CUENTA DE COBRO
#01

LA GOBERNACION DEL ATLANTICO

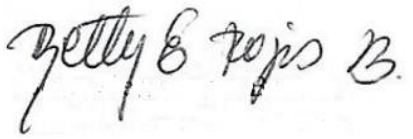
DEBE A:
BETTY ELENA ROJAS BARRIOS
C.C. 32.882.987 de Barranquilla

LA SUMA DE:
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

$2.500.000.00

Por concepto de honorarios por servicios de apoyo a la gestión correspondiente al pago del periodo del 07 de Julio al 06 de Agosto de 2020, en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato **N° 202001495** suscrito con dicha entidad, que tiene por objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y JUSTICIA, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA MARCO DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros No. 40017730747 de Bancolombia.



BETTY ELENA ROJAS BARRIOS.
C.C No 32.882.987 DE BARRANQUILLA
Cel: 3223602590

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
1. NO. DE CONTRATO:	202001495
2. NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BETTY ELENA ROJAS BARRIOS
3. OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y JUSTICIA, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA MARCO DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.
4. FECHA QUE CUBRE EL INFORME:	07 DE JULIO AL 06 DE AGOSTO DE 2020
5. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	03 DE SEPTIEMBRE DE 2020
6. NOMBRE DEL INTERVENTOR/ SUPERVISOR:	YESID SALOMON TURBAY PEREIRA
7. CARGO:	SECRETARIO DEL INTERIOR
8. NO. DE INFORME DE GESTIÓN:	01
9. FECHA DE PAGO O CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN, ARL)	N/A, SE ANEXAN CERTIFICACIONES DE AFILIACION DE SALUD, PENSION Y ARL.

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

10. OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

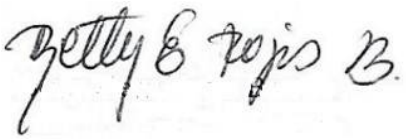
- Brindar acompañamiento administrativo y organizacional en la preparación de las diferentes actividades encaminadas a desarrollar reuniones con los distintos organismos de seguridad
- Brindar apoyo administrativo y realizar recomendaciones para optimizar los recursos económicos el marco de las necesidades de los organismos de seguridad y justicia según los tramites impulsados por secretaria del interior
- Apoyar la supervisión de los contratos dirigidos a atender las necesidades de los organismos de seguridad y justicia según los tramites impulsados por secretaria del interior.
- Brindar apoyo administrativo para dar respuesta a las solicitudes de los organismos de seguridad y justicia
- Apoyar en las labores administrativas derivadas de las acciones conjuntas realizadas por parte de la secretaria y los organismos de seguridad y justicia

- Apoyar a la entidad en los trámites de entrega de elementos que correspondan respecto de los organismos de seguridad y justicia
- Apoyar a la entidad con recomendaciones frente a inquietudes administrativas que surjan respecto de los deberes y responsabilidades de la entidad y los organismos de seguridad y justicia entre sí.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

- Revisé documentación para el análisis y suscripción de convenios con los organismos de seguridad y justicia.
- Apoyé la gestión para la conectividad de las salas de audiencias con los organismos de justicia.
- Apoyé el procesamiento de solicitudes de apoyo en temas de equipamiento para la DEATA.
- Brindé apoyo en las diversas reuniones con los organismos de seguridad del departamento, con el fin de tener mayor conocimiento de las necesidades de éstos.

12. FUENTES DE VERIFICACIÓN (ANEXAR FOTOS, LISTAS DE ASISTENCIA, FOLLETOS ENTREGADOS, ETC. CUANDO APLIQUE). No Aplica.



_____

FIRMA CONTRATISTA

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **BETTY ELENA ROJAS BARRIOS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **32882987** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32882987
NOMBRES Y APELLIDOS	BETTY ELENA ROJAS BARRIOS
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	17/09/2009
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	726
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **01/09/2020**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROJAS BARRIOS BETTY ELENA** identificado(a) con **CC** número **32.882.987** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 05 de abril de 2005 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 01 de septiembre de 2020.

Cordialmente,



***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2020090114212

AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que la señora ***BETTY ELENA ROJAS BARRIOS*** *identificada con la cédula de ciudadanía No.* ***32.882.987****, está afiliada como persona independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la empresa* ***GOBERNACION DEL ATLANTICO****, identificada con el Nit* ***890.102.006 - 1*** *y con número de afiliación* ***300.000.000.312*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*08 de Agosto de 2020*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*07 de Julio de 2020*
FECHA FINAL CONTRATO:	*30 de Noviembre de 2020*
SEC. CONTRATO:	***9495***
TASA DE RIESGO:	*0.522%*
ESTADO ACTUAL:	*Vigente*

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de Agosto de 2020.

DIRECCION OPERATIVA
ARL AXA COLPATRIA
Elaboro: AMMG

Barranquilla, 27 de Julio de 2020

Doctor:
RAUL LACOUTURE DAZA
SECRETARIO GENERAL
GOBERNACION DEL ATLANTICO
Ciudad

ASUNTO: OFICIO APLICACIÓN DE ORDENANZA 000488 DE 2020, ADICION DECRETO ORDENANZAL 0545 DE 2017 EN ARTICULOS RELACIONADOS CON LAS ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

Cordial saludo.
Por medio de la presente solicito la aplicación de la Ordenanza 000488 de 2020, con Adición Decreto Ordenanza 0545 de 2017 en artículos relacionados con las Estampillas Departamentales, para que las Estampillas Departamentales me sean causadas con cada pago mensual. Lo anterior cita; según Ordenanza:

Artículo 141. Causación. "En los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión suscritos por la Gobernación del Departamento del Atlántico y las entidades descentralizadas del nivel departamental, cuyo valor sea hasta seis (6) salarios mínimos mensuales legales vigentes y/o un total acumulado en el año de hasta 72 salarios mínimos mensuales legales vigentes, incluidas las adiciones, las estampillas se causan con cada pago que realice la entidad contratante al contratista. Esta regla no aplica para la estampilla ProDesarrollo. Científico y Tecnológico del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico (ITSA)"

Artículo 142. Sujetos Pasivos, liquidación y Pago. Para los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión suscritos por la Gobernación del Departamento del Atlántico y las entidades descentralizadas del nivel departamental, cuyo valor sea hasta seis (6) salarios mínimos mensuales legales vigentes y un total acumulado en el año de hasta 72 salarios mínimos mensuales legales vigentes, incluidas las adiciones.
El descuento mensual lo deben aplicar sobre cada pago que realicen al contratista, con las siguientes tarifas: ESTAMPILLAS TARIFAS: Ciudadela Universitaria 1,8%, Pro-Desarrollo 1,0%, ProElectrificación Rural 2,0%, Pro-Cultura 1,0%, Pro-Hospital 1 Y 2 Nivel 1,7%, Pro-Hospital Univ. Cari ESE 1,0%, Pro-Bienestar Adulto Mayor 0,5%.

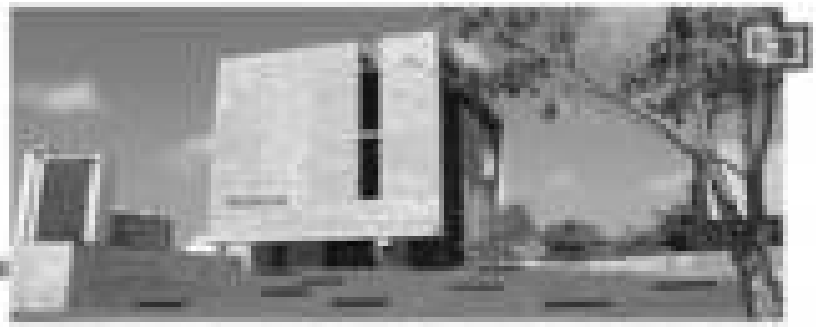
A continuación, relaciono:
No Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la Gestión: 202001495
Fecha de inicio: 07/07/2020
Forma de Pago: EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: mediante cinco (05) pagos mensuales iguales por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($2.500.000,00)
Plazo de ejecución: El plazo para la ejecución del contrato será de 5 meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Agradeciendo la socialización de la Ordenanza para conocimiento de la aplicación del Descuento mensual a las áreas competentes.

Atentamente,



BETTY ELENA ROJAS BARRIOS
C.C 32.882.987 de Barranquilla
Cel. 3223602590
Dirección: Kra 42H No. 80-152, Apto. 201. Barranquilla.



Jueves, 30 de Julio de 2020

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**448989**
Fecha Emisión:	22/07/2020
Identificación:	32882987
Declarante:	BETTY ELENA ROJAS BARRIOS
Vigencia:	2020
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 12,500,000
Fecha Pago:	24/07/2020
Monto Pagado:	$ 38,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	202001495
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS — Usuario YCALDERON

Declarante:	C 32882987	BETTY ELENA ROJAS BARRIOS	Fecha Emision:	22-07-2020	No. Recibo Pago
Asociada:	DEPARTAMENTO DEL ATLANT	202001495	Fecha Vence:	31-07-2020	448989

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **12,500,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$38,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 07/07/2020 hasta 31/07/2020, sobre una estampilla por valor de: $38,000

Valor Total a Pagar: **$38,000**

(415)7707277260214(8020)000000448989(3900)00000000038000(96)20200731

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

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS — Usuario YCALDERON

Declarante:	C 32882987	BETTY ELENA ROJAS BARRIOS	Fecha Emision:	22-07-2020	No. Recibo Pago
Asociada:	DEPARTAMENTO DEL ATLANT	202001495	Fecha Vence:	31-07-2020	448989

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **12,500,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$38,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 07/07/2020 hasta 31/07/2020, sobre una estampilla por valor de: $38,000

Valor Total a Pagar: **$38,000**

(415)7707277260214(8020)000000448989(3900)00000000038000(96)20200731

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

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS — Usuario YCALDERON

Declarante:	C 32882987	BETTY ELENA ROJAS BARRIOS	Fecha Emision:	22-07-2020	No. Recibo Pago
Asociada:	DEPARTAMENTO DEL ATLANT	202001495	Fecha Vence:	31-07-2020	448989

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **12,500,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$38,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 07/07/2020 hasta 31/07/2020, sobre una estampilla por valor de: $38,000

Valor Total a Pagar: **$38,000**

(415)7707277260214(8020)000000448989(3900)00000000038000(96)20200731

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

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

Total pagado

COP $38,000

El proceso de pago se terminó hace menos de un minuto

Referencia
448989

Monto solicitado
COP $38,000

Descripción
null

Fecha
2020-07-24 21:21:21

Sesión
24987715

Transacción Aprobada

Total pagado

COP $38,000

Medio de pago

pse	Débito a cuentas corrientes y ahorros (PSE)
Fecha	2020-07-24 21:21:49
Autorización / CUS	692358607
Monto original	COP $38,000
Recibo	1491192374
Banco	BANCOLOMBIA
Dirección IP	190.84.117.9
Estado	Aprobada
Código Respuesta	00

Si lo requieres puedes contactarte con la empresa en el correo electrónico pagoselectronicos@barranquilla.gov.co, josorio@barranquilla.gov.co

placetopay