CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

Documento Equivalente a Factura, (Art.3 Dec.522 de 2003)

Ciudad y Fecha: SINCELEJO- SUCRE 10 DE JULIO DEL 2024 | 01

PERSONERIA MUNICIPAL DE SINCELEJO
NIT. 823000069-3

DEBE A:

JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS

IDENTIFICACIÓN No. 1.102.861.606

CEDULA DE EXTRANJERIA

LA SUMA DE:

Valor en Números

$ 666.666

Valor en Letras

SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS.

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA QUE BRINDE ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN MATERIA CONTRACTUAL, JURÍDICA Y ADMINISTRATIVA A LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SINCELEJO

Desembolso No.	**1**	**Periodo reportado:**	**26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024**
Entidad Bancaria:	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de Cuenta:**	**AHORROS**
Cuenta Bancaria No.	206000808124	**Titular de la Cuenta :**	JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS

Firma:

Nombre y Apellidos: JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS

Identificación: 1.102.861.606

Dirección : CRA 33#23A-14

Telefono: 3005550952

Correo Electrónico: juancamilosierrabuelvas@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102861606
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	KR 33 # 23 A # 14 FLORENCIA	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7928165791		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		745377512

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1102861606	SIERRA BUELVAS JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	110286160	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 580.500

PERSONERIA DE SINCELEJO AL SERVICIO DE LA GENTE!	Proceso: Gestión Contractual	Código: PMS-PGC-05
		Versión: 01
	DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTAS – APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Vigente desde: 22/02/2024

Sincelejo (Sucre), 11 de julio de 2024

Yo, **JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS** identificado con la Cédula de Ciudadanía N.º **1.102.861.606**, en mi calidad de Contratista de la Personería Municipal de Sincelejo, en el marco de la ejecución del Contrato n.º **037-2024** de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de junio del año **2024** y pertenecen al contrato materia de pago.

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATO			
NUMERO DEL CONTRATO	037-2024		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	26	06	2024
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	11	2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$24.666.666		
VALOR A PAGAR EN LA CUENTA RADICADA	$666.666		

DATOS DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
PLANILLA DE PAGO N.º	7928165791		
FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	02	07	2024
VALOR PAGADO SALUD	$250.000		
VALOR PAGADO PENSIÓN	$320.000		
VALOR PAGADO ARL	$10.500		
TOTAL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MENSUAL	580.500		
ES PENSIONADO	SI		NO x

OTRAS DEDUCCIONES A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE (BENEFICIOS TRIBUTARIOS)				
HACE APORTES VOLUNTARIOS A FONDOS DE PENSIONES DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 126-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO	SI		NO	x
HACE APORTES A CUENTAS DE AHORRO AFC DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 126-4 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO	SI		NO	x
EFECTUÓ PAGOS POR INTERESES DE VIVIENDA O COSTO FINANCIERO DE LEASING HABITACIONAL DURANTE EL AÑO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 119 Y 387 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO	SI		NO	x
TIENE DEPENDIENTES	SI	x	NO	
EFECTUÓ PAGOS A MEDICINA PREPAGADA DURANTE EL AÑO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 387 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO	SI		NO	x
DECLARANTE DE RENTA	SI		NO	x

En constancia de lo anterior, se firma el 11 de julio de 2024

JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS
CC N.º 1.102.861.606

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS** identificado con **CC** No. **1102861606**, registra la siguiente información.

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 13/04/2024
Estado Afiliación: ACTIVO
Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO
Clase de Riesgo: 1

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401017173375.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de julio de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN TRIBUTARIA
FORMATO DE LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS DPTAL

FECHA
04/07/2024

NRO. LIQUIDACIÓN - 20240040834

Acto:	CONTRATOS Y ADICIONALES
Clase Acto:	CONTRATO DE OPS - PERSONA NATURAL - REG COMUN

1. CONTRIBUYENTE

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL:	**NIT / CÉDULA:**
JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS	1102861606

2. DATOS DE LA LIQUIDACIÓN

ENTIDAD CONTRATANTE:	**NIT ENTIDAD CONTRATANTE:**
PERSONERIA MUNICIPAL DE SINCELEJO	823000069
CANTIDAD DEL CONTRATO	**NÚMERO DEL CONTRATO O ADICIÓN**
24.666.666	037-2024
CONTRATO DIFERIDO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**
	24.666.666
FECHA SUSCRIPCIÓN: 04/07/2024	**FECHA VENCIMIENTO:** 18/07/2024

3. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	TARIFA	VALOR
PRO-HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO	1%	$246.700
PRO-UNIVERSIDAD DE SUCRE TERCER MILENIO	1,50%	$370.000
	TOTAL A PAGAR	**$616.700**

(415)7709998463516(8020)020240218263(3900)00000000246700(96)20240718	Hasta 18/07/2024 Total: $246.700
(415)7709998557147(8020)020240218262(3900)00000000370000(96)20240718	Hasta 18/07/2024 Total: $370.000

BANCO DAVIVIENDA – BBVA – SUPERGIROS - BANCO DE BOGOTA
TRAMITES DE TESORERIA: SOLO BANCO DAVIVIENDA

PERSONERIA DE SINCELEJO 04/07/2024 03:12:16 PM

Convenios Banco Agrario

Pro-Universidad: **17475** Pro- Hospital: **17477** Pro- Electrificación: **17474** Pro-Cultura: **17473** Pro-Desarrollo: **17476** Adulto Mayor: **17483**

DAVIVIENDA
CAJERO No. 8 H.N.
51 08 JUL 2024 2060
PROCESADO

República de Colombia Imder SINCELEJO - SUCRE	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE S/JO OFICINA DE TESORERIA NIT 823000308-9 COMPROBANTE DE INGRESO	Fecha Emisión 08-JUL-2024 No. 030847

DATOS DEL BANCO

CODIGO 01	BANCO INGRESOS PROPIOS IMDER	BANCO DAVIVIENDA S.A.	
CUENTA 206569999314	CONCEPTO DE MOVIMIENTO IMPUESTO SOBRE CONTRATO	CONSECUTIVO 28799	DOCUMENTO 8954
SUJETO PASIVO 1102861606	NOMBRE SIERRA BUELVAS JUAN CAMILO		

TIPO CONTRATO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
NIT CONTRATANTE 823000069 PERSONERIA DE SINCELEJO
NUMERO CONTRATO 037
VALOR CONTRATO $ 24,666,666.00

VALOR $ **493,500.00**

SON : CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS

CONCEPTO :

Tesorero General

TRANSFORMAMOS DEPORTE

PERSONERIA DE SINCELEJO AL SERVICIO DE LA GENTE!	Proceso: Gestión Contractual	Código: PMS-PGC-04
		Versión: 01
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTAS	Vigente desde: 22/02/2024

TIPO DE INFORME			
X INFORME MENSUAL	x	INFORME FINAL	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME	11	07	2024	
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	DESDE			
	26	06	2024	
	HASTA			
	30	06	2024	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
N.º DE CONTRATO	037-2024			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS			
C.C DEL CONTRATISTA	1102861606			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA QUE BRINDE ASESORÍA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN MATERIA CONTRACTUAL, JURÍDICA Y ADMINISTRATIVA A LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SINCELEJO			
CDP N.º	06-152			
RP N.º	07-145			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$24.666.666			
ACTA DE INICIO	SI		N/A	X
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO	26	06	2024	
MODIFICACIONES CONTRACTUALES	SI		N/A	X
ADICIÓN	SI		N/A	X
VALOR DE ADICIÓN				
VALOR FINAL DEL CONTRATO EN CASO DE ADICIÓN				
PRORROGA	SI		N/A	X
TIEMPO DE PRORROGA	MESES		DÍAS	
FORMA DE PAGO	MENSUAL	x	UNICO	

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ABEL VERGARA OLMOS
CARGO DEL SUPERVISOR	PERSONERO MUNICIPAL DE SINCELEJO

PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES			
	FECHA DE PAGO		
	02	07	2024

SALUD APORTE OBLIGATORIO	VALOR DE PAGO		
	$250.000		
PENSIONES APORTE OBLIGATORIO	FECHA DE PAGO		
	02	07	2024
	VALOR DE PAGO		
	$320.000		
ARL APORTE OBLIGATORIO	FECHA DE PAGO		
	02	07	2024
	VALOR DE PAGO		
	$10.500		

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		
OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, LOGROS Y OBSTÁCULOS	EVIDENCIAS
Acompañar a la entidad en la preparación desde el aspecto legal en los estudios previos y documentos base de la contratación en los asuntos relacionados con su profesión.	Se realizo la proyección de estudios previos, invitación publica de mínima cuantía, elaboración de anexos correspondientes a el proceso de contratación a desarrollar el cual es el suministro de papelería y los mismos se encuentran radicados en el despacho del personero para su revisión aprobación para adelantar posteriormente el trámite contractual	Se anexa con este Informe Miniaturas Legibles de los Documentos enunciados en la actividad desarrollada

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	
Yo, JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS, manifiesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la Personería Municipal de Sincelejo, con alcance sobre todas las actividades desarrolladas en las oficinas de la entidad y fuera de ellas, además, acaté todas las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	SI

OBSERVACIONES

Anexos: Adjunto los documentos requeridos para el trámite de pago, incluyendo la Declaración Juramentada y el Soporte de Pago de Seguridad Social, documentos que también son publicados en SECOP II junto con el presente informe.

JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS.
CC N.º 1.102.861.606