ALCALDIA DE SANTIAGO N.I.T : 800.099.262-0	COMUNICACIÓN EXTERNA	Unidos por SANTIAGO SECRETARIA DE GOBIERNO

Santiago 03 de diciembre de 2021

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO
UNIDAD DE CORRESPONDENCIA
03 DIC 2021
Radicado E: 00001407
Hora: 3:07 PM

Señores
GOBERNACION NORTE DE SANTANDER
Secretaria de Educación
E. S. D

Cordial saludo,

El presente tiene como fin enviar la documentación requerida para la solicitud de desembolso de los recursos que la Gobernación de Norte de Santander debe entregar a la Alcaldía del Municipio de Santiago por concepto de la suscripción del convenio 00154 de 2021: (18 folios)

NDS2021ER050397 ANE: FOL:18
FC: 2021-12-06 FV: 2022-01-04
ASU:CUENTA DE COBRO
DEP:CONTRATACION

1. Cuenta de cobro
2. Oficio para el descuento de estampillas
3. Certificado del supervisor
4. Informe de Seguimiento
5. Pago de Seguridad Social Planillas (Septiembre – octubre 2021)
6. Certificado Revisor Fiscal
7. Copia del RUT de la Alcaldía
8. Constancia Cuenta Bancaria

Atentamente,

ALVARO UREÑA GOMEZ
Alcalde Municipio de Santiago

ALCALDIA DE SANTIAGO N.I.T : 800.099.262-0	**CUENTA DE COBRO**	Unidos por SANTIAGO DESPACHO ALCALDE

LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

D E B E A:

MUNICIPIO DE SANTIAGO
NIT. 800.099.262-0

La suma de:

CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE
($40.853.635.00)

Por concepto de:

Pago convenio de asociación SED-00154-2021, cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y EL MUNICIPIO DE SANTIAGO PARA BRINDAR APOYO A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS NIÑOS (AS) Y JOVENES DE LAS ZONAS RURALES MATRICULADOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTIAGO APOSTOL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER", por el periodo ejecutado desde el 03 de noviembre hasta el 26 de noviembre de 2021, lo cual suman diecisiete (17) días efectivamente ejecutados.

En constancia de lo anterior se firma en Santiago, Norte de Santander a los tres (03) días del mes de diciembre de 2021.

ALVARO UREÑA GOMEZ
Representante legal
C.C. 5.497.093 de Santiago
ALCALDE MUNICIPIO DE SANTIAGO

Santiago 03 de diciembre de 2021

Señores
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
E. S. D

Cordial saludo,

El presente es con el fin de solicitar la excepción del cobro de estampillas para el desembolso de recursos obtenidos mediante convenio interadministrativo firmado entre la Gobernación de Norte de Santander y la Alcaldía del Municipio de Santiago por concepto de la suscripción del convenio 00154 de 2021 en el sector educación, para el apoyo del transporte escolar en el Municipio de Santiago.

De antemano agradezco la atención prestada,

Atentamente,

ALVARO UREÑA GOMEZ
Alcalde Municipio de Santiago

San José de Cúcuta, 17 de Diciembre de 2021

Doctor
JAIME ASDRUVAL AVILA MORENO
Secretario de Hacienda (E)
Gobernación Departamental

Ref. Solicitud aceptación exención

Cordial saludo:

Teniendo en cuenta que la Gobernación del Departamento suscribió convenio de asociación SED – 00154-2021 con el Municipio de Santiago, cuyo objeto es "Aunar esfuerzos entre el Departamento Norte de Santander y el Municipio de Santiago para brindar apoyo a la prestación del Servicio de transporte escolar a los niños (As) y jóvenes de las zonas rurales matriculados en la Institución Educativa Santiago Apóstol del Municipio de Santiago Departamento Norte de Santander".

En ese sentido y en aplicación de la Ordenanza 010 del 21 de septiembre de 2018 la cual en EL CAPITULO VIII – DISPOSICIONES COMUNES A LAS ESTAMPILLAS, Artículo 302 Exenciones sobre estampillas, la Secretaría de Educación del Departamento en concordancia con la normatividad en cita aprueba dicha disposición para el trámite correspondiente.

Deferentemente,

DIOMAR ALONSO VELASQUEZ BASTOS
Secretario de Educación del Departamento

Proyectó: Ruth Bayona Téllez
Profesional Especializado

Escaneado con CamScanner

EL SUPERVISOR DEL CONVENIO 00154 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2021, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO

CERTIFICA

Que la Alcaldía del Municipio de Santiago, identificada con NIT 800.099.262-0 cumplió a satisfacción con las obligaciones contractuales objeto del convenio 00154 del 29 de octubre de 2021. Así mismo se encuentra al día con sus aportes a seguridad social integral y parafiscales, se adjunta constancia de tesorera municipal.

Se expide en San José de Cúcuta, a los 30 días del mes de noviembre de 2021, como soporte para presentar cuenta de cobro y/o factura por valor de cuarenta millones ochocientos cincuenta y tres mil seiscientos treinta cinco pesos ($ 40.853.635.00) moneda legal.

Javier Eduardo Navia García
SUPERVISOR

INFORME DE SEGUIMIENTO

FECHA:	**29(veintinueve)**	**de**	**Noviembre**	**de**	**2021 (Dos mil Veintiuno)**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	Convenio de Asociación SED-00154-2021
CONTRATO	Nº. Convenio de Asociación SED-00154-2021
DISPONIBILIDAD REGISTRO PRESUPUESTAL	N.º 004133 del 28 de octubre de 2021 N.º 005864 del 29 de octubre de 2021
CUANTIA	MENOR CUANTÌA
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y EL MUNICIPIO DE SANTIAGO PARA BRINDAR APOYO A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS NIÑOS (AS) Y JOVENES DE LAS ZONAS RURALES MATRICULADOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTIAGO APOSTOL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
CONTRATISTA	Municipio de Santiago
INTERVENTO O SUPERVISOR	Javier Eduardo Navia García
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS ($ 43,256,790.00) M/ CTE
PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución del presente convenio será hasta el 30 de noviembre del 2021, contados a partir de la suscripción del Acta de inicio (18 días calendario académico)
FECHA DE INICIO	3 noviembre de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN	29 de noviembre de 2021
LOCALIZACION	Municipio de Santiago
REGIMEN CONTRIBUTIVO	
ACTAS DE SUSPENSION	No aplica
ACTAS DE REINICIO	No aplica
ADICIONAL	No aplica
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL	No aplica

ADICIONAL N°	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°	No aplica
VALOR DEL ADICIONAL	No aplica
TIEMPO DEL ADICIONAL	No aplica
GARANTIAS	Teniendo en cuenta la naturaleza del acuerdo convencional que se trata de un Convenio interadministrativo, la entidad considera que no se hace necesario la exigencia de póliza de garantía Única, conforme al artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, y al inciso 5 del artículo 7 de la ley 1150 de 2007.

RELACION DE PAGOS

DESCRIPCIÓN	MES ACTUAL	MES ANTERIOR
Entidad de aporte en línea	SOI	SOI
Empresa de Pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES
Valor	743.500	743.500
Empresa Administradora de Salud	SANITAS	SANITAS
Valor	546.700	546.700
Administradora de Riesgos Profesionales	POSITIVA	POSITIVA
Valor	22.900	22.900
Valor total de cotización	699.700	699.700
N° de Planilla	7817136178	7813905101
PIN	-	-
Entidad Financiera	BANCO AGRARIO	BANCO AGRARIO
Periodo Cotización	OCTUBRE	SEPTIEMBRE
Fecha de pago	11/11/2021	11/11/2021
N° de estampilla Pro-Hospital	E001	E001
Porcentaje	2%	2%
Valor de estampilla	6.583.100	6.980.800

ASISTENTES A LA REUNIÓN

INTERVENTOR O SUPERVISOR:	Javier Eduardo Navia García		
POR PARTE DEL CONTRATISTA:	ÁLVARO UREÑA GOMEZ		
OTROS ASISTENTES:	Ninguno		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNIÓN	**Secretaría de Educación de Norte de Santander**		
HORA DE INICIO (a.m./p.m.)	**9:00 am**	**HORA DE FINALIZACIÓN (a.m./p.m.)**	**10:00 am**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar seguimiento administrativo, técnico, financiero al convenio de Asociación SED-00154-2021, el presente seguimiento lo realiza el funcionario que fué designado como supervisor, que para el presente convenio es Javier Eduardo Navia García, quien manifiesta que se realizará verificación de las rutas y de los estudiantes (107) transportados mediante certificaciones expedidas por la Institución Educativa Santiago Apóstol y evidencias fotográficas que permiten evidenciar la ejecución de los recursos aportados por la Gobernación de Norte de Santander el cual tiene como objeto AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y EL MUNICIPIO DE SANTIAGO PARA BRINDAR APOYO A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS NIÑOS (AS) Y JOVENES DE LAS ZONAS RURALES MATRICULADOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTIAGO APOSTOL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.
Mencionadas certificaciones se adjuntan al presente informe de seguimiento, para dar claridad sobre el desarrollo del mismo, por otra parte, y se enfatiza que es preciso informar que los estudiantes fueron caracterizados en el Siatema Integrado de Matrícula (SIMAT) en el modulo de estrategias, para tal fin se adjunta imagen de lo expuesto:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Código DANE154680000015 | Nombre InstituciónSANTIAGO APOSTOL | RectorJOSE SAMUEL GARCIA GARCIA

Nombre Estrategia:NORTE SANTANDER-2021-TRANSPORTE ESCOLAR-CONTRATACIÓN RUTAS ESCOLARES TERRESTRE-OTROS-SGP - CALIDAD-SGP - POBLACIÓN ATENDIDA-A-05-10-2021

GRADOS DE LA INSTITUCIÓN

Mensaje	Codigo Sede	Nombre Sede	Jornada	Grado	Numero cupos	Asignados	Saldo
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	COMPLETA	SEXTO	10	10	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	COMPLETA	SEPTIMO	9	9	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	COMPLETA	OCTAVO	22	22	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	COMPLETA	NOVENO	13	13	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	COMPLETA	DÉCIMO	0	0	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	COMPLETA	ONCE	0	0	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	FIN DE SEMANA	CICLO 1 ADULTOS	0	0	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	FIN DE SEMANA	CICLO 2 ADULTOS	0	0	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	FIN DE SEMANA	CICLO 3 ADULTOS	0	0	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	FIN DE SEMANA	CICLO 4 ADULTOS	0	0	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	FIN DE SEMANA	CICLO 5 ADULTOS	0	0	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	FIN DE SEMANA	CICLO 6 ADULTOS	0	0	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	ÚNICA	DÉCIMO	11	11	0
	154680000015	INST EDUC SANTIAGO APOSTOL	ÚNICA	ONCE	11	11	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	FIN DE SEMANA	CICLO 1 ADULTOS	0	0	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	FIN DE SEMANA	CICLO 2 ADULTOS	0	0	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	FIN DE SEMANA	CICLO 3 ADULTOS	0	0	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	FIN DE SEMANA	CICLO 4 ADULTOS	0	0	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	FIN DE SEMANA	CICLO 5 ADULTOS	0	0	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	FIN DE SEMANA	CICLO 6 ADULTOS	0	0	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	COMPLETA	GRADO 0	3	3	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	COMPLETA	PRIMERO	6	6	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	COMPLETA	SEGUNDO	4	4	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	COMPLETA	TERCERO	9	9	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	COMPLETA	CUARTO	6	6	0
	154680000139	SEDE GONZALO RIVERA LAGUADO	COMPLETA	QUINTO	3	3	0

Fuente: SIMAT: Caracterización de estudiantes beneficiarios del Transporte Escolar (107)

Se adjunta informe de supervisión técnica, administrativa, financiera y jurídica del convenio interadminsitrativo-sed-00154-2021 celebrado entre el departamento del Norte de Santander y el municipio de Santiago

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

ACTIVIDAD /COMPROMISO	SE CUMPLIERON LOS REQUISITOS
ESTADO DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD / COMPROMISO	La ejecución del convenio con los recursos aportados por la Gobernación de Norte de Santander, estaba concertada para 18 días, sin embargo, para el mes de noviembre el convenio se dio desde el 3 de noviembre hasta el 26 de noviembre de 2021, lo cual suman 17 días los cuales son los efectivamente ejecutados
JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN	Se realiza la supervisión consistente en la revisión documental de los soportes emitidos por la alcaldía de Santiago, a la supervisión, donde se evidencia el cumplimiento de los requisitos necesarios para realizar el pago anticipado.

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	**%**
Valor Total del Contrato	$ 43.256.790.00	100.00%
Valor del Pago Anticipado	$ -	0.00%
Pago Anticipado en Ejecución	$ -	**0.00%**
Valor total del Pago Anticipado	**$ -**	0%
Valor a pagar en esta cuenta	**$ 40.853.635.00**	**94.40%**
Valor saldo Gobernacion	**2.403.155.00**	**5.55%**
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	EN EJECUCIÓN	
OBSEVACIONES		
Se reconocen 17 días de ejecución del 3 de noviembre de 2021 al 26 de noviembre de 2021. se descuenta (01) un día de ejecución por finalziacion de clases con estudiantes		

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
COMPROMISO	**FECHA DE ENTREGA**	**RESPONSABLE**
No Aplica	**-**	**-**

Fecha de la próxima reunión	**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (29) veintinueve días del mes del mes NOVIEMBRE de 2021

EL SUPERVISOR:

JAVIER EDUARDO NAVIA GARCIA
Profesional Universitario
Secretaria de Educación del Departamento
Supervisor Técnico Convenio

EL CONTRATISTA:

ALVARO UREÑA GOMEZ
Representante Legal
C.C 5.497.093 de Santiago
ALCALDE DE MUNICIPIO DE SANTIAGO

Banco Agrario de Colombia

TRANSACCION EXITOSA - COMPROBANTE DE PAGO PSE

Bienvenido(a) **5497093AUT**.

Fecha Último Ingreso:
IP Último Ingreso: 186.96.126.237

Dirección IP:	201.245.163.175
Empresa:	**SOI ACH**
Valor de la Compra:	**$11.082.100,00**
Valor IVA Informado:	$0,00
No. Factura:	7813905101
Descripción Pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
CUS:	**1167659910**
Referencia 1:	10.80.25.34
Referencia 2:	NI
Referencia 3:	800099262
Fecha Solicitud:	2021-10-15
Valor Transacción:	**$0,00**
Número Cuenta:	051010045683
Número Autorización:	**1597983000**
Fecha Transacción:	2021-10-15 03:26:18

Esta transacción está sujeta a verificación

Exportar PDF Imprimir Finalizar

2006. Banco Agrario de Colombia. Todos los derechos. Vigilado Superintendencia Financiera.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800099262
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALCALDIA DE MUNICIPIO DE SANTIAGO NT SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABREGO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 3 4 03	TELÉFONO:	5856511
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7813905101			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	116765991O		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																															PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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
5	CC 13947240	PENARANDA DIAZ HENRY ANTONIO	DEPENC		$ 2.254.180	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.254.180	$ 360.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.700	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2.254.180	$ 281.800	$ 0	$ 281.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.254.180		$ 11.800	30	$ 2.254.180	CCF37-COMFANORTE	$ 90.200	$ 11.300	$ 67.700	$ 11.300	$ 22.600
6	CC 27830177	SOHORQUE MOLINA MARIELA	DEPENC		$ 1.277.250	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.277.250	$ 204.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.277.250	$ 159.700	$ 0	$ 159.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.277.250		$ 6.700	30	$ 1.277.250	CCF37-COMFANORTE	$ 51.100	$ 6.400	$ 38.400	$ 6.400	$ 12.800
7	CC 27830328	JAIMES OCHOA NUBIA STELLA	DEPENC		$ 1.075.789	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.075.789	$ 172.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.075.789	$ 134.500	$ 0	$ 134.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.075.789		$ 5.700	30	$ 1.075.789	CCF37-COMFANORTE	$ 43.100	$ 5.400	$ 32.300	$ 5.400	$ 10.800
8	CC 27830344	GALVIS PALENCIA LUZ STELLA	DEPENC		$ 1.162.845	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.162.845	$ 186.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.100	MIN001-ADRES	30	$ 1.162.845	$ 145.400	$ 0	$ 145.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.162.845		$ 8.100	30	$ 1.162.845	CCF37-COMFANORTE	$ 48.600	$ 5.900	$ 34.900	$ 5.900	$ 11.700
9	CC 27830425	MANTILLA ROLON ADRIANA	DEPENC		$ 1.252.934	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.252.934	$ 200.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.252.934	$ 156.700	$ 0	$ 156.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.252.934		$ 6.600	30	$ 1.252.934	CCF37-COMFANORTE	$ 50.200	$ 6.300	$ 37.600	$ 6.300	$ 12.600
10	CC 37392447	PEREZ ROMERO LIZZET DEL PILAR	DEPENC		$ 2.207.613	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.207.613	$ 353.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.207.613	$ 275.900	$ 0	$ 275.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.207.613		$ 11.600	30	$ 2.207.613	CCF37-COMFANORTE	$ 88.300	$ 11.100	$ 88.300	$ 11.100	$ 22.100
11	CC 5456718	RAMIREZ RAMIREZ JOSE GERARDO	DEPENC		$ 1.075.789	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.075.789	$ 172.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.075.789	$ 134.500	$ 0	$ 134.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.075.789		$ 5.700	30	$ 1.075.789	CCF37-COMFANORTE	$ 43.100	$ 5.400	$ 32.300	$ 5.400	$ 10.800
12	CC 5487093	URENA GOMEZ ALVARO	DEPENC		$ 4.372.869	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.372.869	$ 699.700	$ 21.900	$ 21.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 743.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.372.869	$ 546.700	$ 0	$ 546.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.372.869		$ 22.900	30	$ 4.372.869	CCF37-COMFANORTE	$ 175.000	$ 21.900	$ 131.200	$ 21.900	$ 43.800
13	CC 5487842	BARRA ROLON NESTOR JAVIER	DEPENC		$ 1.252.458	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.252.458	$ 200.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.252.458	$ 156.600	$ 0	$ 156.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.252.458		$ 6.600	30	$ 1.252.458	CCF37-COMFANORTE	$ 50.100	$ 6.300	$ 37.600	$ 6.300	$ 12.600
14	CC 60361037	BARRA GOMEZ MARGARITA	DEPENC		$ 2.227.539	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.227.539	$ 356.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 356.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.227.539	$ 278.500	$ 0	$ 278.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.227.539		$ 11.700	30	$ 2.227.539	CCF37-COMFANORTE	$ 89.200	$ 11.200	$ 66.900	$ 11.200	$ 22.300
15	CC 88254187	TABACUIZA RODRIGUEZ LUIS CARLOS	DEPENC		$ 1.028.216	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.028.216	$ 164.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.028.216	$ 128.600	$ 0	$ 128.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.028.216		$ 5.400	30	$ 1.028.216	CCF37-COMFANORTE	$ 41.200	$ 5.200	$ 30.900	$ 5.200	$ 10.300
16	CC 91506938	CACERES PENARANDA EDWIN ROLANDO	DEPENC		$ 4.372.869	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 4.372.869	$ 699.700	$ 21.900	$ 21.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 743.500	MIN001-ADRES	30	$ 4.372.869	$ 546.700	$ 0	$ 546.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.372.869		$ 22.900	30	$ 4.372.869	CCF37-COMFANORTE	$ 175.000	$ 21.900	$ 131.200	$ 21.900	$ 43.800

TOTAL	$ 11.082.100

Banco Agrario de Colombia

5497093AUT

Fecha Ultimo de Ingreso: 2021-11-11

COMPROBANTE DE PAGO	
Dirección IP	201.245.163.175
Empresa	SOI ACH
Valor de la Compra	$11.104.200,00
Valor IVA Informado	$0,00
No. Factura	7817136178
Descripción pago	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Cus	1200804859
Referencia 1	10.80.25.34
Referencia 2	NI
Referencia 3	800099262
Fecha solicitud	2021-11-11
Valor Transacción	$0,00
Número cuenta	051010045683
Número autorizacion	2015702585
Fecha transacción	2021-11-11 03:05:14

Esta transacción está sujeta a verificación

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colomb

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800099262
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALCALDIA DE MUNICIPIO DE SANTIAGO NT SANTANDER NORTE DE SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABREGO	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CR 3 4 03	TELÉFONO:	5856511
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7817136178	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADO
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 202
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			120080485

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	9	$ 2,505,900	$ 0	$ 0	$ 21,900	$ 21,900	$ 0	$ 0	$ 2,549,700	$ 0	$ 2,549
230201	230201- PROTECCION	1	$ 183,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183,100	$ 0	$ 183
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1,946,700	$ 0	$ 0	$ 21,900	$ 21,900	$ 0	$ 0	$ 1,990,500	$ 0	$ 1,990
SUBTOTALES:										**$ 4,723,300**	**$ 0**	**$ 4,723**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 822,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 822,600	$ 0	$ 0	$ 822
MIN001	MIN001-ADRES	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 692,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 692,100	$ 0	$ 0	$ 692
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1,406,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,406,500	$ 0	$ 0	$ 1,405
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 438,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 438,400	$ 0	$ 0	$ 438
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 128,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128,600	$ 0	$ 0	$ 128
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 134,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134,500	$ 0	$ 0	$ 134
SUBTOTALES:													**$ 3,621,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3,621**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 148,200	$ 148,200	$ 0	$ 0	$ 148
SUBTOTALES:									**$ 148,200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 148**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	16	$ 1,159,600	$ 0	$ 1,159
SUBTOTALES:			**$ 1,159,600**	**$ 0**	**$ 1,159**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	16	$ 145,600	$ 0	$ 145
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	16	$ 869,600	$ 0	$ 869
PAMED	PAMED - MINISTERIO DE EDUCACION	16	$ 290,400	$ 0	$ 290
PASENA	PASENA - SENA	16	$ 145,600	$ 0	$ 145
SUBTOTALES:			**$ 1,451,400**	**$ 0**	**$ 1,451**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES								
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																							
N°	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MIN
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																			
1	CC 1090396712	BALLESTEROS CELIS LUIS ANDRES	DEPEND		$ 2,207,013	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2,207,013	$ 353,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353,200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,207,013	$ 275,900	$ 0	$ 275,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,207,013		$ 11,800	30	$ 2,207,013	CCF37-COMFANORTE		$ 88,300	$ 11,100	$ 88,300	$ 11,100	$ 22
2	CC 1094858086	VILLAMIZAR BARRA ELIANA	DEPEND		$ 1,028,216	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,028,216	$ 164,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164,600	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1,028,216	$ 128,600	$ 0	$ 128,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,028,216		$ 5,400	30	$ 1,028,216	CCF37-COMFANORTE		$ 41,200	$ 5,200	$ 30,900	$ 5,200	$ 10
3	CC 1094858177	CONTRERAS MAYORGA WENNY NORAIMA	DEPEND		$ 1,028,216	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,028,216	$ 164,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164,600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,028,216	$ 128,600	$ 0	$ 128,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,028,216		$ 5,400	30	$ 1,028,216	CCF37-COMFANORTE		$ 41,200	$ 5,200	$ 30,900	$ 5,200	$ 10
4	CC 1094858561	BLANCO GALVIS MARISOL	DEPEND		$ 1,075,789	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,075,789	$ 172,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172,200	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1,075,789	$ 134,500	$ 0	$ 134,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,075,789		$ 5,700	30	$ 1,075,789	CCF37-COMFANORTE		$ 43,100	$ 5,400	$ 32,300	$ 5,400	$ 10

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colom

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800099262
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALCALDIA DE MUNICIPIO DE SANTIAGO NT SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABREGO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 3 4 03	TELÉFONO:	5856511
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7817136178	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADO
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 20
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			12008048

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD								ARP														
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
N°	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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN
5	CC 13847240	PERNIANDA DIAZ HENRY ANTONIO	DEPEND		$ 2.254.180	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.254.180	$ 360.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.700	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2.254.180	$ 281.800	$ 0	$ 281.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.254.180		$ 11.800	30	$ 2.254.180	SCCF37-COMFANORTE	$ 90.200	$ 11.300	$ 67.700	$ 11.300	$ 2
6	CC 27630177	BOHORQUEZ MOLINA MARIELA	DEPEND		$ 1.277.250	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.277.250	$ 204.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.277.250	$ 159.700	$ 0	$ 159.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.277.250		$ 6.700	30	$ 1.277.250	SCCF37-COMFANORTE	$ 51.100	$ 6.400	$ 38.400	$ 6.400	$ 1
7	CC 27630328	CAIMES OCHOA NUBIA STELLA	DEPEND		$ 1.075.789	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	11	$ 394.456	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.200	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 394.456	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 394.456		$ 2.100	11	$ 394.456	SCCF37-COMFANORTE	$ 15.800	$ 2.000	$ 11.900	$ 2.000	$
8	CC 27630328	CAIMES OCHOA NUBIA STELLA	DEPEND		$ 1.075.789	FIJO		NO														01-19			230201-PROTECCION	19	$ 748.754	$ 119.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 119.900	EPS037-NUEVA EPS	19	$ 748.754	$ 93.600	$ 0	$ 93.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 748.754		$ 019		$ 748.754	SCCF37-COMFANORTE	$ 30.000	$ 3.800	$ 22.500	$ 3.800	$
9	CC 27630344	CALMS PALENCIA LUZ STELLA	DEPEND		$ 1.162.845	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.162.845	$ 186.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.100	MIN001-ADRES	30	$ 1.162.845	$ 145.400	$ 0	$ 145.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.162.845		$ 6.100	30	$ 1.162.845	SCCF37-COMFANORTE	$ 46.600	$ 5.900	$ 34.900	$ 5.900	$
10	CC 27630425	MANTILLA ROLON ADRIANA	DEPEND		$ 1.252.934	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.252.934	$ 200.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.252.934	$ 156.700	$ 0	$ 156.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.252.934		$ 6.800	30	$ 1.252.934	SCCF37-COMFANORTE	$ 50.200	$ 6.300	$ 37.600	$ 6.300	$
11	CC 37392447	PEREZ ROMERO LIZZET DEL PILAR	DEPEND		$ 2.207.013	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.207.013	$ 353.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.207.013	$ 275.900	$ 0	$ 275.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.207.013		$ 11.600	30	$ 2.207.013	SCCF37-COMFANORTE	$ 88.300	$ 11.100	$ 66.300	$ 11.100	$ 2
12	CC 5450716	RAMIREZ RAMIREZ JOSE GERARDO	DEPEND		$ 1.075.789	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.075.789	$ 172.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.075.789	$ 134.500	$ 0	$ 134.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.075.789		$ 5.700	30	$ 1.075.789	SCCF37-COMFANORTE	$ 43.100	$ 5.400	$ 32.300	$ 5.400	$
13	CC 5497093	UREÑA GOMEZ ALVARO	DEPEND		$ 4.372.869	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.372.869	$ 699.700	$ 21.900	$ 21.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 743.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.372.869	$ 546.700	$ 0	$ 546.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.372.869		$ 22.900	30	$ 4.372.869	SCCF37-COMFANORTE	$ 175.000	$ 21.900	$ 131.200	$ 21.900	$
14	CC 5497842	BARRA ROLON NESTOR JAVIER	DEPEND		$ 1.252.458	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.252.458	$ 200.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.252.458	$ 156.600	$ 0	$ 156.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.252.458		$ 6.600	30	$ 1.252.458	SCCF37-COMFANORTE	$ 50.100	$ 6.300	$ 37.600	$ 6.300	$
15	CC 60361037	IBARRA GOMEZ MARGARITA	DEPEND		$ 2.227.539	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.227.539	$ 356.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 356.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.227.539	$ 278.500	$ 0	$ 278.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.227.539		$ 11.700	30	$ 2.227.539	SCCF37-COMFANORTE	$ 89.200	$ 11.200	$ 66.900	$ 11.200	$
16	CC 88254187	TIBADUIZA RODRIGUEZ LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.028.216	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.028.216	$ 164.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.028.216	$ 128.600	$ 0	$ 128.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.028.216		$ 5.400	30	$ 1.028.216	SCCF37-COMFANORTE	$ 41.200	$ 5.200	$ 30.900	$ 5.200	$
17	CC 91508938	CACERES PENARANDA EDWIN ROLANDO	DEPEND		$ 4.372.869	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 4.372.869	$ 699.700	$ 21.900	$ 21.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 743.500	MIN001-ADRES	30	$ 4.372.869	$ 546.700	$ 0	$ 546.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.372.869		$ 22.900	30	$ 4.372.869	SCCF37-COMFANORTE	$ 175.000	$ 21.900	$ 131.200	$ 21.900	$

TOTAL	$ 11.104.2

Planilla Pagada

LA SUSCRITA TESORERA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO NORTE DE SANTANDER

C E R T I F I C A

QUE: El señor ALVARO UREÑA GOMEZ identificado con CC. N° 5.497.093 Alcalde del Municipio de Santiago Norte de Santander, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de pagos de parafiscales (Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales)

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de Noviembre del 2021.

Atentamente,

Margarita Ibarra Gomez

MARGARITA IBARRA GOMEZ.
Tesorera Municipal

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14676893061

(415)7707212489984(8020) 000001467689306 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 9 2 6 2	0	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MUNICIPIO DE SANTIAGO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Santiago 6 8 0

41. Dirección principal
CR 3 3 61 ED PALACIO MUNICIPAL

42. Correo electrónico alcaldia@santiago-nortedesantander.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 8 5 6 5 1 1	3 1 1 2 9 6 5 8 7 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 2	1 9 9 0 0 7 1 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	8	9	1 4																						

07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha 2020 - 01 - 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ CASTELLANOS WILLIAM ORLANDO
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14676893061

(415)7707212489984(8020) **000001467689306 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 9 2 6 2	0	Impuestos de Cúcuta	7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	3 0
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 7	
72. Número	0 0 0 0 0	
73. Fecha	1 9 1 1 0 5 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	6 8 0	

Vigencia

80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14676893061

(415)7707212489984(8020) **000001467689306 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 9 2 6 2	0	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 1 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 4 9 7 0 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
UREÑA	GOMEZ	ALVARO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAZ Y SALVO

*Que **LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO** con Nit N° 800.099.262-0, cumplió a satisfacción con la entrega de los documentos para darle tramite al pago correspondiente del valor del convenio Interadministrativo No 00154 del 29 de Octubre del 2021, Así mismo presentó la planilla de pago de aportes a seguridad social correspondiente.*

S expide el presente Paz y Salvo como documento soporte para la cancelación del pago correspondiente, conforme al parágrafo del artículo segundo de la Resolución de Supervisión del mismo contrato.

San José de Cúcuta, al 06 de diciembre 2021.

OLGA RODRIGUEZ DELGADO
Profesional universitario
BIENES Y SERVICIOS