15	08	2023	2,000,000.00

FERREIRA ROJAS DIANA PAOLA

DOS MILLONES DE PESOS m/cte**********

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO 646035	Pág
2023	08	15	**No: CE 23-05668** Con: 1	1

Doc. de Pago : GE
Cuenta Número : 362-00506-8
Nombre Banco : BANCAFE
Nombre Cuenta : SGP SALUD PùBLICA FONDO LOCAL
Benef : FERREIRA ROJAS DIANA PAOLA
Nit : 01102360685 - 1

OP 23-05582, COBRO 1 PER: 4/07 AL 3/08/2023. CP 23-03665, CD 23-00663, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCCNTR5135306-23 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DE LA GESTION PUBLICA DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES GESTION DE LA SALUD PUBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PARA LA VIGENCIA 2023 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER; PLAZO DE EJECUCION 04 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO..

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	2,000,000.00		
Total Descuentos $	**0.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0917	Proyectos de inversión	24010201	2.3.1903.0300.023.2.3.2.02	1007	2,000,000.00	0.00	2,000,000.00
0009	Bancafe 362-00506-8 Salud Pública	1110053901			0.00	2,000,000.00	2,000,000.00

SUMAS IGUALES $ **2,000,000.00** **2,000,000.00**

Valor a pagar: $ 2,000,000.00
En letras: DOS MILLONES DE 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	08	15	No: OP 23-05582 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01102360685 - 1 - FERREIRA ROJAS DIANA PAOLA

COBRO 1 PER: 4/07 AL 3/08/2023. CP 23-03665, CD 23-00663, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCCNTR5135306-23 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DE LA GESTION PUBLICA DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES GESTION DE LA SALUD PUBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PARA LA VIGENCIA 2023 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER; PLAZO DE EJECUCION 04 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	2,000,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Proyectos de inversión	24010201			0.00	2,000,000.00	2,000,000.00
2	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	550216			2,000,000.00	0.00	2,000,000.00
3	Salud Pública	065729	2.3.1903.0300.023.2.3.2.02.02.009.01.01	1007	2,000,000.00	0.00	0.00
4	Salud Pública	063229			0.00	2,000,000.00	0.00
				TOTALES $	**4,000,000.00**	**4,000,000.00**	

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 1

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO :	DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS									
C.C. o NIT :	1102360685-1									
VALOR :	DOS MILLONES DE PESOS ($ 2.000.000)									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PCC NTR.5135 306	Fecha	26/06/2023
	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	X
Entrada Almacén		Factura Electrónica		Resolución	
RUT		Orden de compra		Otros	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: 23-00663 FECHA 15_/06_ /2023 dd mm aaaa	No: 23-03665 FECHA 28/_06 /2023 dd mm aaaa	2.3.1903.0300.023.2.3.2. 02.02.009.01.01	1007 1.2.4.2.02 - SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	$2.000.000
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	Hasta	Acta		Parcial		Cuenta de cobro No.	Vigencia
JULIO-AGOSTO	04/07/2023	03/08/2023	Informe Supervisión	X	Final		1	2023

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DE LA GESTION PUBLICA DENTRO DEL DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES GESTION DE LA SALUD PUBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PARA LA VIGENCIA 2023 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER

RESPONSABLES:

YULY SULAY NUÑEZ LANCHEROS
ORDENADORA DEL GASTO
SECRETARIA DE SALUD

LADY YESENIA NAVAS ARIZA
Supervisor del contrato

(N/A)
Nombre
Supervisor de apoyo (N/A)

DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS
Celular 3132613573

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

Nit : 890205383-6

CARRERA 7 9 43 Alcaldia Municipal

Autorización Numeración DIAN 18764030446900 Junio 23 de 2022

Rango autorizado prefijo DS No 10001 al 50000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	DS-21775

Ciudad y fecha de operación Piedecuesta, Agosto 14 de 2023

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1102360685-1

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIO DE APOYO A LA GESTION CD 23-00663, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. PCCNTR5135306-23 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DE LA GESTION PUBLICA DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES GESTION DE LA SALUD PUBLICA, VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PARA LA VIGENCIA 2023 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER; PLAZO DE EJECUCION 04 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.. PERIODO DE PAGO: 2023-07-04 - 2023-08-03		2.000.000,00
	TOTAL	**2.000.000,00**

Generó: ANGIE CAROLINA OJEDA ROJAS

Revisó y Aprobó

Piedecuesta, 09 DE AGOSTO DE 2023

Doctor(a):
JHONATTAN 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	**DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS**
Cédula de Ciudadanía	**1102360685**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DEL IVA
Mes al que corresponde la certificación	**04 DE JULIO 2023 HASTA 03 DE AGOSTO 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	4508480427	2023/JULIO	09/08/2023	$ 185.600
SALUD	4508480427	2023/JULIO	09/08/2023	$ 145.000
RIESGOS LABORALES	4508480427	2023/JULIO	09/08/2023	$ 28.300
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.

DIANA FERREIRA

Nombre: **DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS**
C.C. No **1102360685 de PIEDECUESTA**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102360685
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 3 AN 69-145 TORRE 2 APTO 1007	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4508480427		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mes AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	Julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995389755

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

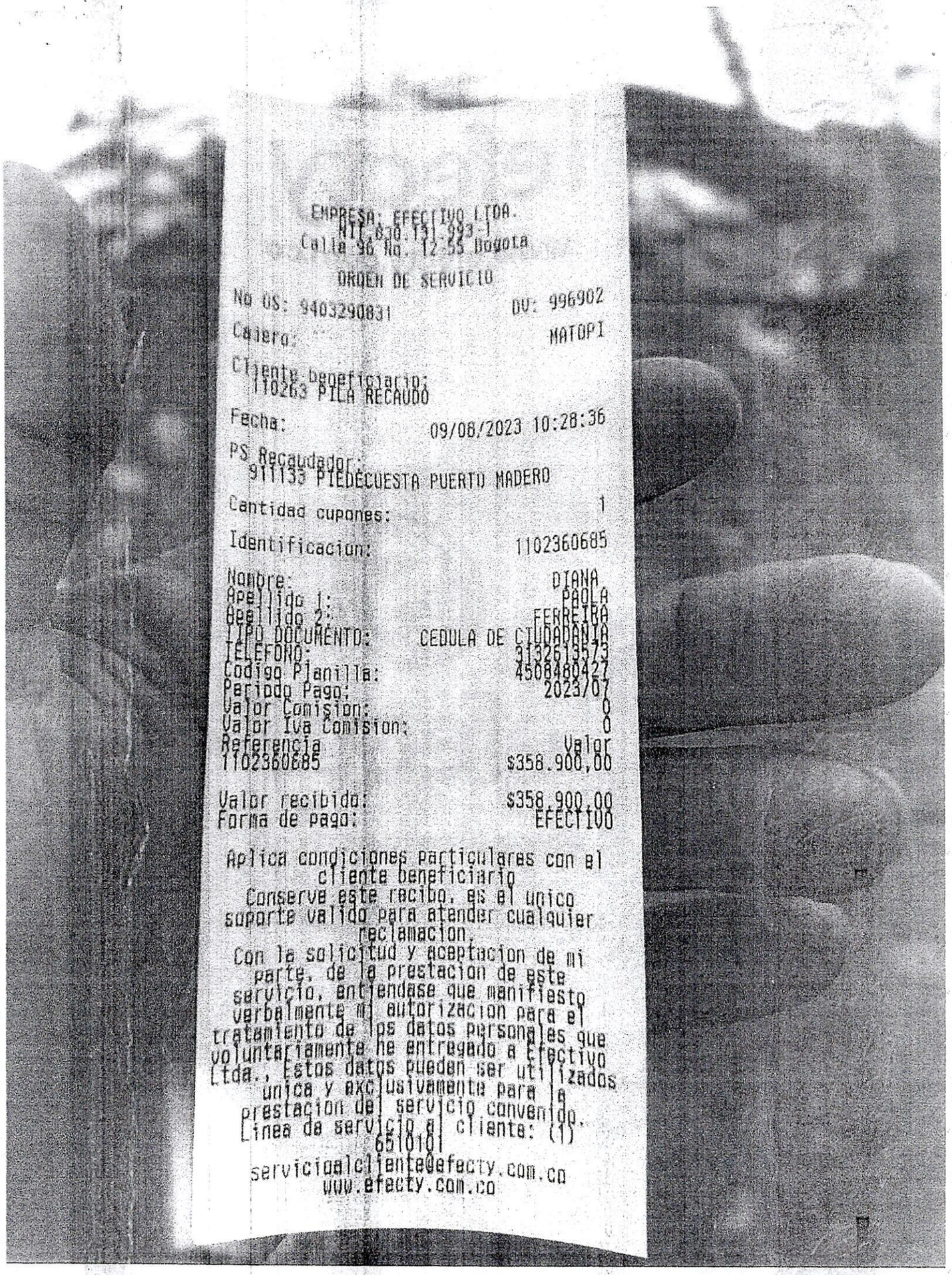
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.893-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9403290831 OV: 996902

Cajero: MATOPI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 09/08/2023 10:28:36

PS Recaudador:
911135 PIEDECUESTA PUERTO MADERO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1102360685

Nombre: DIANA
Apellido 1: PAOLA
Apellido 2: FERREIRA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3132613573
Codigo Planilla: 4508480427
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1102360685	$358.900,00

Valor recibido: $358.900,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
serviciualcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co



PIEDECUESTA
Una ciudad para la gente

EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA.

CERTIFICA QUE:

DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS

Con cedula de ciudadanía: **1102360685**

HA FINALIZADO CON ÉXITO LA PARTICIPACIÓN AL PROCESO DE INDUCCIÓN AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TÉCNICO ADMINISTRATIVO(E)
OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha de expedición: 7/4/2023



HSE

PIEDECUESTA
Una ciudad para la gente

El Área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA.

CERTIFICA QUE:

DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS

Con Cedúla de ciudadanía, **1102360685**

HA FINALIZADO CON ÉXITO LA PARTICIPACIÓN DE LA ENCUESTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGO VIALES, EN ACTUALIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL PESV.

TÉCNICO ADMINISTRATIVO(E)
OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha de expedición: 7/4/2023

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO
DIRECCIÓN TÉCNICA DE TESORERÍA E IMPUESTOS
SECRETARÍA DE HACIENDA

Código: F-GFP-007
Versión: 2.0
Página 1 de 2

MUNICIPIO O DISTRITO: Piedecuesta
DEPARTAMENTO: Santander
AÑO GRAVABLE 2021
No. Placa 12725

OPCIÓN DE USO: DECLARACIÓN INICIAL ☐ SOLO PAGO ☐ CORRECCIÓN ☐ Declaración que corrige No. _____ (SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el periodo a pagar)

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. Nombre o razón social: Diana Paola Ferreira Tapias
2. CC ☐ NIT ☐ CE ☐ No. 1102360685 DV _____ Gran Contribuyente ☐ Régimen Simple ☐ Régimen Común ☐ Autorretenedor ☐ Entidad de Participación Mixta ☐
3. Dirección de notificación: CRA 13 Nº 3-58 Villanueva, Piedecuesta
4. Teléfono: 3132613573 Correo electrónico: diana.ferreira-tapias@outlook.es Municipio y departamento: Santander

B. BASE GRAVABLE

8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERÍODO EN TODO EL PAÍS	Santander
9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO	$ 10.440.000
10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)	$ 10.440.000
11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS	
12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES	
13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS	
14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS	
15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)	
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (RENGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	$ 10.440.000

C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS

ACTIVIDADES GRAVADAS	CÓDIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (POR MIL)	
ACTIVIDAD 1. (PRINCIPAL)	9602.	$ 10440000	5/1000	$ 52.000
ACTIVIDAD 2				
ACTIVIDAD 3				
OTRAS ACTIVIDADES	VER DESAGREGACIÓN			
TOTAL INGRESOS GRAVADOS		$ 10.440.000		

D. LIQUIDACIÓN PRIVADA

18	GENERACIÓN DE ENERGÍA CAPACIDAD INSTALADA _____ kW	19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981
20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (RENGLÓN 17+19)	$ 52.000
21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)	
22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO	
23	SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, liquidada según el acuerdo municipal o distrital)	
24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (LEY 1421 de 2011) (Si la hay, liquidada según el acuerdo municipal o distrital)	
25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (RENGLÓN 20+21+22+23+24)	$ 52.000
26	MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS	
27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este período	$ 52.000
28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este período	
29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR	
30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si aplica, liquide porcentaje según Acuerdo Municipal o distrital)	
31	SANCIONES: Extemporaneidad ☐ Corrección ☐ Inexactitud ☐ Otra ☐ Cuál _____	
32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERÍODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN	
33	TOTAL SALDO A CARGO (RENGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32)	$ 0
34	TOTAL SALDO A FAVOR (RENGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero	

E. PAGO

35	VALOR A PAGAR	$ 0
36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si aplica, liquídelo según el Acuerdo Municipal o distrital)	
37	INTERESES DE MORA	
38	TOTAL A PAGAR (RENGLÓN 35-36+37)	

SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde exista esta opción)

39. VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)	
40. TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39)	
Destino de mi aporte voluntario	

F. FIRMAS

FIRMA DEL DECLARANTE
NOMBRE: DIANA FERREIRA
CC ☐ CE ☐ No. 1102360685

FIRMA DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL
NOMBRE: _____
CC ☐ CE ☐ No. _____ T.P. _____

ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS

ESPACIO PARA NÚMERO DE REFERENCIA RECAUDO FORMULARIO No.

ESPACIO PARA CÓDIGO QR

ESPACIO PARA SELLO O TIMBRE

ESPACIO PARA SELLO AUTOMÁTICO DE TRANSACCIÓN O VERIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DE RECAUDO

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

PIEDECUESTA
Una ciudad para la gente

Dirección
de Contratación

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA

CERTIFICA:

1. Que el artículo 227 del Decreto No. 019 de 2012 creó la obligación en materia contractual para quien sea nombrado en un cargo o empleo público o celebre un contrato de prestación de servicios con el estado colombiano deberá al momento de su posesión o firma del contrato, registrar en el sistema de información y gestión de empleo público – SIGEP II la información de hoja de vida previa habilitación por parte de la unidad de personal de la entidad.

2. Que de conformidad con el comunicado expedido el 31 de mayo de la presente anualidad por parte del Director del Departamento Administrativo de la Función Pública DAFP, el cual, informó los inconvenientes, inconsistencias e intermitencia que viene presentando la plataforma de SISTEMA DE INFORMACIÓN Y GESTIÓN DEL EMPLEO PUBLICO SIGEP II se estableció las medidas temporales para la habilitación del diligenciamiento físico de la hoja de vida en cada uno de los ordenadores de gasto, lo anterior conforme al Decreto N°038 del 01 de junio de 2023.

3. Que mediante Circular No. 06 del 02 de junio de 2023 se estableció los lineamientos para la verificación, validación y aprobación de las hojas de vida SIGEP II posterior a la normalización de la plataforma SISTEMA DE INFORMACIÓN Y GESTIÓN DEL EMPLEO PUBLICO SIGEP II.

4. Que verificada la plataforma SISTEMA DE INFORMACIÓN Y GESTIÓN DEL EMPLEO PUBLICO SIGEP II se constató que DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS identificada con la cédula de ciudadanía 1.102.360.885 actualizó y publicó la información de hoja de vida en la respectiva plataforma.

5. Que la verificación de la hoja de vida SIGEP II y la validación de la misma se hace respectivamente desde la Dirección de Contratación- Secretaria General y de las Tic, y dicha revisión documental no constituye informe de evaluación ni la certificación de idoneidad del proponente para un determinado contrato, pues tal situación depende de los requisitos fijados por la ley o por el estudio previo para el caso concreto, lo cual, es competencia exclusiva del ordenador de gasto.

La presente certificación se expide en Piedecuesta, a los 02 días del mes de agosto de 2023.

MARIA CAMILA SALAZAR FIGUEROA
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

Verificó plataforma SIGEP II: Ligia Sandoval Rico
Contratista – SGTIC

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964 4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DIANA FERREIRA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.102.360.685 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 469269765, abierta/o desde el 19/10/2010.

Se expide en Bogotá el día 14 del mes de Julio del año 2021

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Escaneado con CamScanner

DAVIVIENDA

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

jueves 17 de agosto de 2023

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	5668 5667	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0000000362005068	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta Corriente
No. Proceso de Pago	6464735	Fecha de Creación	15/08/2023
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	15/08/2023	Hora de Pago	15:31
Total de Registros	2	Monto Total	$ 3.800.000,00
Registros Ingresados	2	Monto Ingresado	$ 3.800.000,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	1
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 1.800.000,00	Valor Pagos ACH	$ 2.000.000,00
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	$ 3.800.000,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1102360685	5668		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	469269765	BOGOTA	$ 2.000.000,00	Pago Exitoso	
1102361089	5667		Cuenta de Ahorros	0550488414803533	DAVIVIENDA	$ 1.800.000,00	Pago Exitoso	

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial