21	11	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	Pág
2023	11	21	No: CE 23-09457 Con: 1	1

679 338

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

OP 23-09396, RAD 7466 PER: 4/10 AL 3/11/2023. CP 23-03665, CD 23-00663, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCONTR5135306-23 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	11	21	No: OP 23-09396 Con: 1	1

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

RAD 7466 PER: 4/10 AL 3/11/2023. 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. 20230000007466	Fecha y Hora: 20/11/23	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.PCCNTR.5135306	Fecha	26/06/2023
	Adicional	X	Orden de Compra				N° Adicional u Orden de Compra:	1	Fecha	31/10/2023

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: 23-01149 FECHA; 20_/_10 / 2023 dd mm aaaa	No: 23-05774 FECHA _01__/11__ /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	

Periodo a cobrar	Desde	Hasta					Cuenta de cobro No.	Vigencia
			Acta	X	Parcial	X		
OCTUBRE – NOVIEMBRE	04/10/2023	03/11/2023	Informe Supervisión	X	Final		4	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

ANDREA MARCELA ROJAS VILLAMIZAR
Supervisor de apoyo

DIANA PAOLA FERREIRA ROJAS
Celular 3132613573

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

Nit : 890205383-6

CARRERA 7 9 43 Alcaldia Municipal

Autorización Numeración DIAN 18764054912782 Agosto 30 de 2023

Rango autorizado prefijo DS No 20799 al 50000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	**DS-24874**

Ciudad y fecha de operación **Piedecuesta, Noviembre 20 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: 2023-10-04 - 2023-11-03		2.000.000,00
	TOTAL	**2.000.000,00**

Generó: ANGIE CAROLINA OJEDA ROJAS

Revisó y Aprobó

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	DECLARACIÓN DEL EMPLEADO	Código: F-GFP-058
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

Piedecuesta,10 DENOVIEMBRE DE 2023

Doctor(a):
NEIRA PATRICIA GAMBOA SUAREZ
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 OCTUBRE 2023 HASTA 03 DE NOVIEMBRE 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.

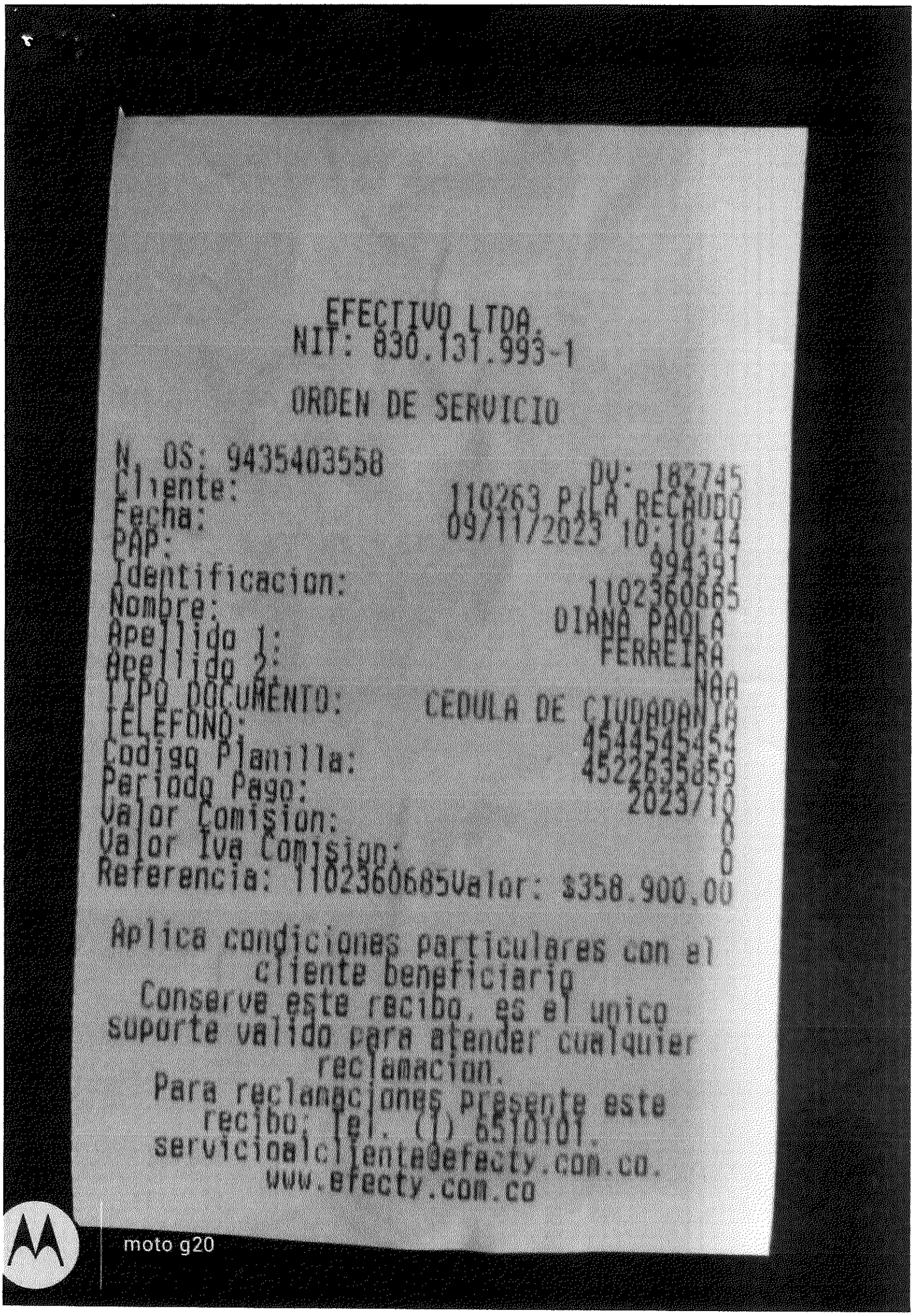
Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	4522635859	2023/OCTUBRE	09/11/2023	$ 185.600
SALUD	4522635859	2023/ OCTUBRE	09/11/2023	$ 145.000
RIESGOS LABORALES	4522635859	2023/ OCTUBRE	09/11/2023	$ 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**



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9435403558
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 09/11/2023 10:10:42
PAP: 994315
Identificacion: 1102360685
Nombre: DIANA PAOLA
Apellido 1: FERREIRA
Apellido 2: MOR
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 4544545
Codigo Planilla: 4522635859
Periodo Pago: 202371
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1102360685Valor: $358.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico suporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

moto g20

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 83-145 TORRE 2 APTO 1007	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	4522635859			TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998552477	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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
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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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
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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO 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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S A	1		$ 0			$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC (1102360685)	FERREIRA ROJAS DIANA PAOLA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.160.000				NO							30										230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No mas	$ 185.600	PS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S A	30	$ 1.160.000	1102360685	$ 28.300	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 358.900**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

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 23 de noviembre de 2023

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	9272 9457	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0000000362005068	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta Corriente
No. Proceso de Pago	6793585	Fecha de Creación	21/11/2023
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	21/11/2023	Hora de Pago	17:19
Total de Registros	2	Monto Total	$ 5.000.000,00
Registros Ingresados	2	Monto Ingresado	$ 5.000.000,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	2
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 0,00	Valor Pagos ACH	$ 5.000.000,00
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	$ 5.000.000,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
91287201	9272		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	67800045492	BANCOLOMBIA	$ 3.000.000,00	Pago Exitoso	
1102360685	9457	✓	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	469269765	BOGOTA	$ 2.000.000,00	Pago Exitoso	✓