Certificación
Bancaria

Jueves, 02 de mayo de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que **JOSE LUIS SILVA SILVA** identificado(a) con **CC 1016102627**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	73000001615	2024-01-17	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosorpechoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141022195108

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 1 6 1 0 2 6 2 7 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico: 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 1 6 1 0 2 6 2 7

27. Fecha expedición: 2 0 1 6 0 6 0 7

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido: SILVA

32. Segundo apellido: SILVA

33. Primer nombre: JOSE

34. Otros nombres: LUIS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cundinamarca 2 5

40. Ciudad/Municipio: La Mesa 3 8 6

41. Dirección principal: CL 11 2 71 VDA SAN JAVIER

42. Correo electrónico: josel.silva4@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 6 4 3 3 6 7 5 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 6 1	2 0 2 1 0 2 0 8	4 7 1 1	2 0 2 2 0 3 0 7	8 2 9 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05 - Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CIIC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

Para uso exclusivo de la DIAN

61. Fecha: 2024 / 04 / 19 / 11 : 26 : 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SILVA SILVA JOSE LUIS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-04-2024 11:26:16AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016102627		SILVA SILVA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 111 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164336753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	956596998	9474045274	I	2024/10/07	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$444,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,800	$0	$0	$244,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$244,800	$0	$0	$244,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,300	$0	$0	$191,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$191,300	$0	$0	$191,300
TOTAL				1	$444,100	$0	$0	$444,100

2024/10/03 11:07 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016102627		SILVA SILVA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 111 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164336753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	956596998	9474045274	I	2024/10/07	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$444,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,530,000**	**$244,800**			**$1,530,000**	**$191,300**			**$0**	**$0**			**$1,530,000**	**$8,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,530,000**	**$244,800**			**$1,530,000**	**$191,300**			**$0**	**$0**			**$1,530,000**	**$8,000**		**$0**	**$0**
1	CC	1016102627	SILVA JOSE	230301	30	$1,530,000	$244,800	EPS008	30	$1,530,000	$191,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,530,000	$8,000		$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,530,000**	**$244,800**			**$1,530,000**	**$191,300**			**$0**	**$0**			**$1,530,000**	**$8,000**		**$0**	**$0**

2024/10/03 11:07 AM

La Mesa Cundinamarca, 07 de octubre de 2024

Doctora
CAROLINA PAREDES
Secretaria de Hacienda Municipal
EDNA CALDERON
Tesorera Municipal
OSWALDO ENRIQUE ALDANA HERRERA
Contador

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos (Art. 329 E.T. Y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo gravedad de juramento.

1. Nombre del prestador del servicio — JOSE LUIS SILVA SILVA
2. Identificación — NIT: 1.016.102.627
3. Régimen del impuesto de ventas que pertenece — REGIMEN SIMPLIFICADO
4. Mes al que pertenece la certificación — Del 1 al 30 de septiembre del 2024
5. Declaración de ingresos:
   Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
   Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado.
   Los servicios son prestados de manera personal.
   Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.
   Me encuentro dentro de la categoría de conformidad con el art. 329 del E.T.
6. Valor de los aportes obligaciones al sistema de seguridad social
   No de planilla: 9474045274 septiembre 2024
   ARL $8.000
   PENSION $244.800
   EPS $191.300
7. Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos del contrato materia del pago sujeto a retención.
8. No soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta.

JOSE LUIS SILVA SILVA
C.C. 1.016.102.627

La Mesa Cundinamarca, 07 de octubre de 2024

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA MESA
PALACIO MUNICIPAL
Ciudad

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO.

Yo, JOSE LUIS SILVA SILVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.016.102.627 expedida en Bogota D.C., que para efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto Nacional No. 568 del 15 de abril de 2020 emitido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público y el concepto No. 469 del 22 de abril de 2020 proferido por la DIAN, certifico bajo gravedad de juramento lo siguiente:

1. Que actualmente me encuentro vinculado mediante dos (2) o más contratos de prestación de apoyo a la gestión pública SI ___ NO __X__

Cordial saludo

FIRMA_____
Nombre: JOSE LUIS SILVA SILVA
C.C. No. 1.016.102.627
Celular: 350 789 7535
Correo Electrónico: josel.silva4@gmail.com

	CUNDINAMARCA **MUNICIPIO DE LA MESA** **SECRETARIA DE HACIENDA PUBLICA**	
Nit: 890680026-7	**PROCESO DE GESTION FINANCIERO**	**Página: 1 de 1**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. RES-2024000728

martes, 14 de mayo de 2024

EL SECRETARIO DE HACIENDA PUBLICA

CERTIFICA QUE:

HA SIDO REGISTRADO EL SIGUIENTE GASTO

PS-133-2024 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON EL FIN DE BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS AGROINDUSTRIALES ADELANTADOS POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y TURISTICO DEL MUNICIPIO DE LA MESA CUNDINAMARCA.

A FAVOR DE SILVA SILVA JOSE LUIS **NIT** 1016102627

DISPONIBILIDAD **DIS** 2024000711

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO	NOMBRE	VALOR
SECT: 45	**Gobierno Territorial**	
PROG: 4599	Fortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territorialGOBIERNO TERRITORIAL	
PROD: 4599031	Servicio de asistencia tecnica4599031GOBIERNO TERRITORIALFortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territorial	
CPC: 91199	Otros servicios administrativos del gobierno n c pSERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALESSERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA Y OTROS SERVICIOS PRESTADOS A LA COMUNIDAD EN GENERAL SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACION OBLIGATORIA	
META: 454	Realizar e implementar 1 plan para el fortalecimiento y apoyo de las actividades propias de la administración	
BPIN: 2022253860041		
454		
2.3.4599031.454.2.3.2.02.02.009.454.01	MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DE SEGUIMIENTO A LOS PLANES ESTRATÉGICOS DEL MUNICIPIO DE LA MESA. - FUENTE: 01-PROPIOS ICLD	19,124,000.00
	TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL	**19,124,000.00**

VALOR TOTAL DIEZ Y NUEVE MILLONES CIENTO VEINTI CUATRO MIL PESOS MC.

Se expide en LA MESA a los 14 dias del mes de Mayo de 2024

El Presente Registro Presupuestal Tiene Vigencia hasta los 31 dias del mes de Diciembre de 2024

DIANA CAROLINA PAREDES GRISALES
SECRETARIO DE HACIENDA

Elaboró. ANGELICA