GIRÓN Monumento Nacional	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	PT –F.03	Pág. 1 de 1
		Versión:	00	
		Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
		DIRECCION DE PRESUPUESTO		
		Proceso: GESTIÓN DE LAS FINANZAS PUBLICAS		

ORDEN DE PAGO

Fecha: 1 de abril de 2024		**Hora:**		**Evidencias:**	SI	**NO**	**FOLIOS:**		
BENEFICIARIO:	JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ								
C.C. o NIT:	1.095.806.430 de Floridablanca								
VALOR EN PESOS:	$ 2.700.000		**VALOR EN LETRAS:**	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE					
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		110	Fecha:	27-feb-24
	Adicional		Otro				No.	Fecha:	
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "APOYO Y ASESORIA TECNICA EN HERRAMIENTAS DE GESTION Y CONOCIMIENTO PARA EL MEJORAMIENTO EN POLITICAS, PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER".						**NÚMERO BPPIM(Para proyectos de Inversión)**		2024683070023	
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:		X	Certificación Bancaria:		X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra		
	Entrada a Almacén:			Reembolso de Caja Menor:			Resolución:		
	Otros (Describir):								
CDP No.	24-00170	**RP No.**	24-00364	**Rubro Presupuestal:**	Fortalecimiento de la Gestión y Dirección de la Administración Pública Territorial		**Vigencia:**	2024	
Periodo a cobrar	28-feb-24		27-mar-24	Acta:		X	Parcial:	X	1
				Informe de Supervisión:		x	Final:		
CONCEPTO:	Anticipo			Desembolso			Pago Anticipado		

RESPONSABLES:

JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ
C.C 1,095,806,430 de Floridablanca
Contratista

Ana Cristina Barrera M.
ANA CRISTINA BARRERA MENDOZA
Supervisor

Reviso: Diana Marcela Jimenez Arenas CPS

GIRÓN Monumento Nacional	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	OC–F.12	Pág. 1 de 1
		Versión:	00	
		Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
		OFICINA DE CONTRATACIÓN		
		Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.		
OFICIO REMISORIO PARA TRAMITACION DEL PROCESO CONTRACTUAL				

Girón, 1 de abril de 2024

Doctor/a
JOSE ALEJANDRO RUEDA TURIZO
Jefe Oficina de Contratación

Referencia: REMISION CUENTA DE COBRO N°1 DEL CONTRATO 110 DEL 27 FEBRERO DEL AÑO 2024.

La presente tiene como finalidad allegar la cuenta de cobro N°1 del contrato prestación de Servicios Profesionales N° 110 del 27 de febrero del año 2024, cuyo objeto es:

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "APOYO Y ASESORIA TECNICA EN HERRAMIENTAS DE GESTION Y CONOCIMIENTO PARA EL MEJORAMIENTO EN POLITICAS, PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER".

Cordialmente,

JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ
Contrato de prestación de Servicios Profesionales
N°110 del 27 de febrero del año 2024

GIRÓN, 1 de abril de 2024.

CUENTA DE COBRO NO. 01

EL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER
NIT. 890.204.802-6

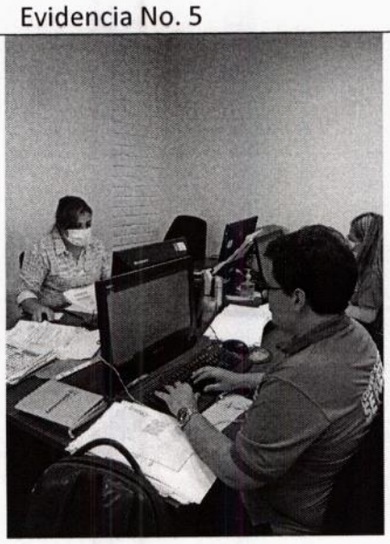
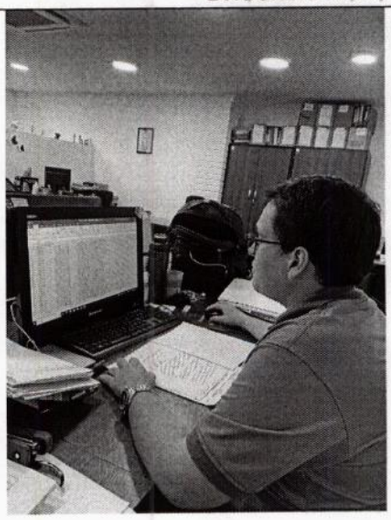
DEBE A:

JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ con cedula de ciudadania **1.095.806.430** DE **FLORIDABLANCA** La suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) M/CTE.** Por concepto de acta No. **01** del contrato **110** del **27 DE FEBERO DE 2024**; correspondiente al periodo comprendido entre **28 DE FEBRERO DE 2024** al **27 DE MARZO DE 2024**; Que tiene como objeto:

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "APOYO Y ASESORIA TECNICA EN HERRAMIENTAS DE GESTION Y CONOCIMIENTO PARA EL MEJORAMIENTO EN POLITICAS, PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER"".

JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ
C.C. No. 1.095.806.430 DE FLORIDABLANCA

CONTRATISTA: JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ
CUENTA N**O.1 CONTRATO 110** PERIODO: **28/02/2024** HASTA **27/03/2024**

Evidencia No. 1	Evidencia No. 2
 Funcion No. 2	 Funcion No. 4
Evidencia No. 3	**Evidencia No. 4**
 Función No. 7	 Función No. 9
Evidencia No. 5	**Evidencia No. 6**
 Funcion No. 5	 Funcion No. 6

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095806430
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-18
FECHA DE PAGO:	2024-03-18
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29337375
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29337375
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 16.300	$ 16.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 20.800	$ 21.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 1.400	$ 1.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 38.500	$ 39.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/04/2024

Asopagos
Usuario : 1095806430
Clave : Pagos 2024*

Gmail Jose Juan Alonso Serrano Rodriguez <josejuanalonsoserrano@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 520682998

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 18 de marzo de 2024, 10:47
Para: josejuanalonsoserrano@gmail.com



¡Hola, JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ!

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 520682998
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 39.000
Fecha de Transacción: 18/03/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

pse

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095806430
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-04-08
FECHA DE PAGO:	2024-03-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-03
PERÍODO SALUD:	2024-03
NÚMERO PLANILLA:	29337365
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29337365
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/05/2024

Asopagos
Usuario : 1095806430
Clave : Pagos 2024*

Gmail Jose Juan Alonso Serrano Rodriguez <josejuanalonsoserrano@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 530936579

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 22 de marzo de 2024, 20:42
Para: josejuanalonsoserrano@gmail.com



¡Hola, JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 530936579
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 377.300
Fecha de Transacción: 22/03/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

pse

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

unab

JOSE JUAN SERRANO RODRIGUEZ <jserrano245@unab.edu.co>

INDUCCIÓN PARA CONTRATISTAS DE LA ALCALDÍA DE GIRÓN EN LA VIGENCIA 2024

1 mensaje

Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com> 1 de abril de 2024, 15:37
Para: jserrano245@unab.edu.co

Gracias por rellenar INDUCCIÓN PARA CONTRATISTAS DE LA ALCALDÍA DE GIRÓN EN LA VIGENCIA 2024

Esto es lo que se recibió.

Ver puntuación

INDUCCIÓN PARA CONTRATISTAS DE LA ALCALDÍA DE GIRÓN EN LA VIGENCIA 2024

Bienvenidos contratistas del Estado. Como contratistas, ustedes son parte importante del funcionamiento de las entidades públicas, y su trabajo contribuye al desarrollo y el bienestar de la sociedad colombiana.

Es importante que conozcan los requisitos y obligaciones que deben cumplir como contratistas, y que se familiaricen con las políticas y procedimientos de la entidad pública con la que han contratado. Para ello, les proporcionaremos una inducción que les permitirá entender los aspectos más relevantes de su trabajo como contratistas del Estado.

Durante esta inducción, se abordarán temas como la presentación de informes y cuentas de cobro, la gestión documental y la seguridad y salud en el trabajo. También se discutirán aspectos importantes relacionados con el cumplimiento de obligaciones.

Esperamos que esta inducción les sea de utilidad y les permita desempeñar su trabajo con eficiencia, responsabilidad y transparencia, para beneficio de todos los involucrados. Les deseamos éxito en sus proyectos y estamos disponibles para brindarles el apoyo que necesitan.

Atentamente,

Oficina de Contratación

Correo *

jserrano245@unab.edu.co

Esta inducción es realizada por la Oficina de Contratación con el apoyo de la Dirección de Talento Humano y la Dirección del Sistema de Seguridad Social y Salud en el Trabajo

Es importante responder las preguntas de información personal de manera concreta y precisa, de igual manera estudiar los materiales dispuestos en la inducción para realizar la evaluación de SST que se realizara al final del presente formulario, la cual se calificará de 0 a 100 puntos y será aprobada con un total de 60 puntos.

Política de datos y compromiso

Al diligenciar el presente formulario autorizo el uso de tratamiento de datos personales conforme a la ley estatutaria 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, como las políticas de privacidad y condiciones de uso estipulados en nuestra pagina web: https://www.giron-santander.gov.co/Paginas/Politicas-de-Privacidad-y-Condiciones-de-Uso.aspx

De igual manera dejo constancia de que dedique el tiempo necesario para estudiar los contenidos compartidos en la inducción y que responderé las preguntas de SST de manera honesta y en base a lo que aprendí en el Modulo de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Acepta

*

- (●) Sí
- ( ) No

INFORMACION PERSONAL

Por favor diligenciar la información de manera clara y precisa.

Nombres Completos

*

JOSE JUAN ALONSO

Apellidos Completos
*

SERRANO RODRIGUEZ

Cedula de Ciudadanía
*

1095806430

Fecha de nacimiento
*

DD MM AAAA

17 / 09 / 1990

Departamento de nacimiento
*

- (●) Santander
- ( ) Otro:

Cuidad de nacimiento
*

BUCARAMANGA

Dirección de residencia
*

VEREDA ACAPULCO

Ciudad de residencia
*

- (●) Girón
- ( ) Bucaramanga
- ( ) Floridablanca
- ( ) Otro: _____

Barrio de residencia
*

VEREDA ACAPULCO

Celular
*

3002247653

Edad
*

33

Sexo
*

- (●) Hombre
- ( ) Mujer

Estado Civil
*

- (●) Soltero/a.
- ( ) Casado/a.
- ( ) Unión libre o unión de hecho.
- ( ) Separado/a.
- ( ) Divorciado/a.
- ( ) Viudo/a.

Numero de hijos
*

- ( ) 0
- (●) 1
- ( ) 2
- ( ) 3
- ( ) 4
- ( ) Otro: _____

¿Pertenece a la población con discapacidad?
*

- ( ) Sí
- (●) No

¿Qué tipo de discapacidad?
*

- (●) No Aplica
- ( ) Auditiva

- ○ Fisica
- ○ Intelectual
- ○ Visual
- ○ Sordoceguera
- ○ Psicosocial
- ○ Multiple

DATO LABORALES

Por favor diligenciar la información de manera clara y precisa.

Nivel máximo educativo alcanzado
*

- ○ Bachiller
- ○ Técnico
- ○ Tecnólogo
- ○ Profesional
- ◉ Postgrado
- ○ Otro: .....

Profesión
Indicar el perfil solicitado en la solicitud de inexistencia y el que esta diligenciado en la hoja de vida del Sigep
*

PROFESIONAL EN DERECHO CON UN AÑO DE EXPERIENCIA

Secretaria o Unidad gestora de la cual hace parte
*

HACIENDA

Numero de CONTRATO
*

110

Fecha de firma de contrato
*

DD MM AAAA
27 / 02 / 2024

Fecha de inicio de contrato
*

DD MM AAAA
28 / 02 / 2024

Fecha de terminación de contrato
*

DD MM AAAA
12 / 12 / 2024

Duración de contrato (EN MESES)
*

- ○ 1
- ○ 2
- ○ 3
- ○ 4
- ○ 5

- ○ 6
- ○ 7
- ○ 8
- ○ 9
- ○ 10
- ○ 11
- ○ 12
- ◉ Otro: 9 MESES Y 15 DIAS

Valor de pagos mensuales
*

2700000

Entidad afiliado a ARL
*

- ◉ POSITIVA
- ○ SURA
- ○ COOMEVA
- ○ SEGUROS BOLIVAR
- ○ Otro:

Entidad afiliado a Salud EPS
*

- ○ E.P.S. FAMISANAR LTDA.
- ○ E.P.S. SANITAS S.A.
- ○ EPS CONVIDA

Señores
MUNICIPIO DE GIRON

Para cumplir con las disposiciones de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de Juramento que:

MARQUE CON UNA X EN EL SIGUIENTE FORMULARIO

1. Soy Persona Natural
   _X_ Residente en el País
   ☐ No Residente en el País

2. De acuerdo con el Artículo 383. Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, para la prestación del servicio o actividad he contratado o vinculado 2 (Dos) o más trabajadores:
   Si ___ No _X_

3. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2023), son iguales o superiores a mil cuatrocientos (1.400) UVT equivalente a $59.377.000
   Si ___ No _X_

4. Soy declarante del Impuesto de Renta:
   Si ___No _X_ Favor indicar la actividad económica con la cual declaró en el último año

5. Declaro que para las actividades que realizo, en el Municipio de Girón cuento con ARL.

6. Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, anexo los siguientes soportes: **Marque con una X los soportes entregados:**

7.
   - Fotocopia de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes a la Seguridad Social (PILA), con indicación de "PAGADO".
   - Certificado totalizado del pago de Intereses de Crédito de Vivienda, del año gravable inmediatamente anterior.
   - Certificado totalizado de Medicina Prepagada, del año gravable inmediatamente anterior.
     Certificado de Hijos Dependientes Menores de Edad indicando la edad, expedido por el beneficiario de la cuenta de cobro o factura.
   - Para los hijos entre 18 y 23 años anexo Declaración juramentada ante notaria en el cual consta que me encuentro financiando los estudios de mi hijo.
     Certificado de Dependencia económica de cónyuge o compañero permanente, padres o hermanos expedido por Contador público anexando fotocopia de la Tarjeta Profesional del Contador.
   - Certificado de dependencia originada en factores físicos o psicológicos de cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos o hijos expedido por Medicina Legal o Entidad Prestadora de Salud.
   - Certifico que mis ingresos no superan los veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por lo cual para el ingreso recibido en MUNICIPIO DE GIRON no aplica el aporte a la Seguridad Social.

Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya entregado con este documento. Así mismo, declaro que estos soportes no fueron entregados en otra empresa para hacer uso de los mismos beneficios.

JOSE JUAN ALONSO SERRANO RODRIGUEZ
C.C. No. 1.095.806.430 de Floridablanca

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

GIRON,
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

01/04/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOSE JUAN SERRANO RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1095806430**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488404449016**
Fecha de apertura	**04/04/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA