21 02 2023 3,619,770.00

GOMEZ ROA JUAN CARLOS

TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS m/cte**********

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
			5923819	
2023	02	21	**No: CE 23C00026** Con: 1	1

Doc. de Pago : GE
Cuenta Número : 48300071965
Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A
Nombre Cuenta : RECURSOS PROPIOS OTROS INGRE
Benef : GOMEZ ROA JUAN CARLOS
Nit : 01102361893

OP 23C00023, RAD 33 PER: 12/01 AL 11/02/2023. CP 23C00001, CD 23C00002, SCD EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y JUAN CARLOS GOMEZ ROA CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA. PLAZO DE EJECUCION 4 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	4,000,000.00	Estampill Pro-Uis	80,000.00
Estampilla Pro-Hospital	83,900.00	Estampilla Pro-Cultura	60,000.00
Estampilla Pro-Anciano	120,000.00	10%Adicional Estampillas Dptles.	16,330.00
RETEICA	20,000.00		
Total Descuentos $	**380,230.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0722	Bienes y servicios	24010101	2.1.2.02.02.009.01	1002	4,000,000.00	0.00	4,000,000.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	80,000.00	4,000,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	80,000.00	4,000,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	3,900.00	4,000,000.00
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	120,000.00	4,000,000.00
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	60,000.00	4,000,000.00
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.01	1002	0.00	20,000.00	4,000,000.00
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	16,330.00	4,000,000.00
2406	048300071965 - PREDIAL	1110060217			0.00	3,619,770.00	3,619,770.00

SUMAS IGUALES $ **4,000,000.00** **4,000,000.00**

Valor a pagar: $ 3,619,770.00
En letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS m/cte.**********

MBARAJAS
Elaboró

Director De Tesorería e Impuestos

Recibí:
C.C. de

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Nit: 00890205383 - 6 PIEDECUESTA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
	2023	02	21	No: OP 23C00023 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01102361893 - - GOMEZ ROA JUAN CARLOS

RAD 33 PER: 12/01 AL 11/02/2023. CP 23C00001, CD 23C00002, SCD EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y JUAN CARLOS GOMEZ ROA CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA. PLAZO DE EJECUCION 4 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	4,000,000.00	0.00	Base Rete-ica	4,000,000.00	0.00
Estampilla pro-uis	0.00	80,000.00	Estampilla pro_hospital_univ	0.00	80,000.00
Estampilla pro_Hospital $3900	0.00	3,900.00	Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	120,000.00
Estampilla pro-Cultura	0.00	60,000.00	Reteica 5 %	0.00	20,000.00
10% Adicional (4%)+390	0.00	16,330.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Bienes y servicios	24010101			0.00	4,000,000.00	4,000,000.00
2	Honorarios	51117902			4,000,000.00	0.00	4,000,000.00
3	Servicios personales Indirectos ? Honor	036008	2.1.2.02.02.009.01	1002	4,000,000.00	0.00	0.00
4	Servicios personales Indirectos ? Honor	035008			0.00	4,000,000.00	0.00
				TOTALES $	**8,000,000.00**	**8,000,000.00**	

MBARAJAS

ELABORÓ

JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Secretario de Hacienda

(01)

CONCEJO MUNICIPAL PIEDECUESTA *Al servicio de la comunidad*	**SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA**	Código: F-GFP-01
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

Radicado No. 20230000000033	Fecha y Hora: 21/02/23	No. Folios

BENEFICIARIO :	**Juan Carlos Gómez Roa**								
C.C. o NIT :	1.102.361.893								
VALOR :	4.000.000								
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	x	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PCCNTR.4392523	Fecha	12/01/2023
	Adicional		Orden de Compra		N/A		N° Adicional u Orden de Compra:	N/A	Fecha	N/A

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	x	Certificación Bancaria	x	Documento soporte para los no obligados a facturar	x
Entrada Almacén		Factura Electrónica		Resolución	
RUT	x	Orden de compra		Otros	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: **23C00002** FECHA 06/01/ 2023	No: **23C00001** FECHA 11/01/2023	2.1.2.02.02.009.01	Ingresos corrientes de libre destinación	**$ 4.000.000**
CDP ADICIONAL	RP ADICIONAL			Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: _____ FECHA ___/___/_____ dd mm aaaa	No: _____ FECHA ___/___/_____ dd mm aaaa	N/A	N/A	N/A

Periodo a cobrar	Desde	Hasta					Cuenta de cobro No.	Vigencia
	12/01/2023	11/02/2023	Acta	x	Parcial	x	01	2023
			Informe Supervisión	x	Final			

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA.

RESPONSABLES:

Wilson Cardenas Almeida

Nombre Ordenador del gasto
WILSON CÁRDENAS ALMEIDA
presidente del concejo municipal

Nombre Supervisor
MARÍA FERNANDA CHAPARRO CASTRO
secretaria general del concejo municipal

N/A

Nombre
Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A))

Nombre contratista
JUAN CARLOS GÓMEZ ROA
Celular: 3156935675

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

Nit : 890205383-6

CARRERA 7 9 43 Alcaldia Municipal

Autorización Numeración DIAN 18764030446900 Junio 23 de 2022

Rango autorizado prefijo DS No 10001 al 50000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número DS-17021

Ciudad y fecha de operación: Piedecuesta, Febrero 20 de 2023

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: JUAN CARLOS GOMEZ ROA

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1102361893-1

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIOS PROFESIONALES CD 23C00002, SCD EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y JUAN CARLOS GOMEZ ROA CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA. PLAZO DE EJECUCION 4 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO PERIODO DE PAGO: 2023-01-12 - 2023-02-11		4.000.000,00
	TOTAL	4.000.000,00

Generó: JULIETH NATALIA LAGOS VERGEL

Revisó y Aprobó

CONCEJO MUNICIPAL PIEDECUESTA Al servicio de la comunidad	**DECLARACION DEL EMPLEADO**	Código: F-GFP-.002 Versión: 0.0 Página 1 de 1

Piedecuesta, 16 de febrero 2023

Doctor:
GLADYS BALLESTEROS MIRANDA
Director de Tesorería e Impuesto
Municipio de Piedecuesta
E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Nombre completo del prestador del servicio	**JUAN CARLOS GÓMEZ ROA**
Cedula de Ciudadanía	**1.102.361.893**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**NO RESPONSABLE DE IVA**
Mes al que corresponde la certificación	**12 de enero al 11 de febrero de 2023**

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Articulo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CEDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCION EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCION EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Item	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	65611903 65550167	ENERO	16/02/2023 14/02/2023	125.100 18.600
SALUD	65611903 65550167	ENERO	16/02/2023 14/02/2023	97.800 14.500
RIESGOS LABORALES	65611903 65550167	ENERO	16/02/2023 14/02/2023	4.000 700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

Nombre: JUAN CARLOS GÓMEZ ROA
C.C. No. 1.102.361.893 de Piedecuesta

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1102361893	JUAN CARLOS GOMEZ ROA		carrera 2w # 16g-02	6540883	jkmixroa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	PIEDECUESTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
65550167	14/02/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	N	16/02/2023	65611903	$226.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	97.800	0		0		0	0	0	0	97.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	125.100	0	0	0	0	0	0		125.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.000				4.000	0	0	4.000			40	4.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	97.800	97.800
Pensión	1	125.100	125.100
Riesgos Laborales	1	4.000	4.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	226.900	226.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1102361893	JUAN CARLOS GOMEZ ROA	carrera 2w # 16g-02	6540883	jkmixroa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	PIEDECUESTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
65550167	14/02/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	N	16/02/2023	65611903	$226.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1102361893	GOMEZ ROA JUAN CARLOS	57	0			N	X																230301	898.000	143.700	0	0	0	0	EPS041	898.000	112.300	14-23	898.000	1	4.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1102361893	JUAN CARLOS GOMEZ ROA	carrera 2w # 16g-02	6540883	jkmixroa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	PIEDECUESTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	14/02/2023	65550167	$33.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	14.500	0		0		0	0	0	0	14.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	18.600	0	0	0	0	0	0		18.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	700				700	0	0	700			7	700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	14.500	14.500
Pensión	1	18.600	18.600
Riesgos Laborales	1	700	700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	33.800	33.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102361893	JUAN CARLOS GOMEZ ROA		carrera 2w # 16g-02	6540883	jkmixroa@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	PIEDECUESTA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	14/02/2023	65550167	$33.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiantil	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COBERCCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1102361893	GOMEZ ROA JUAN CARLOS	57	0			N	X																230301	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS041	116.000	14.500	14-23	116.000	1	700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACION Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

PIEDECUESTA
SANTANDER

Fecha máxima de presentación

AÑO GRAVABLE: 2022

TIPO DE USO: DECLARACION INICIAL ☐ SANCIONES ☐ CORRECCION ☐

1 NOMBRE O RAZON SOCIAL: JUAN CARLOS SUAREZ ROA

2 NIT: ☐-☐-☐-☐ 1102841513

DIRECCION DE NOTIFICACION: CRA 16 # 02 104 1 APTO 102 VILLA MARCELA

MUNICIPIO: PIEDECUESTA DEPARTAMENTO: SANTANDER

TELEFONO: 3204222 E-MAIL: JUANCARLOSSUAREZROA@gmail.com

N° DE ESTABLECIMIENTOS: 1 CLASIFICACION:

A. BASE GRAVABLE

8 TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAIS
9 MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO
10 TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (renglón 8 menos 9)
11 MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS Y DESCUENTOS
12 MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES
13 MENOS INGRESOS POR VENTAS DE ACTIVOS FIJOS
14 MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS, NO SUJETAS O GRAVADAS A OTRAS TARIFAS
15 MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EFECTUADAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (Con soportes)
16 TOTAL INGRESOS GRAVADOS (renglón 10 menos 11, 12, 13, 14, 15)

B. LIQUIDACION PRIVADA

ACTIVIDAD(ES) GRAVADA(S)	CODIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (por mil)	IMPUESTO
ACTIVIDAD PRINCIPAL	5911		2 X 000	
ACTIVIDAD 2				
ACTIVIDAD 3				
OTRAS ACTIVIDADES	ver desagregado		NA	
TOTAL INGRESOS GRAVADOS			17 TOTAL IMPUESTO	

18 GENERACION DE ENERGIA CAPACIDAD INSTALADA [ ] KW 19 IMPUESTO LEY 56 DE 1981

20 TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (renglón 17 + 19)
21 IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)
22 TOTAL PUBLICIDAD EXTERIOR VISUAL (15% del renglón 20)
23 SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012 y demás normas vigentes de la entidad territorial o distrital)
24 SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2010 y demás normas vigentes de la entidad territorial o distrital)
25 TOTAL IMPUESTO A CARGO (Suma renglones 20 a 24)
26 MENOS VALOR DE RETENCION QUE LE PRACTICARON (NO incluir el IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS)
27 MENOS AUTORRETENCIONES que le practicaron a favor de esta misma vigencia o anteriores en este municipio
28 MENOS AUTORRETENCIONES que le practicaron a favor de esta misma vigencia o anteriores en OTRO MUNICIPIO
29 MENOS ANTICIPOS LIQUIDADOS EN EL AÑO ANTERIOR
30 ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe norma que establezca anticipo para el siguiente año gravable)
31 SANCIONES Extemporaneidad ☐ Correccion ☐ Inexactitud ☐ Otra ☐ Cual ☐
32 MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCION O COMPENSACION
33 TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)
34 TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32 si el resultado es menor a cero)

C. PAGO

35 VALOR A PAGAR
36 DESCUENTE POR PRONTO PAGO (Si existe descuento según el acuerdo de la entidad territorial o distrital)
37 INTERESES DE MORA
38 TOTAL A PAGAR (Renglón 35-36+37)

PAGO VOLUNTARIO (Diligenciar cuando desee pagar mayor valor) 39 FAVOR EL VALOR DE PAGO VOLUNTARIO (Aplicable solo en declaración inicial)
40 TOTAL A PAGAR (Con PAGO VOLUNTARIO) (renglón 38+39)
Espacio de uso exclusivo de la entidad territorial

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O RESPONSABLE: [signature]
NIT: 1102841513

FIRMA DEL CONTADOR ☐ REVISOR FISCAL ☐
NOMBRE
CC ☐ CE ☐ TP ☐

NUMERO DE FOLIOS

REFERENCIA DE RECIBO FORMULARIO No.

01 FEB 2023

CODIGO

FECHA DE PAGO

FIRMA AUTORIZADA DE TRANSACCION O RECAUDADOR DE BANCO O AUTORIZACION DE RECAUDO

ALCALDIA DE PIEDECUESTA

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que **JUAN CARLOS GOMEZ ROA,** quien se identifica con **C.C.** No **1102361893,** posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número **3506434069,** desde el día **2020/08/04.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los **16** días del mes de **Febrero** del año **2023**.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.
TICKET: 21332596

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) maria fernanda fontalvo rincon
NIT 8902053836 - MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

miércoles 22 de febrero de 2023

Consulta Proceso de Pago de Nómina

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	174 173 164 a 172 26C	Estado del Pago	Pagado Parcial
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	5923819	Fecha de Creación	21/02/2023
Servicio	Pago de Nómina	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	21/02/2023	Hora de Pago	17:23
Total de Registros	12	Monto Total	$ 30.664.140,00
Registros Ingresados	12	Monto Ingresado	$ 30.664.140,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	3	No. Pagos ACH	8
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 8.594.810,00	Valor Pagos ACH	$ 18.449.560,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	1
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 3.619.770,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 30.664.140,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1102361893	26C		Daviplata	3506434069	DAVIVIENDA	$ 3.619.770,00	Pago Exitoso	
91342228	174		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	120211693	BOGOTA	$ 2.532.570,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
1098624628	173		Cuenta de Ahorros	0550048300033635	DAVIVIENDA	$ 2.261.270,00	Pago Exitoso	

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1098693169	164		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	81491245387	BANCOLOMBIA	$ 2.713.770,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
63441632	165		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	774080089	BBVA	$ 1.807.770,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
37861256	166		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	774036404	BBVA	$ 2.442.470,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
63443225	167		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	396242067	BBVA	$ 1.536.470,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
91477566	168		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	03152119526	BANCOLOMBIA	$ 1.807.770,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
1098623211	169		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	005732006170	SCOTIABANK COLP	$ 3.800.970,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
1102350779	170		Cuenta de Ahorros	0550044400024723	DAVIVIENDA	$ 2.713.770,00	Pago Exitoso	
63489835	171		Cuenta de Ahorros	362541534	DAVIVIENDA	$ 3.619.770,00	Pago Exitoso	
63305048	172		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	774118806	BBVA	$ 1.807.770,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial