

CUENTA DE COBRO No. 1

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

FABIOLA PATRICIA RAPALINO HUERTAS

CC. 22494469

LA SUMA DE: \$ 7.500.000

SON: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL 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: DICIEMBRE 2024

De acuerdo a lo contemplado en el **CONTRATO NO.** CPS-211-2024

Cordialmente,



FABIOLA PATRICIA RAPALINO HUERTAS

C.C. 22494469 de Barranquilla.

Cta **DE AHORROS DAVIVIENDA** No. 027070108108199

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 01	
No. de contrato:	CPS-211-2024
Contratista:	FABIOLA PATRICIA RAPALINO HUERTAS
C.C.	22494469
Teléfono/Celular:	3012544510
Correo electrónico:	FBIOLARAPALINOH@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 Haga clic aquí para escribir una fecha al Haga clic aquí para escribir una fecha.
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	
<p>Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none">• Liderar la elaboración de estrategias de defensa jurídica en litigios de alto impacto.• Emitir conceptos jurídicos especializados en derecho administrativo y público.• Coordinar la estructuración de proyectos de acuerdos o actos administrativos complejos.• Representar al Concejo en audiencias judiciales y administrativas de alta relevancia.• Realizar auditorías internas para verificar el cumplimiento de la normatividad en los actos del Concejo.• Diseñar estrategias para optimizar la gestión interna de procesos judiciales.• Elaborar informes finales detallados sobre la ejecución de sus actividades.• Hacer seguimiento a los plazos y términos de procesos administrativos asignados.• 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,

Nombre Completo Contratista: FABIOLA PATRICIA RAPALINO HUERTAS

No. Identificación: 22494469 DE BARRANQUILLA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22494469		RAPALINO HUERTAS FABIOLA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 53 No.44-176 torre 2 Apto 707	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3390540	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1100485016	9478501185	N	2025/01/17	2024/12/04	BANCOLOMBIA	\$207,300

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
1	CC 22494469	RAPALINO FABIOLA	25-14	30	(\$1,980,000)	(\$316,800)	EPS010	30	(\$1,980,000)	(\$247,500)		0	\$0	\$0	14-4	30	(\$1,980,000)	(\$10,400)	0	\$0	\$0
2	CC 22494469	RAPALINO FABIOLA	25-14	30	\$2,694,000	\$431,100	EPS010	30	\$2,694,000	\$336,800		0	\$0	\$0	14-4	30	\$2,694,000	\$14,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$714,000	\$114,300			\$714,000	\$89,300			\$0	\$0			\$714,000	\$3,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$114,300	\$0	\$0	\$114,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$114,300	\$0	\$0	\$114,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$89,300	\$0	\$0	\$89,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$89,300	\$0	\$0	\$89,300
TOTAL				1	\$207,300	\$0	\$0	\$207,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22494469		RAPALINO HUERTAS FABIOLA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 53 No.44-176 torre 2 Apto 707	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3390540	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1097644197	9478442894	I	2025/01/17	2024/12/03	BANCOLOMBIA	\$574,700

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	
1	CC	22494469	RAPALINO FABIOLA	25-14	30	\$1,980,000	\$316,800	EPS010	30	\$1,980,000	\$247,500		0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,980,000	\$10,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,980,000	\$316,800			\$1,980,000	\$247,500			\$0	\$0			\$1,980,000	\$10,400		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$316,800	\$0	\$0	\$316,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$316,800	\$0	\$0	\$316,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,400	\$0	\$0	\$10,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$10,400	\$0	\$0	\$10,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$247,500	\$0	\$0	\$247,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$247,500	\$0	\$0	\$247,500
TOTAL				1	\$574,700	\$0	\$0	\$574,700



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, **FABIOLA PATRICIA RAPALINO HUERTAS** identificado con **CC No. 22494469**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA - NI. 802003327	Fecha de inicio de cobertura: 21/12/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 01/12/2024 Fecha fin de Contrato: 31/12/2024 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): 202401022510830.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

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



Lunes, 16 de Diciembre de 2024

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20240093645

Fecha Emisión: 16/12/2024

Identificación: 22494469

Declarante: FABIOLA PATRICIA RAPALINO HUERTAS

Vigencia: 2024

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 7.500.000

Fecha Pago: 16/12/2024

Monto Pagado: \$ 23.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: CPS-211-2024

Asociada Entidad: CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Lunes, 16 de Diciembre de 2024

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20240093644

Fecha Emisión: 16/12/2024

Identificación: 22494469

Declarante: FABIOLA PATRICIA RAPALINO HUERTAS

Vigencia: 2024

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

Acto: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

Base Gravable: \$ 7.500.000

Fecha Pago: 16/12/2024

Monto Pagado: \$ 188.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: CPS-211-2024

Asociada Entidad: CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO