	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FT-GFINA-041
		Serie:
	LISTA DE VERIFICACIÓN PROCESO PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO – CPS	Versión: 04
		Página 1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ**		DEPENDENCIA SOLICITANTE: **SUBDIRECCION TECNICA**
TÉRMINO DEL CONTRATO: : DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DÍAS.	No. DE CONTRATO:378-2023 DEL 29/09/2023	VALOR DEL CONTRATO: **$8.000.000**

ITEM	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERIFICACIÓN SOPORTES DOCUMENTALES POR PARTE DEL SUPERVISOR	VALIDACIÓN DE SOPORTES DOCUMENTALES PRESUPUESTO DTB
PARA CUENTA DE COBRO MENSUAL			
1	ACTA DE INICIO (FT-JC-004) (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)	N/A	N/A
2	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)	✓	✓
3	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)	✓	✓
4	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	✓	✓
5	VALIDACIÓN DE LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL POR PARTE DEL SUPERVISOR (CERTIFICACIÓN).	✓	✓
6	COPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT, PARA LOS QUE PRESTEN SERVICIOS PROFESIONALES	✓	✓
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)	N/A	N/A
8	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO FT-JC-024 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)	N/A	N/A
9	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO FT-JC-055 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)	N/A	N/A
10	VISTO BUENO DE PRESUPUESTO EN LA LISTA DE VERIFICACIÓN	N/A	✓
PARA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO			
1	ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013).		
2	ACTA DE LIQUIDACIÓN ANTICIPADA (FT-JC-041) (SI APLICA).		
3	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
4	INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
5	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES (FT-JC-27)		
6	PAZ Y SALVO DE CONTRATISTAS (FT-JC-084)		
7	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		
8	VALIDACIÓN DE LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL POR PARTE DEL SUPERVISOR (CERTIFICACIÓN).		
9	VISTO BUENO DE PRESUPUESTO EN LA LISTA DE VERIFICACIÓN		

- **NOTA:** Todas las cuentas debidamente selladas y fechadas por el área financiera, deberán ser escaneadas y cargadas a la plataforma del secop II.

REVISADO SUBDIRECCIÓN FINANCIERA PRESUPUESTO

JAVIER VILLABONA ORTIZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA VERIFICACIÓN – PRESUPUESTO

Powered by CamScanner

	PROCESO DE CONTROL VIAL	Serie: 132
	Memorando 860-2023	Página **1** de **1**

Bucaramanga, 05 de noviembre de 2023.

Para: **Dr. EDWIN FERNANDO MARTIN BELTRAN**
Subdirector Financiero

De: **JAVIER VILLABONA ORTIZ**
COMANDANTE GENERAL

Asunto: **CERTIFICACIÓN DE REVISIÓN APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

Por medio de la presente yo, **JAVIER VILLABONA ORTIZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **91.204.799** me permito certificar que se verificó y se comprobó la veracidad de las planillas de seguridad social presentadas como soporte de la ejecución del contrato No. **378-2023**

NOMBRE DEL APORTANTE	**MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ**
CÉDULA DEL APORTANTE	63.530.367
NÚMERO DE PLANILLA	**67392002**
PERIODO DE PAGO	11 - 2023
VALOR CUENTA	**$3.000.000**
VALOR IBC	$1.200.000
FECHA DE PAGO	04/12/2023

REVISADO SUBDIRECCIÓN FINANCIERA PRESUPUESTO

La presente se emite como requisito para presentar la cuenta de cobro del periodo del 01 de NOVIEMBRE de 2023 al 30 de NOVIEMBRE de 2023.

Cordialmente,

JAVIER VILLABONA ORTIZ
COMANDANTE GENERAL
Supervisor Contrato 378-2023

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14880445786

(415)7707212489984(8020) 000001488044578 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 3 5 3 0 3 6 7 | 6. DV 0

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 3 0 3 6 7	2 0 0 0 0 7 2 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	RAMIREZ	MONICA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 58 1 W 65 BRR MUTIS

42. Correo electrónico: modika27@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 1 0 2 2 3	4 9 2 1	2 0 2 1 1 1 3 0		3 4 3 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO D/T BUCARAMANGA

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | 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 [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2022 - 12 - 06 / 00 : 23: 56

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-04, 12:17:50 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 67392002

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 04/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ		
Documento	CC63530367	**Dirección**	CL 55 #1 - 94 T6 APTO 201 PLAZA REAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6414085
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	INT P	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	COL	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	
CC 63530367	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ	68	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.200.000	$ 150.000	0.522	$ 1.200.000	$ 6.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 0	$ 192.000	$ 150.000	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300	$ 0	$ 348.300

DIRECCIÓN DE TRABAJO
D/T
REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

Enlace Operativo, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 405a27b5f92169948664c3850e7802a43a540067117051e10b4a4dea08b20ff6a077bfd79245887fdba7a8eeece1836a

Número de Factura: FEMP-130
Fecha de Emisión: 31/10/2023
Fecha de Vencimiento: 31/10/2023
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: MARTINEZ RAMIREZ MONICA PAOLA
Nombre Comercial: MARTINEZ RAMIREZ MONICA PAOLA
Nit del Emisor: 63530367
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 55 1 94 CON PLAZA REAL TO 6 AP 201
Teléfono / Móvil: 3166251633
Correo: modka27@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA / DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890204109
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: KILOMETRO 4 VIA GIRON
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: fernandomonsalve1999@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	00010	Prestación de Servicios Profesionales en el Grupo de Control Vial de la Dirección de Transito de Bucaramanga para brindar apoyo en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión que se requieren en el marco del Proyecto	94	1,00	$ 2.900.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.900.000,00

REVISADO SUBDIRECCIÓN FINANCIERA PRESUPUESTO

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Powered by CamScanner

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-11-01 10:55:10
Documento generado el: 2023-11-01 10:55:09
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.900.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.900.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total Impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		2.900.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.900.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764052781600 Rango desde: 113 Rango hasta: 200 Vigencia: 2024-02-01

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO D/T

Powered by CamScanner