12 02 2024 3,619,160.00

GOMEZ ROA JUAN CARLOS

TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO SESENTA PESOS m/cte**********

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2024	02	12	**No: CE 24C00015** Con: 1	1

Doc. de Pago : GE
Cuenta Número : 48300071965
Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A
Nombre Cuenta : RECURSOS PROPIOS OTROS INGRE
Benef : GOMEZ ROA JUAN CARLOS
Nit : 01102361893

PAGO OP 24C00010, PER 05/01/2024 A 04/02/2024 CP 24C00001, CD 24C00001, SCD CONTRATO CO1PCCNTR5717120 JUAN CARLOS GOMEZ CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	4,000,000.00	Estampill Pro-Uis	80,000.00
Estampilla Pro-Hospital	84,400.00	Estampilla Pro-Cultura	60,000.00
Estampilla Pro-Anciano	120,000.00	10%Adicional Estampillas Dptles.	16,440.00
RETEICA	20,000.00		
Total Descuentos $	**380,840.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1918	Honorarios	24905402	2.1.2.02.02.009.01	1002	4,000,000.00	0.00	4,000,000.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	80,000.00	4,000,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	80,000.00	4,000,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	4,400.00	4,000,000.00
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	120,000.00	4,000,000.00
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	60,000.00	4,000,000.00
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.02	1002	0.00	20,000.00	4,000,000.00
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	16,440.00	4,000,000.00
2406	048300071965 - PREDIAL	1110060217			0.00	3,619,160.00	3,619,160.00

SUMAS IGUALES $ **4,000,000.00** **4,000,000.00**

Valor a pagar: $ 3,619,160.00
En letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO SESENTA PESOS m/cte.**********

NINIJ

Recibí:

Elaboró

Secretario de Hacienda

C.C. de

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Nit: 00890205383 - 6 PIEDECUESTA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
	2024	02	12	No: OP 24C00010 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01102361893 - - GOMEZ ROA JUAN CARLOS

PER 05/01/2024 A 04/02/2024 CP 24C00001, CD 24C00001, SCD CONTRATO CO1PCCNTR5717120 JUAN CARLOS GOMEZ CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	4,000,000.00	0.00	Base Rete-ica	4,000,000.00	0.00
Estampilla pro-uis	0.00	80,000.00	Estampilla pro_hospital_univ	0.00	80,000.00
Estampilla pro_Hospital $4400	0.00	4,400.00	Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	120,000.00
Estampilla pro-Cultura	0.00	60,000.00	Reteica 5 %	0.00	20,000.00
Crear Item 10% Adicional (4%)+440	0.00	16,440.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Honorarios	24905402			0.00	4,000,000.00	4,000,000.00
2	Honorarios	51117902			4,000,000.00	0.00	4,000,000.00
3	Servicios personales Indirectos ? Honor	036008	2.1.2.02.02.009.01	1002	4,000,000.00	0.00	0.00
4	Servicios personales Indirectos ? Honor	035008			0.00	4,000,000.00	0.00
				TOTALES $	8,000,000.00	8,000,000.00	

NINIJ

ELABORÓ

JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Secretario de Hacienda

CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Al servicio de la comunidad	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-01 Versión: 0.0 Página 1 de 1

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO :	Juan Carlos Gómez Roa								
C.C. o NIT :	1.102.361.893								
VALOR :	4.000.000								
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	x	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PCCNTR.5717120	Fecha	05/01/2024
	Adicional		Orden de Compra		N/A		N° Adicional u Orden de Compra:	N/A	Fecha	N/A

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	x	Orden de compra		Otros	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: 24C00001 FECHA 05/01/ 2024	No: 24C00001 FECHA 05/01/2024	2.1.2.02.02.009.01	Ingresos corrientes de libre destinación	4.000.000
CDP ADICIONAL N/A	RP ADICIONAL N/A	N/A	Ingresos corrientes de libre destinación	Valor por rubro presupuestal a cobrar N/A

Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	x	Parcial	x	Cuenta de cobro No.	Vigencia
	05/01/2024	04/02/2024	Informe Supervisión	x	Final		01	2024

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA

RESPONSABLES:

Nombre Ordenador del gasto
JUAN CARLOS ORTIZ CAMARGO
presidente del concejo municipal

Nombre Supervisor
MARIO LEONEL REATIGA ARDILA
secretaria general del concejo municipal

N/A

Nombre
Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A))

Nombre contratista
JUAN CARLOS GÓMEZ ROA
Celular: 3156935675

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-27037

Ciudad y fecha de operación Piedecuesta, Febrero 09 de 2024

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: JUAN CARLOS GOMEZ ROA

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1102361893-1

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIOS PROFESIONALES CD 24C00001, SCD CONTRATO CO1PCCNTR5717120 JUAN CARLOS GOMEZ CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA PERIODO DE PAGO: 2024-01-05 - 2024-02-04		4.000.000,00
	TOTAL	**4.000.000,00**

Generó: GERALDINE ZULAY ABRIL PEREZ

Revisó y Aprobó

CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Al servicio de la comunidad	**DECLARACION DEL EMPLEADO**	Código: F-GFP-.002 Versión: 0.0 Página 1 de 1

Piedecuesta, 08 de febrero de 2024

Doctor(a):
DEYSI TATIANA QUINTERO JIMÉNEZ
Director de Tesorería e Impuesto
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	**JUAN CARLOS GÓMEZ ROA**
Cedula de Ciudadanía	**1.102.361.893**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**NO RESPONSABLE DE IVA**
Mes al que corresponde la certificación	**05 de enero al 04 de febrero de 2024**

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Articulo 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 CEDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCION 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 RETENCION 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	74553634	ENERO	07/02/2024	221.900
SALUD	74553634	ENERO	07/02/2024	173.400
RIESGOS LABORALES	74553634	ENERO	07/02/2024	7.300
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.

Nombre: JUAN CARLOS GÓMEZ ROA
C.C. No. 1.102.361.893 de Piedecuesta

Comprobante

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M4889874

Pago realizado

Pago en

Compensar-oi

¿Cuánto?

$ 402.600,00

Fecha

07 de febrero de 2024 a las 04:01 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1102361893	JUAN CARLOS GOMEZ ROA		carrera 2w # 16g-02	6540883	jkmixroa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	PIEDECUESTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	07/02/2024	74553634	$402.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	173.400	0		0		0	0	0	0	173.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	221.900	0	0	0	0	0	0		221.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.300				7.300	0	0	7.300			73	7.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.400	173.400
Pensión	1	221.900	221.900
Riesgos Laborales	1	7.300	7.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.600	402.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102361893	JUAN CARLOS GOMEZ ROA		carrera 2w # 16g-02	6540883	jkmixroa@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	PIEDECUESTA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	07/02/2024	74553634	$402.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1102361893	GOMEZ ROA JUAN CARLOS	59	0			N	X																230301	1.386.667	221.900	0	0	0	0	EPS041	1.386.667	173.400	14-23	1.386.667	1	7.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

Recibo 91659

FORMULARIO UNICO NACIONAL DE DECLARACION Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

MUNICIPIO O DISTRITO:	PIEDECUESTA	Fecha máxima de presentación
DEPARTAMENTO:	SANTANDER	

AÑO GRAVABLE: 2023. SOLAMENTE PARA BOGOTA, marque el bimestre o período anual — ene-feb [1] mar-abr [2] may-jun [3] jul-agos [4] sep-oct [5] nov-dic [6] anual [7]

OPCION DE USO: DECLARACION INICIAL [ ] SOLO PAGO [ ] CORRECCION [ ] Declaración que corrige No. _____ Fecha: _____

A- INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL: Juan Carlos Gomez Roa
2. CC [X] NIT [ ] TI [ ] CE [ ] No. 1102361893 DV __ — Es consorcio o union temporal [ ] — Realiza actividades a traves de patromonio autónomo [ ]
3. DIRECCION DE NOTIFICACION: CR 2W 166 02 TO 1 APT 703
   MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCION: Piedecuesta — DEPARTAMENTO: Santander
4. TELEFONO: 3156935675 — 5. CORREO ELECTRONICO: — 6. No.ESTABLECIMIENTOS: — 7. CLASIFICACION:

B. BASE GRAVABLE

8	**TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAIS**	65.800.000
9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO	
10	**TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (renglón 8 menos 9)**	65 800.000
11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS	
12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES	
13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS	
14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS	
15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)	
16	**TOTAL INGRESOS GRAVABLES (renglón 10 menos 11, 12, 13, 14, 15)**	65.800.000

C. DISCRIMINACION DE ACTIVIDADES GRAVADAS

ACTIVIDADES GRAVADAS	CODIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (por mil)	IMPUESTO
ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)	6910	65.800000	5X1000	
ACTIVIDAD 2				
ACTIVIDAD 3				
OTRAS ACTIVIDADES	ver desagregacion		NA	
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS		17. TOTAL IMPUESTO	329.000

18. GENERACION DE ENERGIA — CAPACIDAD INSTALADA: ____ KW — 19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981

D. LIQUIDACION PRIVADA

20	**TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (renglón 17 + 19)**	329.000
21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% de renglón 20)	
22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO	
23	SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) si la hay, liquidela según el acuerdo municipal o distrital	
24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) si la hay, liquidela según el acuerdo municipal o distrital	
25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20+21+22+23+24)	329.000
26	MENOS VALOR DE EXENCION O EXONERACION SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS	
27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este período	326.000
28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este período	
29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR	
30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (si existe, liquide porcentaje según el acuerdo municipal o distrital)	
31	SANCIONES: Extemporaneidad [ ] Correción [ ] Inexactitud [ ] Otra [ ] Cual: _____	
32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCION O COMPENSACION	
33	TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)	3.000
34	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero	

E. PAGO

35	**VALOR A PAGAR**	3.000
36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (si existe, liquidelo según el acuerdo municipal o distrital)	
37	INTERES DE MORA	
38	**TOTAL A PAGAR (renglón 35-36+37)**	

SECCION PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde existe esta opción)

39	LIQUIDE EL VALOR DE PAGO VOLUNTARIO (según instrucciones del municipio/distrito)	
40	TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (reglón 38+39)	
	Destino de mi aporte voluntario	

FIRMA DEL DECLARANTE: Juan Carlos

NOMBRE

C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ] 1.102.361.893.

FIRMA DEL CONTADOR [ ] REVISOR FISCAL [ ]

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
SECRETARÍA DE HACIENDA
DIRECCIÓN TÉCNICA DE
TESORERIA E IMPUESTOS

NOMBRE

C.C. [ ] C.E. [ ] T.P. [ ]

CODIGO DE BARRAS

REFERENCIA DE RECAUDO FORMULARIO No.

24 ENE 2024
Hora: _____ Firma: _____
Entrego: _____
Radicado No. _____

CODIGO QR	SELLO O TIMBRE	SERIAL AUTOMATICO DE TRANSACCION O MECANISMO DE IDENTIFICACION DE RECAUDO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **08/02/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN CARLOS GOMEZ ROA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1102361893**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550488440893029**
Saldo a la fecha	**0.24 Pesos**
Fecha de apertura	**23/08/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) maria fernanda fontalvo rincon
NIT 8902053836 - MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

miércoles 14 de febrero de 2024

Consulta Proceso de Pago de Nómina

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	16c 15c 69 70 72 74 76 79 80 81 83 86	Estado del Pago	Pagado Parcial
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	7087464	Fecha de Creación	12/02/2024
Servicio	Pago de Nómina	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	12/02/2024	Hora de Pago	15:30
Total de Registros	12	Monto Total	$ 46.217.623,00
Registros Ingresados	12	Monto Ingresado	$ 46.217.623,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	1
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	10
Valor Pagos Davivienda	$ 3.619.160,00	Valor Pagos ACH	$ 3.619.160,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 38.979.303,00
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	$ 7.238.320,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9013343798	74		Cuenta Corriente Otros Bancos	513859090	OCCIDENTE	$ 4.032.429,55	Pago Rechazado	Id. no Coincide
9013343798	76		Cuenta Corriente Otros Bancos	513859090	OCCIDENTE	$ 4.032.429,55	Pago Rechazado	Id. no Coincide
9013343798	79		Cuenta Corriente Otros Bancos	513859090	OCCIDENTE	$ 4.032.429,55	Pago Rechazado	Id. no Coincide
9013343798	83		Cuenta Corriente Otros Bancos	513859090	OCCIDENTE	$ 4.032.429,55	Pago Rechazado	Id. no Coincide
9013343798	86		Cuenta Corriente Otros Bancos	513859090	OCCIDENTE	$ 4.032.429,55	Pago Rechazado	Id. no Coincide
9013343798	69		Cuenta Corriente Otros Bancos	513859090	OCCIDENTE	$ 4.032.429,55	Pago Rechazado	Id. no Coincide
9013343798	70		Cuenta Corriente Otros Bancos	513859090	OCCIDENTE	$ 2.687.437,05	Pago Rechazado	Id. no Coincide
9013343798	72		Cuenta Corriente Otros Bancos	513859090	OCCIDENTE	$ 4.032.429,55	Pago Rechazado	Id. no Coincide

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9013343798	80		Cuenta Corriente Otros Bancos	513859090	OCCIDENTE	$ 4.032.429,55	Pago Rechazado	Id. no Coincide
9013343798	81		Cuenta Corriente Otros Bancos	513859090	OCCIDENTE	$ 4.032.429,55	Pago Rechazado	Id. no Coincide
1098723049	16c		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	474250867	BBVA	$ 3.619.160,00	Pago Exitoso	
1102361893	15c	✓	Cuenta de Ahorros	0550488440893029	DAVIVIENDA	$ 3.619.160,00	Pago Exitoso	✓

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial