17 04 2023 3,456,156.00

BALLESTEROS PINZÓN ROCIO

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS m/cte**********

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2023	04	17	**No: CE 23-01603** Con: 1	1

Doc. de Pago : GE
Cuenta Número : 48300071965
Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A
Nombre Cuenta : RECURSOS PROPIOS OTROS INGRE
Benef : BALLESTEROS PINZÓN ROCIO
Nit : 00063436224 - 4

OP 23-01536, RAD 1140 FACT FER-1095 PER: 3/03 AL 2/04/2023. CP 23-00411, CD 23-00123, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCCNTR.4538860-23 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y ROCIO BALLESTEROS PINZON CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA QUE REPRESENTE JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIALMENTE AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN LAS DEMANDAS QUE SE INSTAUREN EN SU CONTRA, O QUE ESTE DEBA PROMOVER. PLAZO DE EJECUCION 03 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	4,300,000.00	Retención en la Fuente	397,000.00
Iva Retenido	103,000.00	Estampill Pro-Uis	72,300.00
Estampilla Pro-Hospital	76,200.00	Estampilla Pro-Cultura	54,200.00
Estampilla Pro-Anciano	108,300.00	10%Adicional Estampillas Dptles.	14,844.00
RETEICA	18,000.00		
Total Descuentos $	**843,844.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0917	Proyectos de inversión	24010201	2.3.4599.1000.031.2.3.2.02	1002	4,300,000.00	0.00	4,300,000.00
0732	Impuesto Retenido por Consignar	24362501			0.00	103,000.00	686,554.62
0920	Honorarios 11%	24360302			0.00	397,000.00	3,613,445.38
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	72,300.00	3,613,445.38
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	72,300.00	3,613,445.38
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	3,900.00	3,613,445.38
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	108,300.00	3,613,445.38
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	54,200.00	3,613,445.38
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.01	1002	0.00	18,000.00	3,613,445.38
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	14,844.00	3,613,445.38
2406	048300071965 - PREDIAL	1110060217			0.00	3,456,156.00	3,456,156.00

SUMAS IGUALES $ **4,300,000.00** **4,300,000.00**

Valor a pagar: $ 3,456,156.00
En letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS m/cte.**********

MBARAJAS

Elaboró

Secretario de Hacienda

Recibí:

C.C. de

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Nit: 00890205383 - 6 PIEDECUESTA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO		Pág
	2023	04	17	No: OP 23-01536	Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00063436224 - 4 - BALLESTEROS PINZÓN ROCIO

RAD 1140 FACT FER-1095 PER: 3/03 AL 2/04/2023. CP 23-00411, CD 23-00123, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCCNTR.4538860-23 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y ROCIO BALLESTEROS PINZON CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA QUE REPRESENTE JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIALMENTE AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN LAS DEMANDAS QUE SE INSTAUREN EN SU CONTRA, O QUE ESTE DEBA PROMOVER. PLAZO DE EJECUCION 03 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN 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	3,613,445.38	0.00	Valor Iva	686,554.62	0.00
Base Rete-Ica	3,613,445.38	0.00	Iva retenido	0.00	103,000.00
ReteFte - Honorarios 11%	0.00	397,000.00	Estampilla pro-uis	0.00	72,300.00
Estampilla pro_hospital_univ	0.00	72,300.00	Estampilla pro_Hospital $3900	0.00	3,900.00
Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	108,300.00	Estampilla pro-Cultura	0.00	54,200.00
Reteica 5 %	0.00	18,000.00	10% Adicional (4%)+390	0.00	14,844.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Proyectos de inversión	24010201			0.00	4,300,000.00	4,300,000.00
2	ASIGNACION BIENES Y SERVICIOS	550706			4,300,000.00	0.00	4,300,000.00
3	Asistencia técnica, divulgación y capacit	066417	2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.01	1002	4,300,000.00	0.00	0.00
4	Asistencia técnica, divulgación y capacit	063917			0.00	4,300,000.00	0.00
				TOTALES $	**8,600,000.00**	**8,600,000.00**	

MBARAJAS

ELABORÓ

JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Secretario de Hacienda

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 2

Radicado No. 20230000001140	Fecha y Hora: 14/04/2023	No. Folios

BENEFICIARIO :	ROCIO BALLESTEROS PINZÓN								
C.C. o NIT :	63436224								
VALOR :	$4.300.000								
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PCCNTR.4538860	Fecha 01/02/2023
	Adicional		Orden de Compra				N° Adicional u Orden de Compra:		Fecha

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	Documento soporte para los no obligados a facturar	
Entrada Almacén		Factura Electrónica	X	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: 23-00123 FECHA _30_/_01_/_2023 dd mm aaaa	No: 23-00411 FECHA _02_/_02_/_2023_ dd mm aaaa	2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.01	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	$4.300.000
CDP ADICIONAL	RP ADICIONAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: _____ FECHA ___/___/_____ dd mm aaaa	No: _____ FECHA ___/___/_____ dd mm aaaa			

Periodo a cobrar	Desde 03/03/2023	Hasta 02/04/2023	Acta	X	Parcial	X	Cuenta de cobro No. 02	Vigencia 2023
			Informe Supervisión	X	Final			

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA QUE REPRESENTE JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIALMENTE AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN LAS DEMANDAS QUE SE INSTAUREN EN SU CONTRA, O QUE ESTE DEBA PROMOVER"

RESPONSABLES:

Juan Carlos Ciliberti Vargas
Ordenador del Gasto
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Julián Rodolfo Bayona Segura
Supervisor del contrato

Rocio Ballesteros P

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

Rocio Ballesteros Pinzón
Celular 3144137331

Piedecuesta, 03/04/2023

Doctor(a):

JONATHAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Director de Tesorería e Impuestos
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	**ROCIO BALLESTEROS PINZON**
Cédula de Ciudadanía	**63.436.224**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**COMÚN**
Mes al que corresponde la certificación	**03 DE MARZO DE 2023 A 02 DE ABRIL DE 2023**

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 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 CÉDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCIÓN 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 RETENCIÓN 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:

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	66266337	2023-03	13/03/2023	877.800
SALUD	66266337	2023-03	13/03/2023	645.300
RIESGOS LABORALES	66266337	2023-03	13/03/2023	27.000
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	66733484	2023-04	03/04/2023	877.800
SALUD	66733484	2023-04	03/04/2023	645.300
RIESGOS LABORALES	66733484	2023-04	03/04/2023	27.000
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.

Rocio Ballesteros

Rocio Ballesteros Pinzón
C.C. No. 63.436.224 de Vélez, Sder

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 3e84181673d1e01b6c956642db831b50cc616b18d62f3a97090038fe3856fc75a08dd0e4de6ef385557b655ff9245251

Número de Factura: FER-1095
Fecha de Emisión: 03/04/2023
Fecha de Vencimiento: 03/05/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BALLESTEROS PINZON ROCIO
Nombre Comercial: BALLESTEROS PINZON ROCIO
Nit del Emisor: 63436224
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 34 10 29 OF 401
Teléfono / Móvil: 6734513
Correo: rocioballesterospinzon@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205383
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ -

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Piedecuesta
Dirección: CRA 7 9 43
Teléfono / Móvil: 6650444
Correo: facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	03	Honorarios prestación de servicios profesionales como abogado especializado para que represente judicial o extrajudicialmente al municipio de Piedecuesta Periodo facturado del 03 Mar 2023 a 02 Abr 2023	HUR	1,00	$ 3.613.445,38	$ 0,00	$ 0,00	$ 686.554,62	19.00			$ 3.613.445,38

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 2023-04-03 10:59:08
Documento generado el: 2023-04-03 10:59:07
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			3.613.445,38
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			3.613.445,38
IVA			686.554,62
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			686.554,62
Total neto factura (=)			4.300.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	4.300.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764039538115 Rango desde: 1079 Rango hasta: 1200 Vigencia: 2023-05-15

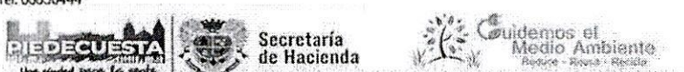
Gmail **rocio ballesteros <piedecuestaballesteros@gmail.com>**

RV: 63436224;BALLESTEROS PINZON ROCIO;1095;01;BALLESTEROS PINZON ROCIO;

1 mensaje

facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Para: rocio ballesteros <piedecuestaballesteros@gmail.com>

NATALIA MARIA AYALA MARTINEZ
Contadora CPS - Área Contable
facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co
Tel: 66650444



Este mensaje puede contener información de tipo personal, clasificada o reservada, si usted no es el destinatario, por favor, hacer caso omiso de su contenido y abstenerse de compartirlo, reenviarlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, agradecemos informarlo inmediatamente al remitente y borrarlo permanentemente de su cuenta. Si usted está autorizado para recibir la información de tipo personal, se le recuerda que esta información debe ser manejada con la finalidad con la que ha sido solicitada y en virtud de la normativa que habilita el acceso a la misma. Así mismo, deberá ser usada bajo los parámetros de la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y la normativa que la desarrolla, siendo responsabilidad del área receptora del cumplimiento de la citada normativa de protección de datos personales.

De: facturacionelectronica
Enviado el: Monday, April 10, 2023 9:13 AM
Para: notijudicial@alcaldiadepiedecuesta.gov.co; rocio ballesteros <piedecuestaballesteros@gmail.com>; rocioballesterospinzon@gmail.com
Asunto: RV: 63436224;BALLESTEROS PINZON ROCIO;1095;01;BALLESTEROS PINZON ROCIO;

Buenos días,

De manera atenta me permito informar validación realizada por parte del área contable, de la factura de venta **No. FER1095** de la empresa **BALLESTEROS PINZON ROCIO**

Agradezco confirmar por parte de la Oficina Asesora Jurídica la aceptación de la factura para finalizar el proceso, y radicar la cuenta con sus respectivos soportes.

Cordialmente,

NATALIA MARIA AYALA MARTINEZ
Contadora CPS - Área Contable
facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co
Tel: 66650444



Este mensaje puede contener información de tipo personal, clasificada o reservada, si usted no es el destinatario, por favor, hacer caso omiso de su contenido y abstenerse de compartirlo, reenviarlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, agradecemos informarlo inmediatamente al remitente y borrarlo permanentemente de su cuenta. Si usted está autorizado para recibir la información de tipo personal, se le recuerda que esta información debe ser manejada con la finalidad con la que ha sido solicitada y en virtud de la normativa que habilita el acceso a la misma. Así mismo, deberá ser usada bajo los parámetros de la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y la normativa que la desarrolla, siendo responsabilidad del área receptora del cumplimiento de la citada normativa de protección de datos personales.

Factura electrónica

DIAN®

CUFE:
3e84181673d1e01b6c956642db831b50cc616b18d62f3a97090038fe3856fc75a08
dd0e4de6ef385557b655ff9245251

Fecha de emisión de la fa

DATOS DEL EMISOR
NIT: 63436224
Nombre: BALLESTEROS PINZON ROCIO

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 890205383
Nombre: MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: BALLESTEROS PINZON ROCIO

Validaciones del documento

Nombre	Resultado

De: face13-fg@dian.gov.co <face13-fg@dian.gov.co>
Enviado el: Monday, April 03, 2023 10:59 AM
Para: facturacionelectronica <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Asunto: 63436224;BALLESTEROS PINZON ROCIO;1095;01;BALLESTEROS PINZON ROCIO;

Factura Electrónica n◆mero FER1095 del 03/04/2023 emitida por BALLESTEROS PINZON ROCIO para MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

Pulse el siguiente link para ver la informaci◆n del documento:

FER1095 "La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN está comprometida con el Tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Consulte la Política d
www.dian.gov.co., donde puede conocer sus derechos constitucionales y legales, así como la forma de ejercerlos. Atenderemos todas las observaciones, consultas o reclamos en los canale
Política de Tratamiento de Información de la DIAN. Si no desea recibir más comunicaciones por favor eleve su solicitud en los citados canales"

Attachment-FER1095.zip
100K

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ROCIO BALLESTEROS PINZON	**NIT:**	63436224
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2023
Número de Radicación:	66266337	**Total a pagar:**	$1,550,100
Fecha de vencimiento:	13/03/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/03/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1964597144
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$27,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$877,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$645,300
						$1,550,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON	CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rocioballesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

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	
2023-04	2023-04	I	03/04/2023	66733484	$1.550.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	645.300	0		0		0	0	0	0	645.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	826.000	0	0	25.900	25.900	0	0		877.800	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	27.000				27.000	0	0	27.000			270	27.000	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	645.300	645.300
Pensión	1	877.800	877.800
Riesgos Laborales	1	27.000	27.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.550.100	1.550.100

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	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON		CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rocioballesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-04	2023-04	I	03/04/2023	66733484	$1.550.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sueldo	Extranjero	Colom. exterior	Estorbado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	63436224	BALLESTEROS PINZON ROCIO	59	0			N																	25-14	5.162.000	826.000	0	0	25.900	25.900	EPS005	5.162.000	645.300	14-23	5.162.000	1	27.000		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	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON		CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rocioballesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

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	
2023-03	2023-03	I	13/03/2023	66266337	$1.550.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	645.300	0		0		0	0	0	0	645.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	826.000	0	0	25.900	25.900	0	0		877.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	27.000				27.000	0	0	27.000			270	27.000	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	645.300	645.300
Pensión	1	877.800	877.800
Riesgos Laborales	1	27.000	27.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.550.100	1.550.100

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
CC	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON		CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN VALENTIN C D2	6995033	rocioballesterospinzon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2023-03	2023-03	I	13/03/2023	66266337	$1.550.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	63436224	BALLESTEROS PINZON ROCIO	59	0			N																	25-14	5.162.000	826.000	0	0	25.900	25.900	EPS005	5.162.000	645.300	14-23	5.162.000	1	27.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: ROCIO BALLESTEROS PINZON

Tipo Planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 66733484

Fecha de vencimiento: 03/04/2023

Fecha de Pago: 03/04/2023

NIT: 63436224

Periodo liquidación Pensiones: abril 2023

Periodo liquidación Salud: abril 2023

Total a pagar: $1,550,100

Total de empleados: 1

Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCOLOMBIA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 2004087280

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$27,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$877,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$645,300
						$1,550,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BUCARAMANGA,
SANTANDER,
COLOMBIA,

07/07/2021

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ROCIO BALLESTEROS PINZON** con **Cédula de Ciudadanía** número **63436224**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570046090435762**
Fecha de apertura	**19/02/2009**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DAVIVIENDA

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

jueves 20 de abril de 2023

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	1600 1602 1609 97P	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	6090849	Fecha de Creación	18/04/2023
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	18/04/2023	Hora de Pago	12:14
Total de Registros	10	Monto Total	$ 33.877.852,00
Registros Ingresados	10	Monto Ingresado	$ 33.877.852,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	4	No. Pagos ACH	6
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 13.518.032,00	Valor Pagos ACH	$ 20.359.820,00
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	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
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	$ 33.877.852,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
63436224	1602		Cuenta de Ahorros	0570046090435762	DAVIVIENDA	$ 3.456.156,00	Pago Exitoso	
63436224	1603	✓	Cuenta de Ahorros	0570046090435762	DAVIVIENDA	$ 3.456.156,00	Pago Exitoso	✓
63553025	1604		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	72628072087	BANCOLOMBIA	$ 3.619.710,00	Pago Exitoso	
1102388307	1605		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	24095354174	CAJA SOCIAL	$ 2.713.710,00	Pago Exitoso	

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
37901738	1606		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	311046478	BOGOTA	$ 3.619.710,00	Pago Exitoso	
1102386500	97P		Cuenta de Ahorros	0550488404018779	DAVIVIENDA	$ 2.986.010,00	Pago Exitoso	
91277961	1600		Cuenta de Ahorros	0570048370021932	DAVIVIENDA	$ 3.619.710,00	Pago Exitoso	
63517400	1607		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	79633538439	BANCOLOMBIA	$ 2.713.770,00	Pago Exitoso	
1098667214	1608		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	29147202421	BANCOLOMBIA	$ 4.525.710,00	Pago Exitoso	
63487704	1609		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	774038442	BBVA	$ 3.167.210,00	Pago Exitoso	

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial