05 04 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	04	05	No: CE 24C00099 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

OP 24C00077, PER 05/03 AL 04/04 DE 2024 CTA 03 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	04	05	No: OP 24C00077 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01102361893 - - GOMEZ ROA JUAN CARLOS

PER 05/03 AL 04/04 DE 2024 CTA 03 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
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
	05/03/2024	04/04/2024	Informe Supervisión	x	Final		03	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
secretario 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 Alcaldía 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-27699

Ciudad y fecha de operación Piedecuesta, Abril 05 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: 2024-03-05 - 2024-04-04		4.000.000,00
	TOTAL	**4.000.000,00**

Generó: GERALDINE ZULAY ABRIL PEREZ

Revisó y Aprobó

Piedecuesta, 05 de abril 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 marzo al 04 de abril 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	75732205	MARZO	04/04/2024	256.000
SALUD	75732205	MARZO	04/04/2024	200.000
RIESGOS LABORALES	75732205	MARZO	04/04/2024	8.400
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

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	1102361893-0	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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	04/04/2024	75732205	$464.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días 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	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días 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	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	464.400

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	1102361893-0	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	
2024-03	2024-03	I	04/04/2024	75732205	$464.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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																	230301	1,600,000	256.000	0	0	0	0	EPS041	1,600,000	200.000	14-23	1,600,000	1	8.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PIEDECUESTA, **27/02/2024**
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488440893029**
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

lunes 8 de abril de 2024

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	c 1029 106p 107p 108p 97c 98c 99c	Estado del Pago	Pagado Parcial
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	7268180	Fecha de Creación	05/04/2024
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	05/04/2024	Hora de Pago	15:08
Total de Registros	7	Monto Total	$ 17.272.220,00
Registros Ingresados	7	Monto Ingresado	$ 17.272.220,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	6	No. Pagos ACH	1
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 14.105.560,00	Valor Pagos ACH	$ 3.166.660,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
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	$ 17.272.220,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
91353730	107p		Cuenta de Ahorros	0550488443867871	DAVIVIENDA	$ 1.717.060,00	Pago Exitoso	
1102361893	99c		Cuenta de Ahorros	0550488440893029	DAVIVIENDA	$ 3.619.160,00	Pago Exitoso	
37543640	1029		Cuenta de Ahorros	0550488423715215	DAVIVIENDA	$ 1.988.360,00	Pago Exitoso	
1005543486	106p		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	3174451951	NEQUI	$ 3.166.660,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
1098780384	108p		Cuenta de Ahorros	488405909901	DAVIVIENDA	$ 3.166.660,00	Pago Exitoso	
1102370199	97c		Cuenta de Ahorros	0550488443809832	DAVIVIENDA	$ 1.807.160,00	Pago Exitoso	
1098644295	98c		Cuenta de Ahorros	0550044400049191	DAVIVIENDA	$ 1.807.160,00	Pago Exitoso	