CUENTA DE COBRO No. 001

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

KATY PAOLA IGLESIAS CHAVEZ

CC. 11440903112

LA SUMA DE: $ 6.500.000

SON: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

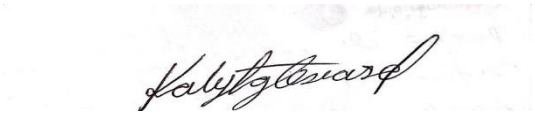
POR CONCEPTO DE:

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: Diciembre 2024

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. CPS-209-2024

Cordialmente,



KATY PAOLA IGLESIAS CHAVEZ
CC. 11440903112
CUENTA DE AHORROS N° 0464006829
BANCO BBVA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 01	
No. de contrato:	CPS-209-2024
Contratista:	**KATY PAOLA IGLESIAS CHAVEZ**
C.C.	11440903112
Teléfono/Celular:	3107161605
Correo electrónico:	
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:	**diciembre de 2024**											
No. de informe:	01											
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)	**DICIEMBRE 2024**											

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

1- Redacte procesos jurídicos relacionados con consultas legales internas del Concejo.

2- Atender y dar respuesta a derechos de petición, quejas y reclamos interpuestos contra la entidad.

3- Elabore actos administrativos que garanticen la legalidad y transparencia de los procesos internos

4- - Brindar soporte jurídico en el manejo de términos legales dentro de procesos judiciales y extrajudiciales.

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.

Atentamente,



KATY PAOLA IGLESIAS CHAVEZ
CEDULA 11440903112

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 1140903112		IGLESIAS CHAVEZ KATY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73B 41 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1132082507	9478963019	N	2025/01/07	2024/12/17	BANCOLOMBIA	0	$754,600

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)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1140903112	IGLESIAS KATY	230201	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS002	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($6,800)	0	$0	$0
2	CC	1140903112	IGLESIAS KATY	230201	30	$3,900,000	$624,000	EPS002	30	$3,900,000	$487,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,900,000	$20,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$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 1140903112		IGLESIAS CHAVEZ KATY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73B 41 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1132082507	9478963019	N	2025/01/07	2024/12/17	BANCOLOMBIA	0	$754,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$0**	**$0**	**$754,600**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

SOY BARRANQUILLA BAQ
GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS
RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

VR.202409009.JPC.00.00.01
Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140903112 KATY PAOLA IGLESIAS CHAVEZ	Fecha Emision:	16-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	CONCEJO DISTRITAL DE BAR CPS-209-2024	Fecha Vence:	20-12-2024	20240093690

RENT/SERV: 112 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR — Base / Cantidad **6,500,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$163,000

DAVIVIENDA CAJERO No. 2 H.N. 16 DIC. 2024 PROCESADO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 12/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $163,000

Valor Total a Pagar: **$163,000**

(415)7707277260177(8020)020240093690(3900)00000000163000(96)20241220

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1

CONTRIBUYENTE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

SOY BARRANQUILLA BAQ
GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS
RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

VR.202409009.JPC.00.00.01
Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140903112 KATY PAOLA IGLESIAS CHAVEZ	Fecha Emision:	16-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	CONCEJO DISTRITAL DE BAR CPS-209-2024	Fecha Vence:	20-12-2024	20240093689

RENT/SERV: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **6,500,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$20,000

Banco de Occidente OFICINA PASEO BOLIVAR 16 DIC 2024 1 RECIBIDO CON PAGO

BANCO DE OCCIDENTE 21133 295
RECAUDO CONVENIOS ***** *****4943
11:42:29 2024/12/16 Normal 810
7707277260214 20,000.00 D
28950312 20,000.00 EF

Referencia1 :020240093689
"COPIA" FID PREV DISTR BQ ESTAMPILLA ITSA

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 12/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $20,000

Valor Total a Pagar: **$20,000**

(415)7707277260214(8020)020240093689(3900)00000000020000(96)20241220

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5

CONTRIBUYENTE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **KATY PAOLA IGLESIAS CHAVEZ** identificado con **CC** No. **1140903112**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA - NI. 802003327	**Fecha de inicio de cobertura:** 20/12/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/12/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022557346.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164