Alcaldía de Barrancabermeja

SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR,JUVENTUD E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.

SANDRA MILENA GALVIS MORA SUPERVISORA DEL CONVENIO No. 1625-21, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

No CONTRATO: 1525-21

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DEL PEREGRINO
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL ● ACTA DE LIQUIDACIÓN ○ OTRA: _____

OFICINA ASESORA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO)	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICA O MAGNETICAS EVALUACIÓN

SANDRA MILENA GALVIS MORA
SUPERVISORA

RECIBIDO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA OFICINA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES- CERTIFICADO DE BANCO PROYECTO(APLICA) DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CONTRATO REGISTRO PRESUPUESTAL CERT. APROBACIÓN GARANTIAS COPIA ACTA DE INICIO RUT	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES: DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SÍ: COPIA DEL OTRO SI.

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

○ CUENTA DE COBRO

○ ACTA PARCIAL LIQUIDACIÓN ○

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA. PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: A-10

Código Único de Factura - CUFE : 2af6f807449db91124eb68bc16183f25d28d86619891c531ab8246f955f43238d59b1441c89e8aa35ef95803666c3674

Fecha de Emisión: 07/12/2021
Fecha de Vencimiento: 21/12/2021
Tipo de Operación: Generica
Prefijo: A
Tipo de Negociación: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de Compra:
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:O-15

Nit del Emisor: 800226317

Razón Social: ASOCIACION CENTRO BIENESTAR HOGAR DEL PEREGRINO

Nombre Comercial: ASOCIACION CENTRO BIENESTAR HOGAR DEL PEREGRINO
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Dirección: CL 51 5 97 SEC COMERCIAL
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
País: Colombia
Actividad Económica: 9499
Departamento: Santander
Municipio: Barrancabermeja
Teléfono: 6220045
Correo: hogarperegrino@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:890201900
Razón Social: MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Tipo de Documento: NIT
Dirección: CLLE 49 3-62
Número Documento: 890201900
País: Colombia
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Departamento: Santander
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Municipio/Ciudad: Barrancabermeja
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Correo: lachiqui.santiago@barrancabermeja.gov.co
Tipo de Responsabilidad:O-13
Teléfono: 6115555

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	00001	Acta parcial No3 del convenio N 1525-21 de asociación para complementar la protección del Adulto Mayor Beneficiario s en los Centros de Bienestar del Adulto Mayor dentro del marco del proyecto apoyo y atencion a las personas adultas mayores del Distrito de	NIU	1,00	$ 35.700.000,00						$ 35.700.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Escaneado con CamScanner

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	35.700.000,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	35.700.000,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	35.700.000,00

Documento validado por la DIAN
07/12/2021 08:23:01

Documento generado el: 07/12/2021 08:23:00

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764021842176 Rango Autorizado: Desde 10 Rango Autorizado: Hasta 100 Vigencia: 2022-11-26

Escaneado con CamScanner

ACTA PARCIAL No 3

CONVENIO: 1525-21.

CONTRATANTE	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT	890.201.900-6
CONTRATISTA	ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DEL PEREGRINO
NIT	800226317-2
REPRESENTANTE LEGAL	JESSICA MILADYS RUEDA ANGARITA
IDENTIFICIACION	37.580.938 DE BARRANCABERMEJA
OBJETO	ADICIONAL NO. 1 EN VALOR Y TIEMPO AL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 1525 DE 2021, CUYO OBJETO ES: "CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA COMPLEMENTAR LA PROTECCION DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA."
VALOR INICIAL	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A **CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHENTA MIL PESOS MCTE ($ 157.080.000,00),** INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 142.800.000,00),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **CATORCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($14.280.000).**
VALOR ADICIONAL NO. 01	VALOR DEL ADICIONAL ES DE **SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE. ($78.540.000)** DE LOS CUALES EL DISTRITO APORTARÁ LA SUMA DE **SETENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE. ($71.400.000)** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS MCTE ($7.140.000)**
VALOR TOTAL	EL VALOR TOTAL ES DE **DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($235.620.000).**
PLAZO INICIAL	OCHENTA (80) DÍAS CALENDARIO (LUNES A DOMINGO, INCLUYE FESTIVOS)
PLAZO ADICIONAL NO. 01	CUARENTA (40) DÍAS CALENDARIO (LUNES A DOMINGO, INCLUYE FESTIVOS)
DURACIÓN TOTAL	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO DE (LUNES A DOMINGO INCLUYE FESTIVOS).
SOPORTE PRESUPUESTAL INICIAL	DISPONIBILIDAD NO. 21-02775 DEL 10 DE JUNIO DE 2021.
SOPORTE PRESUPUESTAL ADICIONAL NO. 01	DISPONIBILIDAD NO. 21 - 04995 DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES INCIAL	CEPAA 2230 DEL DIEZ (10) DE JUNIO DE 2021, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES ADCIONAL NO. 01	CEPAA 4499 DEL NUEVE (09) DE SEPTIEMBRE DE 2021, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.
BANCO DE PROYECTO:	APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20200680810059 Y 2020680810058.
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA GALVIS MORA - SECRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSIÓN SOCIAL.

En la ciudad de Barrancabermeja, a los siete (07) días de diciembre del 2021, se reunieron la doctora Sandra Milena Galvis Mora, como supervisora, y JESSICA MILADYS RUEDA ANGARITA, C.C No. 37.580.938 de Barrancabermeja, en calidad de representante legal de la ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DEL PEREGRINO, para suscribir la presente Acta Parcial No. 3 del convenio N°1525-21 de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. La presente acta se elabora de confinidad con lo establecido en la CLAUSULA 4°: FORMA DE DESEMBOLSO del ADICIONAL No. 1 EN VALOR Y TIEMPO AL CONVENIO NO. 1525 DE 2021.

2. En los informes del supervisor y de apoyo a la supervisión se deja constancia que a la fecha la fundación ha cumplido con el objeto del convenio presentando el informe de las actividades realizadas, para constancia se firma por los intervinientes.

Escaneado con CamScanner

3. El siguiente cuadro indica los valores del convenio y valor de la presente acta:

CUADRO RESUMEN PEREGRINO 1525-21		
APORTE DISTRITO	$ 214.200.000,00	
ANTICIPO DISTRITO		$ 64.260.000,00
DESEMBOLSO DISTRITO ACTA PARCIAL 1		$ 57.120.000,00
DESEMBOLSO DISTRITO ACTA PARCIAL 2		$ 35.700.000,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 3		$ 35.700.000,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 21.420.000,00
APORTE ASOCIADO	$ 21.420.000,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 7.140.000,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 3		$ 7.140.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 7.140.000,00
TOTAL CONVENIO	$ 235.620.000,00	$ 235.620.000,00

4. Que la ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DEL PEREGRINO allego la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el cuarto desembolso. Se deja constancia que a la fecha el asociado cumplió con el objeto del convenio y presento los informes contables, financieros, informes de actividades de los profesionales de apoyo correspondientes al periodo comprendido desde el desde veintiuno (21) de agosto al diecinueve (19) de octubre de 2021.

5. Que la presente acta se presta para efectuar el cuarto desembolso por parte de tesorería y contabilidad.

6. Valor a cancelar en la presente acta: TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($35.700.000), Imputado a la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL: i) No.2.3.03.0101.08.01 -ESTAMPILLA ADULTO MAYOR **$9.100.000**, ii) No.2.3.03.0101.08.01 -TRANFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL **$26.600.000,** correspondiente al periodo de veintiuno (21) de agosto al diecinueve (19) de octubre de 2021.

7. El representante legal de la ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR HOGAR DEL PEREGRINO, manifiesta estar de acuerdo con lo antes señalado y sustentado en el acta parcial NO.3.

Para constancia se firma por quienes intervienen; a los siete (07) días de diciembre del 2021.

El Municipio,

SANDRA MILENA GALVIS MORA
Supervisora

La Asociación,

JESSICA MILADYS RUEDA ANGARITA
Representante Legal

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
ELABORO	KATHERIN GEOVANNA ESCOBAR SERNA- ABOGADO SAMJIS		DICIEMBRE DE 2021
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

Escaneado con CamScanner



ASOCIACIÓN CENTRO BIENESTAR "HOGAR DEL PEREGRINO"

NIT. 800.226.317-2
Personería Jurídica 197 de Octubre de 1984

PAZ Y SALVO Y CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICAN

Que la **ASOCIACIÓN CENTRO BIENESTAR HOGAR DEL PEREGRINO** con **NIT. 800.226.317-2,** se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal en lo contratado laboralmente que resultan exigibles en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y en lo contratado con prestadores de servicios en lo estipulado en el artículo 5° de la Ley 797 de 2003 y Artículo 135° de la ley 1753 del 2015, durante el periodo del **veintiún (21) días de agosto a los diecinueves (19) días de octubre del 2021,** del convenio **No. 1525-21** celebrado entre la asociación y el municipio de Barrancabermeja; igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaría del Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los diecinueve (19) días de octubre del 2021.

REINALDO RUA TORRES
C.C. 91.434.264 de B/bermeja
Contador Público TP No. 116044-T

JESSICA M. RUEDA ANGARITA
C.C. 37.580.938 de B/bermeja
Representante Legal

Calle 51 No. 5-97 Sector Comercial Tel. 622 0045 / Cel: 314 406 8938
E-mail: hogarperegrino@hotmail.com
Barrancabermeja - Santander

Juventud e Inclusión Social.

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37580936
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YESSICA MILADY RUEDA ANGARITA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 51 # 5-87 SECTOR COMERCIAL	TELÉFONO:	6220045
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4407754388	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999972339

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											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	Vr UPC	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 37580936	RUEDA ANGARITA JESSICA MILADYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 908.526				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526	37580936	$ 4.800	$ 0							

TOTAL $ 263.800

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37580938
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSICA MILADY RUEDA ANGARITA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 51 # 5-97 SECTOR COMERCIAL	TELÉFONO:	6220045
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4414923934	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/11/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997294310

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
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	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	Vr UPC	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	TOTAL APORTE
1	CC 37580938	RUEDA ANGARITA JESSICA MILADYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 908.526				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526	37580938	$ 4.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 263.800

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AAD655400D331C0F4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA -

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **REINALDO RUA TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91434264 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 116044-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ************************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Octubre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

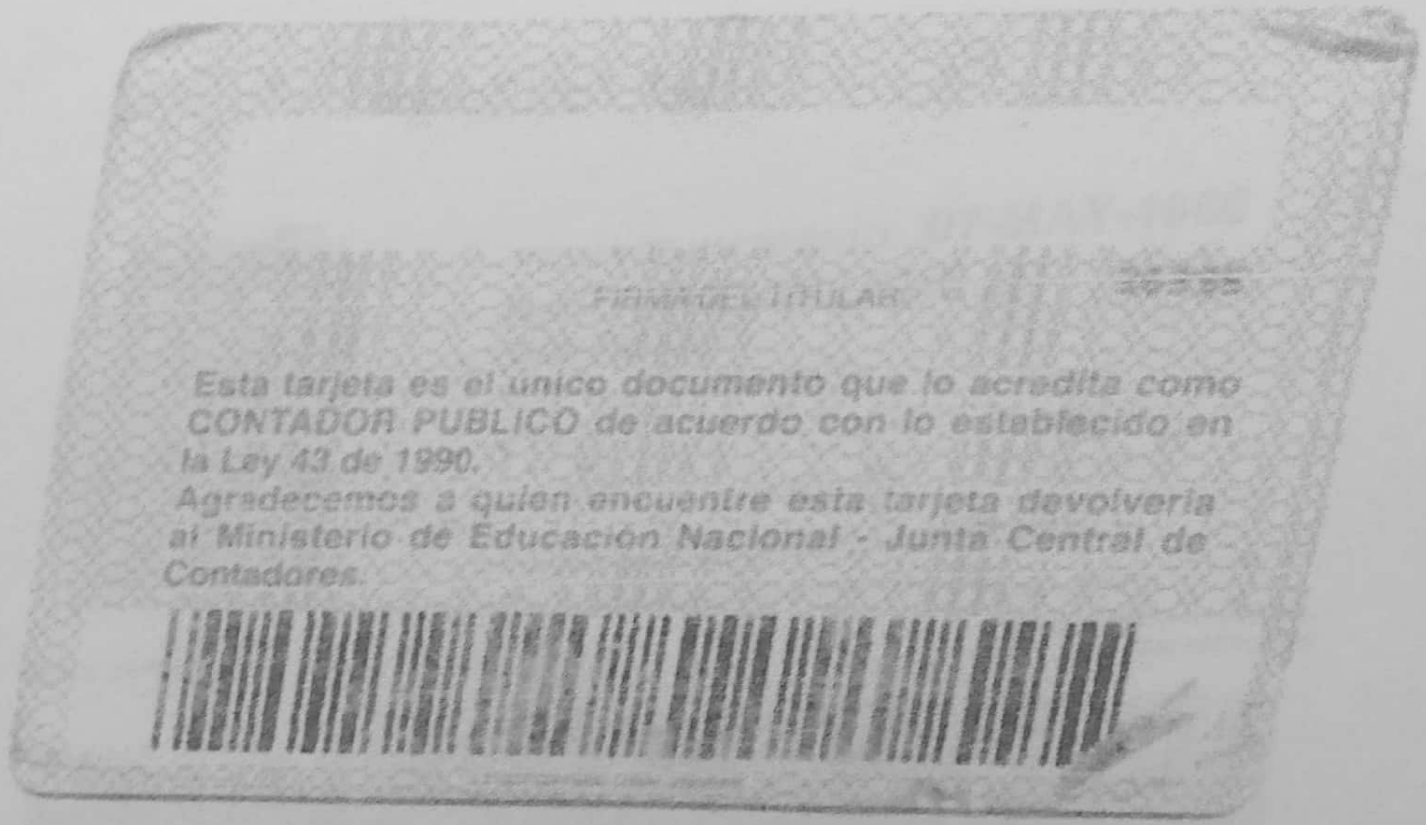
Escaneado con CamScanner



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
116044-T

REINALDO
RUA TORRES
C.C. 91434264
RESOLUCION INSCRIPCION 16 FECHA 2006/03/02
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ
125471



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.434.264

RUA TORRES

APELLIDOS

REINALDO

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1968

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

14-DIC-1987 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701900-00241293-M-0091454264-20100615 0022205404A 1 3276636

Escaneado con CamScanner