VIGENTE

GARAMIRE

MUNICIPIO DE EL SANTUARIO
Nit: 890983813-8
NIT 890983813-8
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N° : 570

Fecha Impresión: 31-Mar-2023 **Fecha Compromiso:** 31/03/2023 09:06:18 **Usuario Realizó:** GARAMIRE

Contrato		Proveedor/Contratista	Valor
224	70691589	IGNACIO DE JESUS ESCOBAR CASTAÑO	5,000,000.00

Tipo Compromiso: SERVICIOS PERSONA NATURAL

DESCRIPCIÓN: SUMINISTRO DE FOTOCOPIAS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO ANTIOQUIA

FORMA DE PAGO

Cuota	Fecha	Valor a Pagar	Valor Pagado
1	31/03/2023 09:06:18	5,000,000.00	0.00

CODIGOS PRESUPUESTALES

C.D.P	Fondo	Código	Descripción	Vlr Reservado
375	101	2.2.1.2.02.01.003.02	SUMINISTROS ADMON CENTRAL	5,000,000.00
			Total:	**5,000,000.00**

JOHANA GIRALDO GARCIA
SECRETARIA DE HACIENDA

Pagada

PAPELERIA FABERMAN-IGNACIO DE JESUS ESCOBAR CASTAÑO
NIT 70.691.589-4
Cra 49 # 50-08
Tel: (4) 5460094
El Santuario - Colombia
masogi0@hotmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización 18764054154001 aprobado en 20230821 prefijo IFE desde el número 2477 al 4000 Vigencia: 6 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. NO. IFE 2881

Fecha y Hora Factura
Generación: 19/12/2023, 19:39
Expedición: 19/12/2023, 19:39

Nombre del Cliente MUNICIPIO DE EL SANTUARIO	**Nit ó C.C.** 890.983.813-8	**Fecha de Vencimiento** --
Razón Social MUNICIPIO DE EL SANTUARIO	**Dirección** CL 50 49 71	**Teléfono** (034) 5460080
Correo secretariadehacienda@elsantuario-antioquia.gov.co	**Vendedor** de Jesus Ignacio Escobar	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Rete.
1	FOTOCOPIAS	Und	13,895.00	126.05	2,084,250.00	0.00
2	FOTOCOPIAS COLOR		1.00	420.17	500.00	0.00

Total items: 2

Total Bruto	1,751,890.76
IVA 19%	332,859.24
Total a Pagar	2,084,750.00

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Dos millones ochenta y cuatro mil setecientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,084,750.00

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

CUFE:
6f130c49842ad04ef0e4060e7d7d2eb802fb5b76901c488273da35aeb4866b58d8406d5f4161c3229269cf4a219ba4da

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70691589
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IGNACIO DE JESUS ESCOBAR CASTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL SANTUARIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 48A #50-43	TELÉFONO:	5464640
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7906136631	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				355551338

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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 PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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 PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 70691589	ESCOBAR CASTAÑO IGNACIO DE JESUS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	70691589	$ 12.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 342.800

Planilla Pagada

CON LA GENTE POR
EL SANTUARIO

LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO

CERTIFICA QUE:

Actuando como supervisora del contrato de suministro número 120-SC-224-2023, cuyo objeto es SUMINISTRO DE FOTOCOPIAS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE EL SANTUARIO ANTIOQUIA; he recibido a entera satisfacción los servicios prestados por IGNACIO DE JESUS ESCOBAR CASTAÑO, identificado con Nit: 70.691.589, correspondiente a la factura N° IFE-2881 y se encuentran al día en las obligaciones correspondientes al mes actual. Por lo tanto, se procedente a pagar la suma de $2.084.750

Se firma en el Municipio de El Santuario a los 26 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

JOHANA GIRALDO GARCIA
Secretaria de Hacienda

Proyecto: Paola Ramírez