Certificado de cumplimiento de actividades de contratos por Prestación de servicios

Contratista:	JUSTO MANUEL GARCIA MONTES	**No. de Cédula**	9023191
No. de Contrato:	125	**De fecha:**	14 DE MARZO DE 2024
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.		
Entidad:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		
Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUE		
Líder de Proceso:	**LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA**	Cargo	Secretario de Educación
Fecha inicial del periodo certificado:	09 DE MAYO DE 2024		
Fecha final del periodo certificado:	08 DE JUNIO DE 2024		
Fecha de expedición:	12 DE JULIO DE 2024		
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado como requisito de gestión de pago			

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION

DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE

CERTIFICA

QUE REPOSA EN ESTA SECRETARIA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CONTRATO Nº	125/ 2024
CONTRATISTA	JUSTO MANUEL GARCIA MONTES
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CUENTA DE COBRO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	SEGUNDO INFORME
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X

Se expide en el municipio de Magangué, el 12 DE JULIO DE 2024

LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA
Secretario de Educación, Cultura y Deporte

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio** [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	No. 125 / 2024.
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicio
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	14 DE MARZO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CONTRATISTA-OPERADOR	JUSTO MANUEL GARCIA MONTES
NIT/CC	C.C. No. 9023191
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7,800.000) IVA INCLUIDO
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Se cancelaran por mensualidades de **UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

		($1.300.000) IVA INCLUIDO
PLAZO DE EJECUCION		El plazo de ejecución es de 6 MESES, contados a partir de su perfeccionamiento y legalización que corresponde al otorgamiento del registro presupuestal y acta de inicio. En todo caso el plazo de ejecución y sus prorrogas si las hubiere no podrán ser superiores al 31 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIO		9 DE ABRIL DE 2024
INTERVENTOR	**NOMBRE**	**N/A**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	**N/A**
SUPERVISION	**NOMBRE**	**LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVICION	**ABRIL DE 2024**
PERIODO DEL INFORME: 09 DE MAYO DE 2024 AL 08 DE JUNIO DE 2024		

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	**92**	**VALOR**	**1.560.000.000**	**FECHA**	**13/02/2024**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	**1236**	**VALOR**	**7800000**	**FECHA**	**9 DE ABRIL DE 2024**

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)	**CONTRATACION DE ASEO CD-ORIENTADORES-RURALES-2024-3 A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ESTATALES RECURSOS SGP EDUCACION PRESTACION DE SERVICIOS**
AFECTADO(S)	

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALESPERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	9469750766 9469745835	COLFONDOS	ABRIL Y MAYO DE 2024
SALUD	9469750766 9469745835	NUEVA EPS	ABRIL Y MAYO DE 2024
ARL	9469750766 9469745835	POSITIVA	ABRIL Y MAYO DE 2024

PERSONA NATURAL:

Que el contratista (**JUSTO MANUEL GARCIA MONTES TARRIBA**) presento el informe de actividades relacionando las (tareas, actividades o bienes) de acuerdo con lo pactado en el contrato (o convenio), las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acredito la certificación de afiliación de los aportes de seguridad social, pensión, Arl, correspondiente al mes de **ABRIL Y MAYO DE 2024**; y que existe una correcta relación en estas certificaciones con sus respectivos operadores. El valor cotizado debe corresponder al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista (u operador), por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente al periodo comprendido del:**: 09 DE MAYO DE 2024 AL 08 DE JUNIO DE 2024, por valor de UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000) IVA INCLUIDO**

SI [X]

NO [ ]

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aporto el contratista y/o interventoría (u operador) y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato (o convenio) así:

No. Item	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1	Apoyar en la coordinación de estrategias de control de entrada y salida del personal que colabora en la institución, como también el de la población estudiantil.	100%
2	Coadyuvar en el buen uso de los elementos o materiales que son utilizados para la prestación del servicio, además ser responsable con las actividades encomendadas, y mantener buenas relaciones interpersonales con todos los funcionarios que laboran en la institución, colaborando a su vez en cualquier solicitud requerida en el desarrollo de su prestación de servicios	100%
3	Apoyar en la coordinación de estrategias que lleven a la protección y tranquilidad de la restricción de ingreso a la institución de personas extrañas. Cumplir con las normar de Bioseguridad y procedimientos de seguridad integral.	100%
4	Participar en las actividades planificadas por el centro educativo cuando lo solicite	100%

5	Entregar informes mensuales de las actividades presentadas.	100%
6	Y demás funciones que le sean asignados por parte del supervisor.	100%

OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

NO

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

N/A

RECOMENDACIONES:

N/A

FIRMA SUPERVISOR
LEONARDO ENRIQUE CARCAMO VEGA

Reviso: Katya Soto Paternina
Asuntos legales y públicos

CUENTA DE COBRO Nº 002

Alcaldía Municipal de Magangué

NIT: 800.028.432-2

DEBE A:

Beneficiario (Nombres y Apellidos)	**JUSTO MANUEL GARCIA MONTES**
Tipo y numero de documento	CC. Nº 9.023.191
Lugar y fecha de expedición	Magangué - Bolívar
Dirección de Residencia	Magangué Bolívar
Lugar de Residencia	Barranca Yuca
Celular	3015361141
Periodo a cobrar	mayo/09 / al 08/junio/2024
Concepto del cobro	*SEGUNDA CUENTA DEL CONTRATO* Nº **125** del 2024, del mes de mayo del 2024, por la prestación de servicios para el fortalecimiento de los procesos administrativos y operativos en las Instituciones Educativas Oficiales de la zona Rural del Municipio de Magangué, Bolívar. en servicios generales (Vigilante) durante la vigencia 2024.
Valor Mensual:	$ 1.300.000 M/L
Valor a Cobrar en letras:	Un millón trescientos mil pesos
Municipio donde se prestó el servicio:	Magangué, Bolívar- junio/12/2024

Firma Justo Garcia M.

CEDULA: Nº 9.023.191

BARRANCA YUCA/MAGANGUE-BOLIVAR
08/JULIO/2024

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA SANTA BARBARA

CERTIFICA QUE :

QUE: **JUSTO MANUEL GARCIA MONTES** , identificada con la cédula de ciudadanía 9.023.191 expedida en Magangué labora en esta Institución Educativa Técnica Agropecuaria Santa Barbara en el cargo de prestación de servicio de aseo y oficios varios (servicios generales) desde el 09 de Mayo hasta el 08 de Junio del 2024, mediante Contrato de Prestación de Servicios No 125/2024.

Para mayor constancia se firma en Barranco de Yuca, Magangué Bolívar a los 18 días del mes de Mayo del 2024.

Dr. Leonardo Alberto Mauris De La Ossa
Ccn° 88.672.267 De Magangué
Rector

Justo García

INFORME DE EJECUCION CONTRATO Nº 125 DE 2024

ENTIDAD	**ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR**
DEPENDENCIA	**SECRETARIA DE EDUCACION**
CONTRATO Nº	125 DE 2024
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	**JUSTO MANUEL GARCIA MONTES** CC. Nº 9.023.191 De Magangué - Bolívar
PLAZO CONTRATO	FECHA DE INICIO 09/ABRIL / --- FECHA FINAL 08/OCTUBRE /2024
FECHA DE ENTREGA DE INFORME	09/05/2024—08/06/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 7.800.000.oo
CONDICIONES DEL CONTRATO	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ, EN SERVICIOS GENERALES DURANTE LA VIGENCIA 2024.
	En cumplimiento a este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones: en desarrollo del objeto. EL CONTRATISTA se obliga a:
OBLIGACIONES SEGÚN LA CLAUSULA SEXTA DEL CONTRATO	1. Colaborar con la entidad contratante en lo que sea necesario para el objeto contratado se cumpla y que este sea de la mejor calidad. 2. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el contratante, y de manera general obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilataciones o en tratamientos que pudiera presentarse. 3. Garantizar la calidad de los servicios contractuales 4. Encontrarse al día con los pagos de los soportes de la seguridad social, durante la ejecución del contrato salud, pensión ARL. 5. Presentar mensualmente informe de las actividades realizadas, relacionadas con el objeto contractual del supervisar del contrato.
INFORME DE ACTIVIDADES	En el periodo informado y teniendo en cuenta el cumplimiento del contrato de Orden de Prestación de Servicio como CELADOR, realice las siguientes actividades que le señalan a continuación. ➢ Controle y supervise quien entra y sale de la Institución Educativa, asegurándose de que sola la persona autorizada tenga acceso a instalaciones. ➢ Patrulle, vigile los pasillos, patios, áreas de recreo, baños y obras en zonas comunes para detectar comportamientos inapropiados, conflictos entre estudiantes o cualquier otra situación que pueda requerir intervención. ➢ Estuve atento a cualquier actividad que pueda indicar intensión de robos, vandalismo o daños a la propiedad escolar, y tomar medidas preventivas para evitar estos Lo anterior con el fin de mantener un ambiente educativo seguro proporcionando un ambiente de aprendizaje positivo, y protegiendo el bienestar de todos los miembros de la comunidad escolar.

Atentamente,

Justo García

JUSTO MANUEL GARCIA MONTES
CC. Nº 9.023.191

Magangue, julio 11 de 2024.

Señores.

SECRETARIA DE EDUCACUIN MUNICIPAL DE MAGANGUE.

Asunto: Certificación documentos soporte de pago de aporte obligatorios al Sistema general de seguridad social.

Yo, JUSTO MANUEL GARCIA MONTES identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 9.023.191 de Magangué, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. 0-125-2024 y en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a los ingresos provenientes al contrato No.0-125-2024.

Se adjunta la planilla de pago No. 9469750766 y 9469745835 correspondiente al aporte del mes de abril y mayo 2024.

Cordialmente,

Justo Garcia

JUSTO MANUEL GARCIA MONTES .
CC. No 9.023.191 de Magangué

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 9023191		GARCIA MONTES JUSTO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sincorreo@aportesenlinea.com	MAGANGUE-BOLIVAR	

Clave: 9469750766

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/07/05	43	$13,200	$397,300
2024/07/08	46	$14,000	$398,100
2024/07/09	47	$14,300	$398,400
2024/07/10	48	$14,700	$398,800
2024/07/11	49	$14,900	$399,000
2024/07/12	50	$15,200	$399,300
2024/07/15	53	$16,100	$400,200
2024/07/16	54	$16,300	$400,400
2024/07/17	55	$16,600	$400,700
2024/07/18	56	$16,800	$400,900

Periodo Pensión: 2024-04 **Periodo Salud: 2024-04**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$215,100
COLFONDOS		1	$215,100
ARL	1	1	$14,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$14,100
EPS	1	1	$168,100
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$168,100
SUBTOTAL			$397,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$397,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

JUL 08 2024 11:20:01 1CT11.0
EXITO MAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE.
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR
TER: IZ00F759
C. UNICO: 0013022827
C. BANC: 0002
ID CAJERO: 005298211
RECIBO: 009606
RRN: 012661
APRC: 005008
RECAUDO
SERVICIO: 00001506
FACTURA: 0000000000000009469750766 * *
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 398.100
BANCO POPULAR es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000523456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9023191		GARCIA MONTES JUSTO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE PRINCIPAL	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04		9469750766	I	2024/05/23			43	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	9023191	GARCIA JUSTO																		23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9023191		GARCIA MONTES JUSTO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE PRINCIPAL	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04		9469750766	I	2024/05/23			43	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$7,100	$0	$215,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$7,100	$0	$215,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$500	$0	$14,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$500	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$5,600	$0	$168,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$5,600	$0	$168,100
TOTAL				1	$384,100	$13,200	$0	$397,300

AGANGUE
: Llamanos 3053433191

A APORTES LINE 398.100
9750766 398.100
-/TOTAL >>> $ 400.000
TIVO

OBADAS
66 Apro:005008 BANCO:0002
1.900
IO
IVA BASE/IMP. IVA
PRA 398100 0
100 398100 0

ID:2024070-8111637
lotor:7.1.15#247
JLOS COMPRADOS = 1
<ito S.A. Nit 890.900.608-9
DOR RES.8825 DE 16/NOV/201
OS LLAMAR AL 018000428800
DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

1:20 0172 07 0093 5211

8017200070093

ORMATIVO DE VENTA
G09676633 398.100
SACCION: 398100
ento no es Factura de venta.

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 9023191		GARCIA MONTES JUSTO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sincorreo@aportesenlinea.com	MAGANGUE-BOLIVAR	

Clave: 9469745835

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/07/05	10	$3,200	$387,300
2024/07/08	13	$4,000	$388,100
2024/07/09	14	$4,300	$388,400
2024/07/10	15	$4,500	$388,600
2024/07/11	16	$4,800	$388,900
2024/07/12	17	$5,100	$389,200
2024/07/15	20	$6,000	$390,100
2024/07/16	21	$6,300	$390,400
2024/07/17	22	$6,600	$390,700
2024/07/18	23	$6,900	$391,000

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$209,700
COLFONDOS		1	$209,700
ARL	1	1	$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$13,800
EPS	1	1	$163,800
NUEVA EPS MOVILIDAD .		1	$163,800
SUBTOTAL			$387,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$387,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EXITO MAGANGUE
COMPRA Y RECOGE Llamanos 3053433191

176930 *PILA APORTES LINE 388.100
Factura: 9469745835
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 388.100
EFECTIVO 400.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9469745835 Apro:006228 BANCO:0002
CAMBIO 11.900
TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
=00% 388100 0
TOTAL= 388100 0

>> MAPA:3092 ID:2024070-8094304
Vr.POS:263 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

08/JUL/2024 09:43 0172 07 0036 5211

NUT:20240708017200070036
LVFOD

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: G09676615 388.100
TOTAL TRANSACCION: 388100
Este documento no es Factura de venta.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9023191		GARCIA MONTES JUSTO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE PRINCIPAL	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05		9469745835	I	2024/06/25			10	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	9023191	GARCIA JUSTO																		23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9023191		GARCIA MONTES JUSTO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE PRINCIPAL	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	No

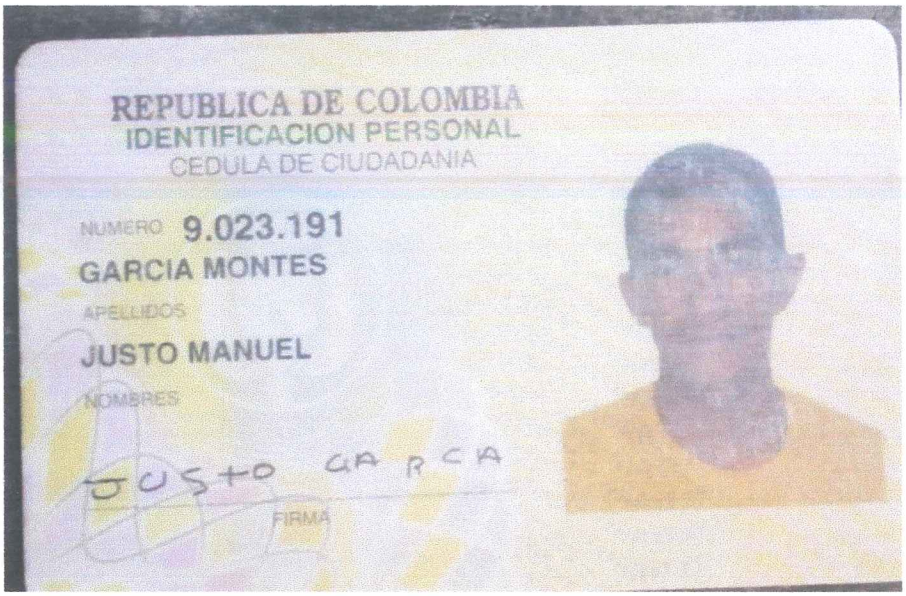
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05		9469745835	I	2024/06/25			10	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,700	$0	$209,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,700	$0	$209,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$200	$0	$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$200	$0	$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$3,200**	**$0**	**$387,300**

JUL 08 2024 09:43:32 1CT11.0
EXITO MAGANGUE
CLL 16 10 ESQ MAGANGUE.
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR
TER: 1200F759
C.UNICO: 0013022827
C.BANC: 0002
ID CAJERO: 0052985211
RECIBO: 009563
RRN: 012615
APRO: 006228
RECAUDO
SERVICIO: 000001506
FACTURA: 00000000000009469745835
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 388.100
BANCO POPULAR es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000423456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.023.191

GARCIA MONTES

APELLIDOS

JUSTO MANUEL

NOMBRES

JUSTO GARCIA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1979

MAGANGUE
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

12-JUN-2000 MAGANGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00788608-M-0009023191-20160213 0048338893A 2 1073739685