MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

ORDEN DE PAGO

No.: 2023110043

Fecha: 09/nov./2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO

CC o Nit: 39688001 **Teléfonos:** 3118282377

Dirección: CL 20 16 27 BRR SAN MATEO

Concepto: CPS128/2023; ACTA PARCIAL No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO DE HOGAR DE

Detalle: CPS128/2023; ACTA PARCIAL No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO DE HOGAR DE PASO COMO MEDIDA DE UBICACIÓN INMEDIATA Y PROVISIONAL BRINDANDO ATENCION INTEGRAL A LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE ACUERDO A PROCESOS DE ESTABLECIMIENTO DE DERECHOS A CARGO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA

No. documento : 01 **Vencimiento:** 09/11/2023 **Valor:** 4,482,100.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2023010022	2023030059	2.3.2.02.02.009.01.29 1.2.4.3.04 41 4103 001	Atención Población Vulnerable, niños, niñas y adolescentes / SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBR / INCLUSIONS	9999999999999999	4,482,100.00	517,900

TOTAL	4,482,100.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55070601	Atención a grupos vulnerables / MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO		4,482,100.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO / Ingresos Corrientes de libre des		00.00	36,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO / ESTAMPILLAS		00.00	45,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO / ESTAMPILLAS		00.00	179,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO		00.00	4,222,100.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	4,482,100.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	4,482,100.00
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	4,482,100.00

Sumas Iguales 4,482,100.00 4,482,100.00

Revisó:

Neto a Pagar : $ 4,222,100.00

Valor Neto a pagar en letras: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTI DOS MIL CIEN PESOS MC.

TESORERO	ALCALDE

MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA – BOYACÁ
NIT. 891.801.258-7
MONUMENTO NACIONAL

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	F-GF-02	Página 1 de 1
GESTIÓN FINANCIERA		Versión 02	2/01/2020
FORMATO ESTANDAR			

FECHA DE ELABORACION:	01/11/2023			
ACTO ADMINISTRATIVO No.	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	BENEFICIARIO		NIT O CEDULA
CONTRATO No.	128 DE 2023	MAGALENA DE JESUS MATEUS CASTRO		39688001 DE BOGOTA
No. DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	01	FECHA DE LA FACTURA	VALOR	PERIODO
		21/10/2023	$ 4.482.100,00	23-03-203-23 / 22-04-2023 23-04-203-23 / 22-05-2023 23-05-203-23 / 22-06-2023 23-06-203-23 / 22-07-2023
CONCEPTO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO COMO MEDIDA DE UBICACIÓN INMEDIATA Y PROVISIONAL, BRINDANDO ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE ACUERDO A PROCESOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS A CARGO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA PARA LA VIGENCIA 2023.			

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
JOSE DANILO GUZMAN GUZMAN	SECRETARIO DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

EJECUCION				
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL		FECHA DEL ACTA DE INICIO	23/03/2023
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.01.29 //1.2.4.3.04			
DENOMINACION	Atención población Vulnerable, niños, niñas y adolecentes Y SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBR/INCLUSIONS			
RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS	NUMERO Nº	VALOR	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)
	2.3.2.02.02.009.01.29 //1.2.4.3.04	$ 4.482.100	2023010022	20230300059
Nº Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (SI aplica)	NUMERO Nº	FECHA	FECHA CDP	FECHA RP
	N/A	N/A	6/01/2023	23/03/2023

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$ 5.000.000,00	$ -
+ ADICIONES	$ 0,00	$ -
= VALORES TOTALES	$ 5.000.000,00	$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	$ 0,00	$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	$ 4.482.100,00	$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	$ 4.482.100,00	$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA	$ 517.900,00	$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
240652766911	Ahorros	BANCO CAJA SOCIAL

OBSERVACIONES : PAGO PARCIAL Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN Nº 001	
REQUISITOS GENERALES	Se presentó informe de actividades del periodo contractual que reposa en el respectivo contrato, presentó certificación de cumplimiento por parte del supervisor y copia de las planillas de seguridad, SENA y Comfaboy (Cuando se requiera).
	A efectos del pago final, éste será condicionado a la presentación del informe final del contratista, donde conste la ejecución del contrato mediante la suscripcion del acta de recibido final y a satisfaccion.
	Conforme lo dispuesto en Ley 80 de 1993 artículo 4 de los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales y adicionado por la ley 1150 de 2007 en el artículo 19, el presente pago goza del Derecho de Turno y sujeto al PAC
	A la presente se anexa: Factura y/o cuenta de cobro, actas según corresponda, copia de las planillas o certificación de pago de seguridad social, SENA y Comfaboy (para los contratos de obra pública), póliza cuando aplique.

JOSE DANILO GUZMAN GUZMAN	NATHALLY ROSALES PAREDES
SECRETARIO DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	JEFE DE LA OFICINA ASESORA EN CONTRATACIÓN, LICITACIONES Y SUMINISTROS
SUPERVISOR	REVISO:
Con la presente firma se avala que el contratista presentó el informe correcto de actividades, por lo tanto, esta cuenta reúne todos los requisitos técnicos para ser pagada, bajo la responsabilidad de quien firma.	Con la presente firma se avala que la información plasmada en este Formato Estándar, corresponde a los términos y cláusulas del contrato afectado y además, que en la carpeta reposa todos los documentos expedidos correctamente, que soportan el pago, bajo la responsabilidad de quien firma

CUENTA COBRO N° 001

21-10-2023

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT: 891.801.268-7

DEBE A:

MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO
CC: 39688001 de Bogotá

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES CUATROCINETO OCHENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE
(4.482.100,00)

POR CONCEPTO DE: PAGO ACTA PARCIAL Y RECIBO A SATISFACCION N°01 DE CONTRATO O ACEPTACION DE OFERTA N° 128-2023, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO COMO MEDIDA DE UBICACIÓN INMEDIATA Y PROVISIONAL, BRINDANDO ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE ACUERDO A PROCESOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS A CARGO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA PARA LA VIGENCIA 2023.**

Durante el periodo comprendido:

MES	VALOR
23-03-2023 / 22-04-2023	$ 3.432.100
23-04-2023 / 22-05-2023	350.000
23-05-2023 / 22-06-2023	350.000
23-06-2023 / 22-07-2023	350.000
TOTAL	$ 4.482.100

ATENTAMENTE,

Magdalena Mateus

MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO
CC 39688001 de Bogotá

Villa de Leyva, 21 octubre del 2023

Señores
Municipio de Villa de Leyva (Boyacá)

Estimados señores:

Yo, **MAGDALENA DE JESUS CASTRO MATEUS,** identificada con cédula de ciudadanía C.C 39.688.001, dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en el Decreto 2271/2009, bajo la gravedad de juramento y manifestando el conocimiento de la Ley 1819 de 2016, Ley 1943 de 2018, ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, Certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) de los meses de marzo, abril, mayo y junio del 2023 corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato O Aceptación de Oferta No. 128 de 2023**, suscrito con el Municipio de Villa de Leyva, materia del pago sujeto a Retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, [SI] [NO X] tengo dos (2) o más empleados a mi cargo.

3. Que, [SI] [NO X] Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2022.

4. Que, [SI] [NO X] soy responsable de IVA.

5. Que, SI[ ] [NO X] estoy obligado a expedir factura de venta según artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Lo anterior para efectos del pago de los honorarios a que tengo derecho por concepto del contrato arriba mencionado en debida forma.

Atentamente,

Magdalena Mateus

MAGDALENA DE JESUS CASTRO MATEUS
CC. No. 39.688.001 de Bogotá

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39688001		MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda casablanca	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	47130586	9447130586	I	2023/04/04	2023/03/01	BANCO AV VILLAS	0	$151,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC 39688001	MATEUS MAGDALENA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

Pago - marzo - 7 - 2023

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Banco AV Villas

Número Identificación del Aportante / Pin Único: 39688007

Valor a Pagar $: 757.700

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9447130586

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año Mes

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

ANU 705 20230301 09:42 SC 383 LINEA D
VR PAGADO: 151,100.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9447130586 0
ID:39688001
Fecha Aplicación:20230301 PIN:94250
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Periodo - marzo - 2023

PORTICO S.A.

2023/03/01 11:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39688001		MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda casablanca	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	47130586	9447130586	I	2023/04/04	2023/03/01	BANCO AV VILLAS	0	$151,100

RESUMEN DE PAGO

Nombre	Codigo	NIT	DV	Cotizantes	Valor Obligatorio	Interes de Mora	Valor a Favor	Valor a Pagar
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTALES				1	$151,100	$0	$0	$151,100

2023/03/01 11:56 AM

1 marzo/2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39688001		MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda casablanca	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	48384146	94483841 46	I	2023/05/03	2023/04/03	BANCO AV VILLAS	0	$151,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1 CC	39688001	MATEUS MAGDALENA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14.21	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

Pago Abril-3-2023

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 39688001

Valor a Pagar $: 151.100

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 94483841 46 AAV UR

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año ____ Mes ____

CAP-PRO-093-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.

705 20230403 08:31 SC 105 LINEA 0
PAGADO: 151,100.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA 0
CLAVE:94483841 46
ID:39688001 PIN:03112
Fecha Aplicación:20230403
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Periodo-Abril-2023

2023/04/03 11:53 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 2968803I		MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda casablanca	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	48384146	948384146	I	2023/05/03	2023/04/03	BANCO AV VILLAS	0	$151,100

RESUMEN DE PAGO

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000

Pago Abril 3-2023

2023/04/03 11:53 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

Pago mayo - 2 - 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39688001		MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda casablanca	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	49650505	9449650505	I	2023/06/02	2023/05/02	BANCO AV VILLAS	0	$151,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	39688001	MATEUS MAGDALENA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Identificación del Aportante / Pin Único: 39688001

Valor a Pagar $: 151,100

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9449650505

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año ____ Mes ____

CAP-PRO-023.V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

05 20230502 08:56 SC 169 LINEA 0
PAGADO: 151,100.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9449650505
ID:39688001
Fecha Aplicación:20230502 PIN:85021
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.

periodo - mayo - 2023

2023/05/02 11:53 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

Data mayo-2-2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39680001		MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda casablanca	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	49650505	9449650505	I	2023/06/02	2023/05/02	BANCO AV VILLAS	0	$151,100

RESUMEN DE PAGO

NUESCO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR AJUSTE INTERESES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				2	$151,100	$0	$0	$151,100

2023/05/02 11:53 AM

mayo /2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

Se paga Junio 7 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39688001		MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda cashlanca	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	9707078980	9451010780	1	2023/07/05	2023/06/01	BANCO AV VILLAS	0	$151,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC 39688001	MATEUS MAGDALENA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Identificación del Aportante / Pin Único: 39688001

Valor a Pagar $: 151.700

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9707078980

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año ____ Mes ____

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-0553

TRX 705 20230601 08:04 SC 37 LINEA 0
VALOR PAGADO: 151,100.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9451010780 2 0
ID:39688001
Fecha Aplicación:20230601 PIN:00350
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Periodo - Junio - 2023

2023/06/01 11:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

Pago Junio 1-2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneración SENA e ICBF
CC [redacted]		MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda corinbianco	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	51038980	9451018980	I	2023/07/05	2023/06/01	BANCO AV VILLAS	0	$151,100

RESUMEN DE PAGO

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTALES									

2023/06/01 11:56 AM

Junio / 2023

Colpensiones

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **MAGDALENA DE JESUS MATEUS CASTRO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 39688001** y número de Afiliación **939688001100**, esta Administradora mediante resolución No. **189742 de 2021** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03** registrando fecha de ingreso a nómina **Septiembre de 2021**.

Que para la NOMINA de **Octubre de 2023** en la Entidad **13-BBVA COLOMBIA - 512-BOYACA CL 17 10 63 CHIQUINQUIRA** No. de Cuenta **130512310200229626**, al pensionado(a) **MATEUS CASTRO** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	$ 1,160,000.00	SALUD NUEVA EPS S.A.	$ 46,400.00
TOTAL DEVENGADOS	$ 1,160,000.00	TOTAL DEDUCIDOS	$ 46,400.00
		NETO GIRADO	$ 1,113,600.00

Estado: **ACTIVO.**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 07 de noviembre de 2023.

CARMEN PATRICIA GARRIDO RODRIGUEZ
Directora de Nómina de Pensionados (A)

VIGILADO

En caso de recibir el pago de la mesada pensional por ventanilla, el número de cuenta en este certificado se mostrará como cero (0).

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14961027229

(415)7707212469984(8020) 000001496102722 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 6 8 8 0 0 1	2	Impuestos y Aduanas de Tunja	

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	3 9 6 8 8 0 0 1	1 9 8 2 0 9 3 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MATEUS	CASTRO	MAGDALENA	DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

41. Dirección principal: CL 20 16 27 BRR SAN MATEO

42. Correo electrónico: magdalenamateus1964@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 2 8 2 3 7 7	3 1 1 1 1 1 1 1 1 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
8 8 9 9	2 0 2 1 0 3 0 5					6 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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: 2023-11-03 / 15:26:31

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: MATEUS CASTRO MAGDALENA DE JESUS

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-11-2023 03:26:44PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MAGDALENA DE_JESUS MATEUS CASTRO Identificado con CC 39688001

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CHIQUINQUIRA, con las siguientes caracteristicas:

Cuentamigo

Número:	24065276691
Fecha de apertura:	4 de Agosto de 2016
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 03 de Enero de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO Superintendencia Financiera | Banco Caja Social