CUENTA DE COBRO No. 001

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

SAMIT ALBERTO RUIZ ORTEGA
CC. 72.169.078

LA SUMA DE: $ 7.400.000

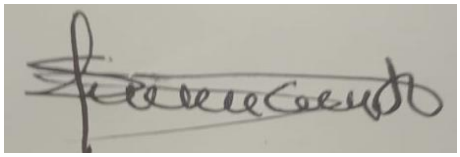
SON: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

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-216-2024

Cordialmente,



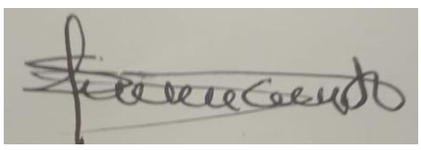
SAMIT ALBERTO RUIZ ORTEGA
CC. 72.169.078
CUENTA DE AHORROS N° 48631466560
BANCO BANCOLOMBIA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE GESTION No. 01	
No. de contrato:	CPS-216-2024
Contratista:	SAMIT ALBERTO RUIZ ORTEGA
C.C.	**72.169.078**
Teléfono/Celular:	3135422626
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 - Revise el estado actual de procesos y estableci defensas para siguientes actuaciones. 2- Realice la ejecución de contratos suscritos a la fecha. 3- apoye a la sistematización de documentos jurídicos asignados. 4- Participe en mesas de trabajo con otras dependencias para coordinar actuaciones legales conjuntas.	

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,



SAMIT ALBERTO RUIZ
72.169.078

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72169078		RUIZ ORTEGA SAMIT ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 calle 56c 21 apto 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3463755	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	1132956359	9478985315	I	2025/01/21	2024/12/17	BANCOLOMBIA	0	$859,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,960,000	$473,600			$2,960,000	$370,000			$0	$0			$2,960,000		$15,500		$0	$0		$859,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,960,000	$473,600			$2,960,000	$370,000			$0	$0			$2,960,000		$15,500		$0	$0		$859,100
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$2,960,000	$473,600			$2,960,000	$370,000			$0	$0			$2,960,000		$15,500		$0	$0		$859,100
1	CC	72169078 RUIZ SAMIT									X									23030 1	30	$2,960,000	$473,600	EPS005	30	$2,960,000	$370,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,960,000	0.522%	$15,500	0	$0	$0	No	$859,100
Total		**Afiliados(1)**																			$2,960,000	$473,600			$2,960,000	$370,000			$0	$0			$2,960,000		$15,500		$0	$0		$859,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72169078		RUIZ ORTEGA SAMIT ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 calle 56c 21 apto 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3463755	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	1132956359	9478985315	I	2025/01/21	2024/12/17	BANCOLOMBIA	0	$859,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$473,600	$0	$0	$473,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$473,600	$0	$0	$473,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,500	$0	$0	$15,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,500	$0	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$370,000	$0	$0	$370,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$370,000	$0	$0	$370,000
TOTAL				1	$859,100	$0	$0	$859,100

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

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 72169078 RUIZ ORTEGA SAMIT		Fecha Emision:	16-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	CONCEJO DISTRITAL DE BAR CPS-216-2024		Fecha Vence:	20-12-2024	20240093697

RENT/SERV: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad: **7,400,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$22,000

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

BANCO DE [illegible] 21133 284
RECAUDO CODIGO BARRAS ******4943
11:41:20 2024/12/16 Normal 810
7707277260214 22,000.00 D
29719853 22,000.00 EF

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 12/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $22,000

Valor Total a Pagar: $22,000

Referencia1 : [illegible]
Referencia2 :
[illegible] FID FRED DISTR PT - ESTAMPILLA ITSA

(415)7707277260214(8020)020240093697(3900)00000000022000(96)20241220

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

CONTRIBUYENTE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

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 72169078 RUIZ ORTEGA SAMIT		Fecha Emision:	16-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	CONCEJO DISTRITAL DE BAR CPS-216-2024		Fecha Vence:	20-12-2024	20240093698

RENT/SERV: 112 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR — Base / Cantidad: **7,400,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4002	$185,000

DAVIVIENDA
CAJERO No. 2 N.
51 16 DIC. 2024
PROCESADO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 12/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $185,000

Valor Total a Pagar: $185,000

(415)7707277260177(8020)020240093698(3900)00000000185000(96)20241220

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

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, **SAMIT ALBERTO RUIZ ORTEGA** identificado con **CC** No. **72169078**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA - NI. 802003327	**Fecha de inicio de cobertura:** 13/12/2024 **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): 202401022345840.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 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