MUNICIPIO DE SAN PEDRO

NIT 890,983,922

COMPROBANTE EGRESO No: 3425

FECHA: 04/07/2023

A FAVOR DE: MARGOTH SOTO SOTO **CEDULA O NIT:** 43,363,908

DESCRIPCION: Proceso de pago automàtico para la liquidaciòn No. 10702 para LIQUIDACIÓN NOMINA CONTRATISTAS CORRRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2023..

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
3297	117393	4,410,000.00	220,500.00	0.00	0.00	4,189,500.00
	TOTAL	4,410,000.00	220,500.00	0.00	0.00	4,189,500.00

NUMERO	TIPO	BANCO	DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
70046	Traslado	2001-2 BIA. SGP LIBRE DESTINACION	43,363,908	MARGOTH SOTO SOTO	4,189,500.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
410576001	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor 4%	176,400.00
410576002	Estampilla procultura 1%	44,100.00

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PAGO

2023 JUL. 04

laura B.

PAGADOR

ELECTRONICO

ELABORADO POR:ALBA LUCÍA LONDOÑO BARRIENTOS

CR 49A#49 36

e-mail contabilidad@sanpedrodelosmilagros-antioquia.gov.co - sitio web

Tel. - Fax

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE SAN PEDRO
OBLIGACION PRESUPUESTAL

Fecha de Impresión: 06/07/2023
ora de Impresión: 1:41:39p. m.
Pagina 1 de 1

NUMERO: 3297
FECHA: 30/06/2023

A FAVOR DE: 43363908 MARGOTH SOTO SOTO

CONCEPTO: Proceso de pago automàtico para la liquidaciòn No. 10702 para LIQUIDACIÓN NOMINA CONTRATISTAS CORRRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2023..

VALOR: (CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL Y 00 / 100 PESOS ML.) **VALOR: 4,410,000.00**

COMPROMISO: 129 **CUENTA X PAGAR:** 117393

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE	VALOR
2.1.2.02.02.008.16.01.124	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Admon Central	4,410,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
249054005	Honorarios		4,189,500.00
410576001	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor 4%		176,400.00
410576002	Estampilla procultura 1%		44,100.00
511179005	Honorarios	4,410,000.00	

ORDENADOR

PAGO

2023 JUL. 04

laura B
TESORERO

BENEFICIARIO. CEDULA O NIT

ELECTRONICO

Fecha: Del 1 de Junio al 30 de Junio del 2023

CONTRATANTE: MUNICIPIO DESAN PEDRO DE LOS MILAGROS

CONTRATISTA: MARGOTH SOTO SOTO

OBJETO: Prestación de servicios profesionales como contadora pública del municipio de San Pedro de los Milagros

VALOR TOTAL: CINCUENTA MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL PESOS ($ 50.715.000.00)

DURACIÓN: ONCE (11) MESES Y QUINCE (15) DIAS

Fecha de inicio: 16 de enero del 2023
Fecha de terminación: 15 de Diciembre del 2023

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N° 04 se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

INFORME TÉCNICO

Se anexa factura electrónica nro. MS-61 del mes de junio del 2023 planilla de pago de seguridad social (salud, pensión y ARL), nro.7882656782, informe de actividades del 1 de junio al 30 de Junio del 2023.

Nivel de Ejecución del contrato: 47.83%

INFORME ADMINISTRATIVO: (Indicar el cumplimiento o si existe alguna observación respecto de las actividades realizadas y enumeradas en el informe técnico)

Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
Enero	7865658771	$ 210.000.00	$ 268.800.00	$ 8.800.00	$487.600.00
Febrero	7867273982	$ 220.500.00	$ 282.300.00	$ 9.300.00	$ 512.100.00
Marzo	7871653927	$ 220.500.00	$ 282.300.00	$ 9.300.00	$ 512.100.00
Abril	7875529961	$ 220.500.00	$ 282.300.00	$ 9.300.00	$ 512.100.00
Mayo	7879133795	$ 220.500.00	$ 282.300.00	$ 9.300.00	$ 512.100.00
junio	7882656782	$ 220.500.00	$ 282.300.00	$ 9.300.00	$ 512.100.00

INFORME FINANCIERO

(Indicar los pagos efectuados al contratista del periodo del informe)

CDP	COMPROMISO	DEPENDENCIA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
45	129	Secretaria de Hacienda	Del 16 de enero al 30 de enero del 2023	$ 2.205.000	$48.510.000.00
45	129	Secretaria de Hacienda	Del 1 de febrero al 28 de febrero del 2023	$ 4.410.000	$44.100.000.00

45	129	Secretaria de Hacienda	Del 1 de Marzo al 31 de Marzo del 2023	$ 4.410.000	$39.690.000.00
45	129	Secretaria de Hacienda	Del 1 de abril al 30 de abril del 2023	$ 4.410.000	$35.280.000.00
45	129	Secretaria de Hacienda	Del 1 de mayol al 30 de mayo del 2023	$ 4.410.000	$30.870.000.00
45	129	Secretaria de Hacienda	Del 1 de junio al 30 de junio del 2023	$ 4.410.000	$26.460.000.00

INFORME JURÍDICO

(Indicar cumplimiento de la documentación jurídica requerida y el cumplimiento de garantías en el evento de requerirlo).

N/A.

HALLAZGOS
No se tienen hallazgos al cumplimiento del objeto contractual y pago de seguridad social correspondiente al periodo del mes de junio de 2023.

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de $ 4.410.000.00

San Pedro de los Milagros, 30 de Junio del 2023

Laura B.

Firma del supervisor
No. de cédula: 1026142879.

Nº TRD: 400-10-08

CONTRATO N°	04-2023	INFORME N°	06

PERIODO EVALUADO (Del DD-Mes-AAAA al DD-Mes-AAAA)		NOMBRE DEL CONTRATISTA
01- JUNIO 2023 al 30 - JUNIO-2023		MARGOTH SOTO SOTO C.C. 43.363.908
OBJETO		
Prestación de servicios profesionales como ContadoraPública del Municipio de San Pedro de los Milagros.		**NOMBRE DEL SUPERVISOR** LAURA MARCELA BLANDÓN CAMACHO CARGO: SECRETARIA DE HACIENDA
DEPENDENCIA INTERESADA	**SECRETARIA DE HACIENDA**	

INFORME DE ACTIVIDADES
(Aplica para todos los contratistas e
Incluye el Qué, Cómo, Cuándo, Dónde, Para qué)

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Tema, población intervenida, fecha, lugar, total de asistentes y demás datos relevantes)	CANTIDAD EJECUTADA
1.Realizar la colaboración permitente para el debido cierre contable mensual y anual de la vigencia fiscal.	Este proceso se hace en el mes de enero y febrero de 2024.	N.A.
2.Acompañamiento en la preparación y presentación de los informes financieros y contables mensuales.	Análisis de cuentas de balance (Pasivos cuentas 23, 24, 25, 27, 29, y ajustes contables para la realización de los estados financieros de abril a junio 2023.	1 avance al 70% en la preparación de estados financieros de abril, mayo y junio.
3.Acompañamiento en la elaboración de los informes a la Contaduría General de la Nación.	NA	NA
4.Acompañamiento en la realización de las conciliaciones bancarias	Elaboración de las conciliaciones bancarias. Identificación de las partidas conciliatorias que quedan pendientes luego del proceso conciliador.	Conciliaciones bancarias mes de mayo 100% (76) Bancos: 2001-2002-2010-2019-2023-2024-2025-2026-2027-2033-2038-2040-2045-2050-2055-2058-2059-2062-2065-2068-2069-2072-2079-2080-2083-2084-2085-2088-2094-2098-2103-2107-2109-2116-2118-2120-2148-2155-2178-2192-2199-2212-2214-2225-2230-2237-2238-2240-2257-2267-2270-2276-2287-2110-2111-2239-2197-2133-2135-2228-2015 2053-2139-2137-2105-2101-2095-2196-2053-2078-2060-2180-2205-2219-2268-2114

CONTRATO N°	04-2023	INFORME N°	06

5.Acompañamiento en la elaboración y registro de las cuentas por pagar, revisión de conceptos, retenciones y enlaces contables de los rubros presupuestales.	Revisión de las retenciones y deducciones en las cuentas por pagar del mes de mayo.	1 informe de retenciones detalladas por tercero. 1 informe de deducciones detallado por terceros para el pago de estampilla Pro hospital mes de mayo.
6.Acompañamiento en la transcripción de las declaraciones y efectuar el borrador en el portal de la DIAN para ser revisado por el Contador de la entidad.	Apoyo en la elaboración de las declaraciones de retención en la fuente mayo 2023, presentación y firma en el portal de la DIAN para su respectivo pago.	1 declaración de retención en la fuente mes de mayo.
7.Entrega de oficios y circulares de Financiera a funcionarios de la entidad.	Aprobación de decretos de adición presupuestal.	1.Certificacion de parafiscales para contratos IDEA y VIVA. 2 Decretos 079 y 081 mayo 31.
8.Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactado.	Visitas al Municipio de manera constantes para la revisión de registros contables, soportes y demás; Disponibilidad para asesorías a los funcionarios de la entidad en el tiempo requerido y elaboración y entrega de informes de manera oportuna a la entidad y los diferentes entes de control.	4 visitas a la entidad; presentación de 1 informe a la DIAN;
9.Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del contrato.	Gastos de desplazamiento a la entidad por cuenta propia, equipo de cómputo para la ejecución del contrato y disponibilidad total para el desarrollo de este.	NA
10. Afiliarse al sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones y Riesgos Profesionales.	Se continua con la afiliación al fondo de pensiones porvenir, al sistema de seguridad social en salud con EPS SURA y afiliación a riesgos profesionales a ARL SURA para el mes de abril	1. Provenir 2. EPS Sura 3. Arl sura
11. Cancelar los aportes en salud y pensión y riesgos profesionales y presentar al supervisor los respectivos recibos de pago para realizar la cuenta de cobro.	Pago de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales por el mes de junio 2023.	Planilla No. **7882656782** del 26 de junio de 2023.

CONTRATO N°	04-2023	INFORME N°	06

LOGROS OBTENIDOS
(Aplica para personal Técnico, Tecnólogo y Profesional e
Incluye el resultado obtenido de la actividad con cifras numéricas)

a) Se cumplió a satisfacción con cada una de las actividades programadas para los 30 días del mes de junio de 2023, en un promedio del 80% de las actividades.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
(Relacionar debajo de cada fotografía si se requiere, la Fecha de Ejecución y Nombre de la Actividad)

No aplica.
Lugar o ruta de almacenamiento de evidencias:

OTRAS EVIDENCIAS
(Relacionar otro tipo de evidencias adjuntas a éste informe. Como Actas, Registros de Asistencia, etc)

Lugar o ruta de almacenamiento de evidencias:

Nombre del equipo: Margoth Soto, ubicación: Disco Local D y Drive/margothsoto3012@gmail.com
D:\MUNICIPIO-2022/REVISIÓN CONTABILIDAD\MOVIMIENTOS CONTABLES 2022\MAYO-2023
MARGOTHSOTO3012@AIIIL.COM/DRIVE/CARPETASCOMPARTIDAS/CONCILIACIONESBANCARIAS2023/MAYO/2023.
D:\MUNICIPIO- RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2023\05-MAYO/23
D:\MUNICIPIO- CONCILIACIONSEUD-MAYO-2023
D:\MUNICIPIO-CONCILIACION/PROCESOSJUDICIALES/MAYO2023
D: \MUNICIPIO-ESTAMPILLA-PROHOSPITAL/MAYO

SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL

DESCRIPCIÓN DEL PAGO	**DOCUMENTOS ANEXOS A ÉSTE INFORME:** Compromiso presupuestal, Cuenta de Cobro, Planilla de pago que incluya los conceptos de salud, pensión y ARL. **ANTECEDENTES:**

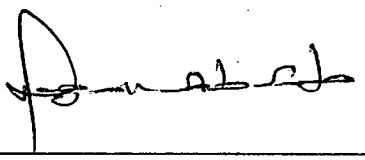
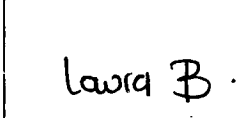
OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Relacionar las responsabilidades adquiridas al inicio del contrato.

1). Realizar la colaboración permitente para el debido cierre contable mensual y anual de la vigencia fiscal. **2).** Acompañamiento en la preparación y presentación de los informes financieros y contables mensuales. **3).** Acompañamiento en la elaboración de los informes a la Contaduría General de la Nación. **4).** Acompañamiento en la realización de las conciliaciones bancarias. **5).** Acompañamiento en la preparación de la Información Exógena anual a la DIAN. **6).** Acompañamiento en la transcripción de las declaraciones y efectuar el borrador en el portal de la DIAN para ser revisado por el Contador de la entidad. **7).** Acompañamiento en la revisión, impresión y envío de certificados de retención de IVA, retención en la fuente y retención de ICA. **8).**Elaboración de oficios de respuesta de Operaciones Reciprocas de la Contaduría enviadas por otras entidades públicas. **9).** Acompañamiento en la elaboración y registro de las cuentas por pagar, revisión de conceptos, retenciones y enlaces contables de los rubros presupuestales. **10).** Revisión y actualización de los bienes del Municipio en la plataforma V6 Modulo Activos Fijos. **11).** Apoyar en el archivo en carpetas de la información del área contable. **12).** Entrega de oficios y circulares de Financiera a funcionarios de la entidad. **13).** Acompañamiento en la digitación y elaboración de oficios del área. **14).** Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactado. **15).** Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del contrato. **16).** Afiliarse al sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones y Riesgos Profesionales. **17).** Cancelar los aportes en

CONTRATO N°	04-2023	INFORME N°	06

salud y pensión y riesgos profesionales y presentar al supervisor los respectivos recibos de pago para realizar la cuenta de cobro. **18).** Presentar un informe mensual escrito de actividades realizadas. **19).** Acompañamiento a la socialización del Manual de Políticas contable adoptado por Decreto Nro. 146 del 21 de noviembre de 2022. **20)** Lasdemás que se presenten derivadas del objeto contractual. **1).** Realizar la colaboración permitente para el debido cierre contable mensual y anual de la vigencia fiscal. **2).** Acompañamiento en la preparación y presentación de los informes financieros y contables mensuales. **3).** Acompañamiento en la elaboración de los informes a la Contaduría General de la Nación. **4).** Acompañamiento en la realización de las conciliaciones bancarias. **5).** Acompañamiento en la preparación de la Información Exógena anual a la DIAN. **6).** Acompañamiento en la transcripción de las declaraciones y efectuar el borrador en el portal de la DIAN para ser revisado por el Contador de la entidad. **7).** Acompañamiento en la revisión, impresión y envío de certificados de retención de IVA, retención en la fuente y retención de ICA. **8).**Elaboración de oficios de respuesta de Operaciones Reciprocas de la Contaduría enviadas por otras entidades públicas. **9).** Acompañamiento en la elaboración y registro de las cuentas por pagar, revisión de conceptos, retenciones y enlaces contables de los rubros presupuestales. **10).** Revisión y actualización de los bienes del Municipio en la plataforma V6 Modulo Activos Fijos. **11).** Apoyar en el archivo en carpetas de la información del área contable. **12).** Entrega de oficios y circulares de Financiera a funcionarios de la entidad. **13).** Acompañamiento en la digitación y elaboración de oficios del área. **14).** Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactado. **15).** Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del contrato. **16).** Afiliarse al sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones y Riesgos Profesionales. **17).** Cancelar los aportes en salud y pensión y riesgos profesionales y presentar al supervisor los respectivos recibos de pago para realizar la cuenta de cobro. **18).** Presentar un informe mensual escrito de actividades realizadas. **19).** Acompañamiento a la socialización del Manual de Políticas contable adoptado por Decreto Nro. 146 del 21 de noviembre de 2022. **20)** Lasdemás que se presenten derivadas del objeto contractual.

ELABORÓ CONTRATISTA		APROBÓ SUPERVISOR	
FIRMA		**FIRMA**	
NOMBRE	MARGOTH SOTO SOTO	**NOMBRE**	LAURA MARCELA BLANDÓN CAMACHO

No. TRD: 400-16-15

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43363908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARGOTH SOTO SOTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELLO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 53 A 45 84 APTO 2207	TELÉFONO:	6135233
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7882656782**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: junio AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	10041873		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 282.300
SUBTOTAL:			1	**$ 282.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 220.500
SUBTOTAL:			1	**$ 220.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.300
SUBTOTAL:			1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 512.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 512.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolomb

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

FICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43363908
RAZÓN SOCIAL:			MARGOTH SOTO SOTO
NICIPIO:	BELLO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	CRA 53 A 45 84 APTO 2207	TELÉFONO:	6135233
ANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
SA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
RESENTACIÓN:	ÚNICO		
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7882656782	TIPO DE PLANILLA:		I-IND
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

GO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAG
	230301-PORVENIR	1	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.300	$ 0	
S:										$ 282.300	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

GO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR P
	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500	$ 0	$ 0	
S:													$ 220.500	$ 0	$ 0	

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

GO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR P
	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.300	$ 9.300	$ 0	$ 0	
S:									$ 9.300	$ 0	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES				
																												PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
SOTO SOTO MARGOTH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.764.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.764.000	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 282.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.764.000	$ 220.500	$ 0	$ 220.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.764.000	43363908	$ 9.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	

Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 8f3898b678fb21fc787e85827abd5f8eef708f15a144487f0aa2af80c3208ddf3d05ce6e16568ce4715294d310179bcf

Número de Factura: MS-61
Fecha de Emisión: 27/06/2023
Fecha de Vencimiento: 27/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SOTO SOTO MARGOTH
Nombre Comercial: SOTO SOTO MARGOTH
Nit del Emisor: 43363908
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Bello
Dirección: CR 53 A 45 84 AP 2207
Teléfono / Móvil: 6046135233
Correo: margothsoto3012@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890983922
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: San Pedro De Los Milagros
Dirección: CR 49 A 49 36
Teléfono / Móvil: 8687039
Correo: contabilidad@sanpedrodelosmilagros-antioquia.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1		Asesoría contable del meses Junio de 2023	NIU	1,00	$ 4.410.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.410.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-06-27 15:13:05
Documento generado el: 2023-06-27 15:13:05
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		4.410.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4.410.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		4.410.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4.410.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764041960851 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2023-06-27