16 10 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	10	16	No: CE 24C00341 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 24C00310, PER 09/09 AL 08/10 DE 2024 CTA 03 CP 24C00151, CD 24C00078, SCD CONTRATO CO1PCCNTR 6512002 DE JUAN CARLOS GOMEZ ROA 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. DURACION 5 MESES

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

Elaboró

Secretario de Hacienda

Recibí:

C.C. de

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Nit: 00890205383 - 6 PIEDECUESTA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO		Pág
	2024	10	16	No: OP 24C00310	Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01102361893 - - GOMEZ ROA JUAN CARLOS

PER 09/09 AL 08/10 DE 2024 CTA 03 CP 24C00151, CD 24C00078, SCD CONTRATO CO1PCCNTR 6512002 DE JUAN CARLOS GOMEZ ROA 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. DURACION 5 MESES

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	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-01
		Versión: 1.0
		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.6512002	Fecha	08/07/2024
	Adicional		Orden de Compra		N/A		N° Adicional u Orden de Compra:	N/A	Fecha	N/A

Sin 60.

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		Orden de compra		Otros	x

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: 24C00078 FECHA 04/07/ 2024	No: 24C00151 FECHA 08/07/2024	2.1.2.02.02.009.01	Ingresos corrientes de libre destinación	$ 4.000.000
CDP ADICIONAL	**RP ADICIONAL**	**Rubro Presupuestal**		**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: N/A FECHA: N/A	No: N/A FECHA: N/A	N/A	N/A	N/A

Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	x	Parcial	x	Cuenta de cobro No.	Vigencia
	09/09/2024	08/10/2024	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

Código: F-GFP-001	Versión: 1.0	Página 1 de 1
Elaboró:	Revisó:	Aprobó:

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

Nit : 890205383-6

CARRERA 7 9 43 Alcaldia Municipal

Autorización Numeración DIAN 18764078659260 Septiembre 02 de 2024

Rango autorizado prefijo DS No 31320 al 50000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	**DS-32134**

Ciudad y fecha de operación **Piedecuesta, Octubre 15 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 24C00078, SCD CONTRATO CO1PCCNTR 6512002 DE JUAN CARLOS GOMEZ ROA 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. DURACION 5 MESES PERIODO DE PAGO: 2024-09-09 - 2024-10-08		4.000.000,00
	TOTAL	**4.000.000,00**

Generó: MARIA FERNANDA NIÑO MANOSALVA

Revisó y Aprobó

Piedecuesta, 09 de octubre 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	**09 de septiembre al 08 de octubre 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	80445536	SEPTIEMBRE	09/10/2024	256.000
SALUD	80445536	SEPTIEMBRE	09/10/2024	200.000
RIESGOS LABORALES	80445536	SEPTIEMBRE	09/10/2024	8.400
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	80930390	SEPTIEMBRE	09/10/2024	179.200
SALUD	80930390	SEPTIEMBRE	09/10/2024	140.000
RIESGOS LABORALES	80930390	SEPTIEMBRE	09/10/2024	5.800
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

Contrato Septimo Concejo 30 DIAS

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	
2024-09	2024-09	I	09/10/2024	80445536	$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	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	
2024-09	2024-09	I	09/10/2024	80445536	$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. exterior	Suspensión	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																	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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Contrato Septiembre Pasamenia 21 días

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
80445536	09/10/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	N	09/10/2024	80930390	$325.000	

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	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	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	179.200	0	0	0	0	0	0		179.200	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	5.800				5.800	0	0	5.800			58	5.800	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	140.000	140.000
Pensión	1	179.200	179.200
Riesgos Laborales	1	5.800	5.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	325.000	325.000

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	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
80445536	09/10/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	N	09/10/2024	80930390	$325.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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																230301	2.720.000	435.200	0	0	0	0	EPS041	2.720.000	340.000	14-23	2.720.000	1	14.200		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,
SANTANDER,
COLOMBIA,

27/02/2024

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 21 de octubre de 2024

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	6376 a 81 341c 6389	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	8133010	Fecha de Creación	17/10/2024
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	17/10/2024	Hora de Pago	09:45
Total de Registros	8	Monto Total	$ 41.687.001,00
Registros Ingresados	8	Monto Ingresado	$ 41.687.001,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	2	No. Pagos ACH	6
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 5.425.320,00	Valor Pagos ACH	$ 36.261.681,00
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	$ 41.687.001,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
91353446	6379		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	3177965554	NEQUI	$ 1.717.060,00	Pago Exitoso	
91345299	6380		Cuenta de Ahorros	0550044400049233	DAVIVIENDA	$ 1.806.160,00	Pago Exitoso	
1102361893	341c		Cuenta de Ahorros	0550488440893029	DAVIVIENDA	$ 3.619.160,00	Pago Exitoso	
17086082	6389		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	484570312	BOGOTA	$ 22.694.881,00	Pago Exitoso	

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1098675652	6376		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	197856271	BBVA	$ 3.800.360,00	Pago Exitoso	
1098777732	6377		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	469584023	BOGOTA	$ 3.800.360,00	Pago Exitoso	
37620686	6378		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	3022284639	NEQUI	$ 1.717.060,00	Pago Exitoso	
91347216	6381		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	24094540035	CAJA SOCIAL	$ 2.531.960,00	Pago Exitoso	

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial