUMA DE: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M.L. **($6.800.000).**

Por concepto de la realización del Contrato de Arrendamiento **No. CD-05-2024-0253** el cual tiene como objeto: Arrendamiento de un bien inmueble para el funcionamiento de las Instituciones Educativas del Distrito.

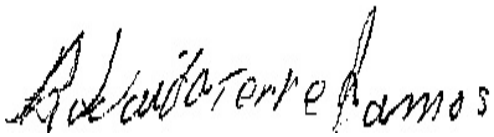
Inmueble ubicado en la **Transversal 1F No. 81-26,** identificado con Matricula Inmobiliaria **No. 040-465524** de la Oficina de Instrumentos Públicos de Barranquilla**,** para el funcionamiento de la **Institución Educativa Distrital Inmaculada Concepción.**

Arriendo correspondiente a arriendo del: **01 de diciembre al 31 de diciembre de 2024**

CUENTA DE COBRO No. 11

.

FIRMA.



ADELAIDA TORRES RAMOS
C.C 22.422.680

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS N° **486-175568-31** DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE **ADELAIDA TORRES RAMOS**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22422680
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADELAIDA TORRES RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	TRAN 1F 81 26	TELÉFONO:	5800335
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4584260614**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991220296

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 365.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 365.000	$ 500	$ 0	$ 365.500
SUBTOTALES:													**$ 365.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 365.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD					ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 22422680	TORRES RAMOS ADELAIDA	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 2.920.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.920.000	$ 365.000	$ 0	$ 365.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0						

TOTAL	**$ 365.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22422680
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADELAIDA TORRES RAMOS TORRES RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	TRAN 1F 81 26	TELÉFONO:	5800335
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4585014536**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991292360

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 365.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.000	$ 0	$ 0	$ 365.000
SUBTOTALES:													**$ 365.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 365.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																											PENSIÓN									SALUD					ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 22422680	TORRES RAMOS ADELAIDA	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 2.920.000				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.920.000	$ 365.000	$ 0	$ 365.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									

TOTAL	**$ 365.000**

Planilla Pagada

Notaría Quinta de Barranquilla

NOTARIA QUINTA DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA
DECLARACION JURADA
DECRETO 1557 DE 1989 Y ARTÍCULO 299 DEL C.P.C.

En el Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia a los veinte (20) días del mes de Diciembre del año Dos Mil Trece (2013), ante mí, **ELVIRA MARGARITA BETTER AMADOR,** Notaria Quinta encargada del Círculo de Barranquilla, compareció la señora: **ADELAIDA TORRES RAMOS**, con el objeto de rendir declaración jurada.----------

PRIMERO: GENERALIDADES DE LEY.----------
Mi nombre es: **ADELAIDA TORRES RAMOS,** Colombiano (a), identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. **22.422.680** expedida en Barranquilla (Atl.), Domiciliado (a) en Barranquilla (Atl.) y residenciada en la Transversal 1F No. 81-26, Barrio Santo Domingo, de estado civil: Unión libre, de profesión u oficio: Oficios Varios.----------

SEGUNDO: MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: no me encuentro en capacidad económica de seguir realizando aportes al sistema de pensiones por mi avanzada edad y por el tiempo que tengo de no pagar pension.-

Para los efectos indicados en el Artículo 299 del Código de Procedimiento Civil, me permito afirmar que esta declaración está destinada para presentarla a la parte interesada.----------

La presente acta se firma por los que en ella han intervenido una vez leída y aprobada.----------

DERECHOS: $10.200.oo. ---------- I.V.A.: $1.632.oo (16%). ----------
LEA ATENTAMENTE SU DECLARACIÓN, UNA VEZ FUERA DE LA NOTARIA NO SE ACEPTAN CAMBIOS, NI CORRECIONES NI RECLAMOS.----------
LA PRESENTE DECLARACION SE RECIBE A RUEGO E INSISTENCIA DEL INTERESADO.----------
LA NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA NO SE HACE RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LAS MANIFESTACIONES DE VOLUNTAD CONTENIDAS EN LA PRESENTE DECLARACION.----------

Adelaida Torres 22.422.680

ADELAIDA TORRES RAMOS
CC No.

NOTARIA QUINTA BARRANQUILLA
Elvira Margarita Better Amador
Notaria

ELVIRA MARGARITA BETTER AMADOR
NOTARIA QUINTA ENCARGADA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

Notaria 5 de Barranquilla
Notaria Cecilia Mercado Noguera
Dirección: Carrera 55 No. 72-35
Teléfonos: 3694949-3690519-3688732-3600574
Email: notaria5.barranquilla@supernotariado.gov.co