

RAMOS SILVA LIGNEY ALEJANDRA

UN MILLÓN OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS m/cte*****

8052430



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO MES DÍA
2025 02 17

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

No: CE 25C00020

Con: 1 1

Doc. de Pago : GE Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A Benef : RAMOS SILVA LIGNEY ALEJANDRA
Cuenta Número : 48300071965 Nombre Cuenta : RECURSOS PROPIOS OTROS INGRE Nit : 01102386296 - 0

OP 25C00008, RESERVA PER 21/11 AL 20/12/2024 CTA 02 FINAL CD 24C00114, SCD CONTRATO CO1PCCNTR 6927938 DE LIGNEY ALEJANDRA RAMOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO FÍSICO Y ELABORACIÓN DE ACTAS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y DEMÁS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL. DURACION 2 MESES

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	2,000,000.00	Estampilla Pro-Uis	40,000.00
Estampilla Pro-Hospital	44,800.00	Estampilla Pro-Cultura	30,000.00
Estampilla Pro-Anciano	60,000.00	10%Adicional Estampillas Dptles.	8,480.00
RETEICA	10,000.00		
Total Descuentos \$	193,280.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1919	Servicios Técnicos-	24905501	RP.2.1.2.02.02.009.02.0002	1002	2,000,000.00	0.00	2,000,000.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	40,000.00	2,000,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	40,000.00	2,000,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	4,800.00	2,000,000.00
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	60,000.00	2,000,000.00
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	30,000.00	2,000,000.00
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.01	1002	0.00	10,000.00	2,000,000.00
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	8,480.00	2,000,000.00
2406	048300071965 - PREDIAL	1110060217			0.00	1,806,720.00	1,806,720.00

SUMAS IGUALES \$ 2,000,000.00 2,000,000.00

Valor a pagar: \$ 1,806,720.00

En letras: UN MILLÓN OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS m/cte*****

NINIJ

[Handwritten Signature]

Recibi:

Elaboró

Secretario de Hacienda

C.C. de



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO MES DÍA

ORDEN DE PAGO

Pág

2025 02 17

No: OP 25C00008

Con: 1

1

Beneficiario: CC: 01102386296 - 0 - RAMOS SILVA LIGNEY ALEJANDRA

RESERVA PER 21/11 AL 20/12/2024 CTA 02 FINAL CD 24C00114, SCD CONTRATO CO1PCCNTR 6927938 DE LIGNEY ALEJANDRA RAMOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO FÍSICO Y ELABORACIÓN DE ACTAS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y DEMÁS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL. DURACION 2 MESES

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	2,000,000.00	0.00	Base 6*1000	2,000,000.00	0.00
Estampilla pro-uis	0.00	40,000.00	Estampilla pro_hospital_univ	0.00	40,000.00
Estampilla pro_Hospital \$4800	0.00	4,800.00	Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	60,000.00
Estampilla pro-Cultura	0.00	30,000.00	Retencion de Ind y Cio 5*1000	0.00	10,000.00
10% Adicional (4%)+480	0.00	8,480.00			

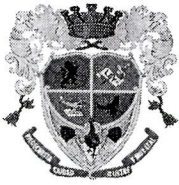
CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Servicios Técnicos.	51080101			2,000,000.00	0.00	2,000,000.00
2	Gasto de inversión - Otros Sectores	084026	RP.2.1.2.02.02.009.02.0002	1002	2,000,000.00	0.00	2,000,000.00
3	Gasto de inversión - Otros Sectores	083526	RP.2.1.2.02.02.009.02.0002	1002	0.00	2,000,000.00	2,000,000.00
4	Servicios Técnicos-	24905501			0.00	2,000,000.00	2,000,000.00
TOTALES \$					4,000,000.00	4,000,000.00	

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 :	LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA									
C.C. o NIT :	1.102.386.296-0									
VALOR :	2.000.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	<input checked="" type="checkbox"/>	Convenio	<input type="checkbox"/>	Resolución	<input type="checkbox"/>	No. SECOP II	CO1.PCC NTR.6927 938	Fecha	21/10/2024
	Adicional	<input type="checkbox"/>	Orden de Compra	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	N° Adicional u Orden de Compra:	N/A	Fecha	N/A

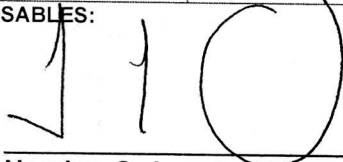

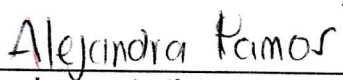
DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificación Bancaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Documento soporte para los no obligados a facturar	<input checked="" type="checkbox"/>
Entrada Almacén	<input type="checkbox"/>	Factura Electrónica	<input type="checkbox"/>	Resolución	<input type="checkbox"/>
RUT	<input type="checkbox"/>	Orden de compra	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL No: 24C00114 FECHA 21/10/2024	RP INICIAL No: 24C00240 FECHA 21/10/2024	Rubro Presupuestal 2.1.2.02.02.009.02	Fuente de Recursos Ingresos corrientes de libre destinación	Valor por rubro presupuestal a cobrar \$2.000.000
CDP ADICIONAL No: N/A FECHA N/A	RP ADICIONAL No: N/A FECHA N/A	Rubro Presupuestal N/A	N/A	Valor por rubro presupuestal a cobrar N/A
Periodo a cobrar	Desde 21/11/2024	Hasta 20/12/2024	Acta <input checked="" type="checkbox"/> Informe Supervisión	<input checked="" type="checkbox"/> Parcial <input checked="" type="checkbox"/> Final
				Cuenta de cobro No. 02 FINAL
				Vigencia 2024

OBJETO DEL CONTRATO PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO FÍSICO Y ELABORACIÓN DE ACTAS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y DEMÁS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL.

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 LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA 316-643-3384-3108152084

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

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
 Nit : 890205383-6
 CARRERA 7 9 43 Alcaldía 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-35119

Ciudad y fecha de operación Piedecuesta, Diciembre 30 de 2024
 Apellidos y nombre o razón social del vendedor
 o de quien presta el servicio: LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA
 Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1102386296-

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIO DE APOYO A LA GESTION CD 24C00114, SCD CONTRATO CO1PCCNTR 6927938 DE LIGNEY ALEJANDRA RAMOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO FÍSICO Y ELABORACIÓN DE ACTAS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y DEMÁS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL. DURACION 2 MESES PERIODO DE PAGO: 2024-11-21 - 2024-12-20		2.000.000,00
	TOTAL	2.000.000,00

Generó: MARIA FERNANDA NIÑO MANOSALVA

Revisó y Aprobó



CONCEJO MUNICIPAL DE
PIEDECUESTA

DECLARACION DEL EMPLEADO

Código: F-GFP-.002

Versión: 1.0

Página 1 de 2

Piedecuesta, 28 de Enero de 2025

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	LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA
Cedula de Ciudadanía	1.102.386.296
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DE IVA
Mes al que corresponde la certificación	21/11/2024 AL 20/12/2024

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 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	7947071933 /	OCTUBRE-2024 /	26-11-2024 /	208.000 /
SALUD	7947071933 /	OCTUBRE-2024 /	26-11-2024 /	162.500 /
RIESGOS LABORALES	7947071933 /	OCTUBRE-2024 /	26-11-2024 /	6.800 /
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A
Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	7954432453 /	OCTUBRE-2024 /	02-01-2025 /	62.400 /
SALUD	7954432453 /	OCTUBRE-2024 /	02-01-2025 /	48.700 /
RIESGOS LABORALES	7954432453 /	OCTUBRE-2024 /	02-01-2025 /	2.100 /
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A
Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	7950579085 /	NOVIEMBRE-2024 /	27-12-2024 /	\$208.600 /
SALUD	7950579085 /	NOVIEMBRE-2024 /	27-12-2024 /	\$163.000 /
RIESGOS LABORALES	7950579085 /	NOVIEMBRE-2024 /	27-12-2024 /	\$6.900 /
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A
Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	7954431521 /	NOVIEMBRE-2024 /	02-01-2025 /	61.300 /
SALUD	7954431521 /	NOVIEMBRE-2024 /	02-01-2025 /	47.900 /
RIESGOS LABORALES	7954431521 /	NOVIEMBRE-2024 /	02-01-2025 /	2.100 /
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Código: F-GFP-002	Versión: 1.0	Página 1 de 2
Elaboró:	Revisó:	Aprobó:



CONCEJO MUNICIPAL DE
PIEDECUESTA

DECLARACION DEL EMPLEADO

Código: F-GFP-002

Versión: 1.0

Página 2 de 2

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	7954085192 ✓	DICIEMBRE-2024	27-12-2024	\$ 138.700 ✓
SALUD	7954085192 ✓	DICIEMBRE-2024	27-12-2024	\$ 108.400 ✓
RIESGOS LABORALES	7954085192 ✓	DICIEMBRE-2024	27-12-2024	\$ 4.600 ✓
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A
Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	7954402627 ✓	DICIEMBRE-2024	02-01-2025	\$40.500 ✓
SALUD	7954402627 ✓	DICIEMBRE-2024	02-01-2025	\$31.600 ✓
RIESGOS LABORALES	7954402627 ✓	DICIEMBRE-2024	02-01-2025	\$1.300 ✓
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.

Alejandra Ramos.

Nombre: **LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA**

C.C. No. 1.102.386.296

Código: F-GFP-002	Versión: 1.0	Página 2 de 2
Elaboró:	Revisó:	Aprobó:



BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que LIGNEY ALEJANDRA RAMOS, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1102386296, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3166433384.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 2 días de Abril del año 2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 14431705

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.


DAVIVIENDA

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

jueves 20 de febrero de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	546 21c 535 534 20c 536 547 548 5489	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	8652430	Fecha de Creación	18/02/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	18/02/2025	Hora de Pago	16:00
Total de Registros	9	Monto Total	\$ 65.091.141,00
Registros Ingresados	9	Monto Ingresado	\$ 65.091.141,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	4	No. Pagos ACH	4
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	\$ 10.474.627,00	Valor Pagos ACH	\$ 52.809.794,00
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	1
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	\$ 1.806.720,00
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	\$ 65.091.141,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1102386296	20c		Daviplata	3166433384	DAVIVIENDA	\$ 1.806.720,00	Pago Exitoso	
63393307	548		Cuenta de Ahorros	0550048300036646	DAVIVIENDA	\$ 3.900.000,00	Pago Exitoso	