DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
c1f17a68749148ce6dc1128b40a517d6caadfa7859c9d4771f94b0e764fca81f5aff6bae4a8ce3067c0f6dd808ae5038

Número documento soporte:	DS152	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	23/07/2024	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento:	23/07/2024	**Orden de compra:**	02-079/24
		Fecha de orden de compra:	23/07/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	MUNICIPIO DE MOGOTES		
NIT del adquiriente:	890205632	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	JAINE MERCEDES RINCON MOLINA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	28252406	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Mogotes
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Carrera 9 No.5-34

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	02-079/24	ACTA 02 CONTRATO 079 DE 2024 SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE AL PERSONAL DE APOYO Y O COMISIÓN ASIGNADO A LA ESTACION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE MOGOTES	M4	1,00	11.572.130,00	0,00	0,00			11.572.130,00	Por operación	23/07/2024

Descuentos y recargos global

Nro.	**Tipo**	**Código**	**Descripción**	**%**	**Valor**

Referencias

Tipo de documento	**Número de referencia**	**Fecha referencia**

Notas finales

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-07-23 07:57:15
Documento generado el:
2024-07-23 07:57:14
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	**1,00**

Subtotal	11.572.130,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	11.572.130,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=)COP $	**11.572.130,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068859943 Rango desde: '1' Rango hasta: '5000' vigencia: '12/04/2026'

CUENTA DE COBRO

EL MUNICIPIO DE MOGOTES – SANTANDER
NIT. 890.205.632 – 5
Calle 5 N° 7 - 29

DEBE A:

JAINE MERCEDES RINCON MOLINA
ESTABLECIEMIENTO ALMUERZOS DONDE MECHIS
C.C N° 28.252.406 DE MOGOTES
Teléfono N°: 321 3686659
Mogotes - Santander

LA SUMA DE:
ONCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS MCTE ($11.572.130).

POR CONCEPTO DE:

PAGO N° 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE Y SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN N° 079 – 2024, QUE TIENE POR OBJETO DE "SUMINISTRO DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE AL PERSONAL DE APOYO Y/O COMISION ASIGNADO A LA ESTACION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE MOGOTES", EN EL PEDIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024.

Jaine mercedes Rincon

JAINE MERCEDES RINCON MOLINA
ESTABLECIEMIENTO ALMUERZOS DONDE MECHIS
C.C N° 28.252.406 DE MOGOTES

CERTIFICACIÓN DE UTILIDAD PERCIBIDA.

JAINE MERCEDES RINCÓN MOLINA, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No 28.252.406 expedida en Mogotes, R/L: **ESTABLECIEMIENTO ALMUERZOS DONDE MECHIS,** declaro bajo la gravedad de juramento que la utilidad percibida por el suministro realizado durante el mes de JUNIO correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios de Hospedaje y Suministro de Alimentación No 079-2024 cuyo objeto es "SUMINISTRO DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE AL PERSONAL DE APOYO Y/O COMISION ASIGNADO A LA ESTACION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE MOGOTES" corresponde al valor de UN MILLÓN CIENTO CINCO MIL PESOS M/CTE. ($1.105.000), lo anterior para efecto de seguridad social.

Dado en el Municipio de Mogotes, a los veintitrés (23) días del mes de Julio del año Dos mil veinticuatro (2024).

JAINE MERCEDES RINCON MOLINA
C.C. 28.252.406 DE MOGOTES
R/L: ESTABLECIEMIENTO ALMUERZOS DONDE MECHIS

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JAINE MERCEDES RINCON MOLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-28252406
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-10
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8631471478
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8630461411
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	$ 900	$ 162.500	$ 163.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 31.700	$ 31.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 194.200	$ 195.300

SIN PAGAR

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/08/2024

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-06
Período Salud : 2024-06

Se certifica que en la fecha 2024-07-10 la empresa JAINE MERCEDES RINCON MOLINA con documento de identificación CC 28252406 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RINCON MOLINA JAINE MERCEDES identificado con CC-28252406, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-28252406	JAINE MERCEDES RINCON MOLINA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8631471478	I	2024-07-10	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502400360517

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$278.200
PRO UIS	$278.200
Total	**$556.400**
Ordenanza 012	$55.640
Total a Pagar	**$612.040**

Fecha de Expedición 2024/07/19 **Fecha Limite de Pago** 2024/07/25

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 28252406

Nombre JAINE MERCEDES RINCON MOLINA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502400360517(3900)00000000612040(96)20240725

NRO. CONTRATO	079
VALOR BASE	13.911.570
VALOR ORDEN DE PAGO	13.911.570
VALOR TOTAL CONTRATO	31.903.160
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS 146
FECHA CONTRATO	22/04/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400360517**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

Tipo de Doc. C.C. Número: 28252406
Nombre: JAINE MERCEDES RINCON MOLINA
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	079
VALOR BASE	13.911.570
VALOR ORDEN DE PAGO	13.911.570
VALOR TOTAL CONTRATO	31.903.160
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS 146
FECHA CONTRATO	22/04/2024

PRO HOSPITAL	$278.200
PRO UIS	$278.200
Total	**$556.400**
Ordenanza 012	$55.640
Total a Pagar	**$612.040**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400360517**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

Total a Pagar **$612.040**

Fecha de Expedición 2024/07/19 **Fecha Limite de Pago** 2024/07/25

NRO. CONTRATO	079
VALOR BASE	13.911.570
VALOR ORDEN DE PAGO	13.911.570
VALOR TOTAL CONTRATO	31.903.160
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS 146
FECHA CONTRATO	22/04/2024

PRO HOSPITAL	$278.200
PRO UIS	$278.200
Total	**$556.400**
Ordenanza 012	$55.640

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400360517**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

PRO HOSPITAL	$278.200
PRO UIS	$278.200
Total	**$556.400**
Ordenanza 012	$55.640
Total a Pagar	**$612.040**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 28252406

Nombre JAINE MERCEDES RINCON MOLINA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400360517(3900)00000000556400(96)20240725

Fecha de Expedición 2024/07/19
Fecha Limite de Pago 2024/07/25

NRO. CONTRATO	079
VALOR BASE	13.911.570
VALOR ORDEN DE PAGO	13.911.570
VALOR TOTAL CONTRATO	31.903.160
NUMERO ORDEN DE PAGO	DS 146
FECHA CONTRATO	22/04/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400360517**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 28252406

Nombre JAINE MERCEDES RINCON MOLINA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

Fecha de Expedición 2024/07/19

Total a Pagar **$612.040**

(415)8902012356005(8020)02502400360517(3900)00000000556400(96)20240725

(415)8902012356006(8020)02502400360517(3900)00000000055640(96)20240725

PRO HOSPITAL	$278.200
PRO UIS	$278.200
Total	**$556.400**
Ordenanza 012	$55.640

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8