COMPROBANTE DE EGRESO Nº 25-12145

Fecha : Diciembre 09 de 2025

IMPUTACIONES CONTABLES					
CODIGO	**CUENTA**	**DEBITO**	**CRÉDITO**	**C.COSTO**	**TERCERO**
	VIENEN $	**2,416,500.00**	**111,600.00**		
13058801	Estampillas Pro Adulto Mayor	0.00	92,600.00		SIN NIT
41057602	Estampilla Pro - Cultura	0.00	46,300.00		PARRA VELASQUEZ BE
13058802	Estampillas Pro Cultura	46,300.00	0.00		SIN NIT
13058802	Estampillas Pro Cultura	0.00	46,300.00		SIN NIT
1110050408	950758 SUBSIDIOS ASEO	0.00	2,166,000.00		SIN NIT
	Sumas iguales	**2,462,800.00**	**2,462,800.00**		

Registrado por : LIZBETH KATHERINE AYALA ORTIZ

ORDENADOR DEL GASTO

TESORERO(A)

RECIBI:

C.C.

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 25-12145

Fecha : Diciembre 09 de 2025

Beneficiario : **NIT - 00005708362-1 PARRA VELASQUEZ BENJAMIN**
Dirección : VDA EL ALTO DE PINCHOTE
Ciudad : FCA EL CLAVELAL **Teléfono:**
Total a pagar : 2,166,000.00
Valor en letras : DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

CONCEPTO : CG 25-12068, CP 25-07091, CD 25-07042, -CONTRATO DE PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN No. CD-064-2025\n\r\n\rPRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ACTIVIDADES OPERATIVAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS RELACIONADAS CON EL CUIDADO Y LIMPIEZA DE ZONAS VERDES, ESCENARIOS DEPORTIVOS, VIAS URBANAS Y RECOLECCIÓN DE RESIDUOS ORGANICOS E INORGANICOS A CARGO DEL MUNICIPIO DE PINCHOTE-SANTANDER\n\r\n\rCODIGO BPIM: 202500000006134- FORTALECIMIENTO Y APOYO AL SECTOR DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO DEL MUNICIPIO DE PINCHOTE SANTANDER\n\r\n\rSEGUN ACTA DE PAGO NO 05 /* FIN */

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES		
RUBRO	**DETALLE**	**VALOR**
2.1.5.02.09.01	Operarios servicio de aseo	$2,314,400.00
		2,314,400.00

IMPUTACIONES CONTABLES					
CODIGO	**CUENTA**	**DEBITO**	**CRÉDITO**	**C.COSTO**	**TERCERO**
24905501	Servicios	2,314,400.00	0.00		PARRA VELASQUEZ BE
41101702	Formularios y Especies	0.00	9,500.00		PARRA VELASQUEZ BE
13110801	Formularios y Especies Valoradas - Papelaria	9,500.00	0.00		SIN NIT
13110801	Formularios y Especies Valoradas - Papelaria	0.00	9,500.00		SIN NIT
41057601	Estampilla Pro - Anciano	0.00	92,600.00		PARRA VELASQUEZ BE
13058801	Estampillas Pro Adulto Mayor	92,600.00	0.00		SIN NIT
	PASAN $	**2,416,500.00**	**111,600.00**		

ALCALDIA MUNICIPAL

COMPROBANTE GENERAL Nº 25-12068

Fecha : Diciembre 09 de 2025

Beneficiario : **NIT - 00005708362 - 1 PARRA VELASQUEZ BENJAMIN**

CONCEPTO : CP 25-07091, CD 25-07042, -CONTRATO DE PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN No. CD-064-2025

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ACTIVIDADES OPERATIVAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS RELACIONADAS CON EL CUIDADO Y LIMPIEZA DE ZONAS VERDES, ESCENARIOS DEPORTIVOS, VIAS URBANAS Y RECOLECCIÓN DE RESIDUOS ORGANICOS E INORGANICOS A CARGO DEL MUNICIPIO DE PINCHOTE-SANTANDER

CODIGO BPIM: 202500000006134- FORTALECIMIENTO Y APOYO AL SECTOR DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO DEL MUNICIPIO DE PINCHOTE SANTANDER

SEGUN ACTA DE PAGO NO 05

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	0.00	2,314,400.00	0.00	Papeleria	0.00	0.00	9,500.00
Estampilla pro-Anciano	0.00	0.00	92,600.00	Estampilla Pro-Cultura	0.00	0.00	46,300.00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

CD	CP	RUBRO	DETALLE	FUENTE	VALOR
25-07042	25-07091	2.1.5.02.09.01	Operarios servicio de aseo	SUPERAVIT FISCAL - SERVICIO DE ASEO	2,314,400.00

2,314,400.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

CODIGO	CUENTA	C. COSTO	DEBITO	CREDITO	TERCERO
55070802	Servicios		2,314,400.00	0.00	00005708362 - PARRA VELASQUEZ BENJ
24905501	Servicios		0.00	2,314,400.00	00005708362 - PARRA VELASQUEZ BENJ

SUMAS IGUALES $ **2,314,400.00** **2,314,400.00**

Registrado por : LIZBETH KATHERINE AYALA ORTIZ

Elaboró:

ORDENADOR DEL GASTO

FECHA	DD 9 MM 12 AA 2025
No PAGO	No 5 // $ 2314400
CONTRATO	CD-064-2025
PAGO SECOP	60782794
TIENE	ESTAM ☒ // CERT ☒

CUENTA DE COBRO No 5

No CONTRATO SECOP 2 CO1.PCCNTR.8109977

Fecha de Presentación:	03/12/2025	**Evidencias:**		**SI**	X	**NO**	

EL CONTRATANTE

Contratante	MUNICIPIO DE PINCHOTE			**NIT:**	890.204.265-0
Direccion	Calle 5 No 4-13	**Celular**	321-230-1024	**Correo Electronico**	tesoreria@pinchote-santander.gov.co

DEBE AL

CONTRATISTA

Nombre Contratista:	BENJAMIN PARRA VELASQUEZ								
C.C. o NIT:	5708362								
Documento Principal:	**Contrato**	X	**Convenio**		**Adicional**		**Otro**		
Número y fecha del Contrato ALCALDIA	**No Contrato:**	CD-064-2025	**Registro Presupuestal**	**Contrato Inicial**	**CDP**	25-07042	**Adicional**	**CDP**	
	Fecha:	22 JULIO 2025			**CP**	25-07091		**CP**	
Fecha de Inicio:	22/07/2025		**Fecha final del contrato:**		19/12/2025				
			Fecha final del Adicional:						
Valo Inicial Del Contrato	$ 13,886,400	**Valor Adicion Al Contrato:**			**Valor TOTAL Contrato**	$ 13,886,400			
No Cuenta Bancaria	500-80281635-7	**Tipo de cuenta**		NOMINA	**Banco**	POPULAR			
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN ACTIVIDADES OPERATIVAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS RELACIONADAS CON EL CUIDADO Y LIMPIEZA DE ZONAS VERDES, ESCENARIOS DEPORTIVOS, VIAS URBANAS Y RECOLECCIÓN DE RESIDUOS ORGANICOS E INORGANICOS A CARGO DEL MUNICIPIO DE PINCHOTE-SANTANDER								
Valor a pagar: En Números	$ 2,314,400	**Valor a pagar:** En letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/Cte						

Documentos Anexos:	* Informe Actividades	X	* Informe de supervisión	X	* Acta de Liquidacion		
	* Planilla Pago Seguridad	X	* Constancia del supervisor	X	* Otros		
	* Certificacion bancaria	X	* Acta de pago	X			

Periodo a Cobrar:	**Desde:** 31/10/2025	**Pago No:**	5	**Pago PARCIAL**	x	**Pago FINAL**	
	Hasta: 25/11/2025						

Yo manifiesto bajo la gravedad de juramento que e dado cumplimiento a lo establecido en el art. 1 Del Decreto 1070 de Mayo 28 de 2013 y como persona residente en Colombia, EL CONTRATISTA declaro:	**SI**	**NO**
a) Durante el año gravable Anterior, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesión.	X	
b) Que segun los ingresos recibidos durante el año gravable Anterior soy una persona natural que NO obtuvo ingresos brutos totales o superiores a 1.400 UVT, según Decreto 2105 del 22 de diciembre de 2016 y por lo tanto NO estoy obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano.	X	
c) Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente c) establecida en el artículo 383 del estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "NO He contratado o vinculado más un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días o discontinuos".(parágrafo 2 art. 383 E.T.)	X	
d) Que mis ingresos totales en el año inmediatamente anterios superaron los cuatro mil setenta y tres (4.073) UVT.		X
e) En el año gravable inmediatamente anterior no desarrolle una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario o que si la desarrolle no generó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos totales		X

FIRMA DEL CONTRATISTA RESPONSABLE

BENJAMIN PARRA VELASQUEZ
Nombre Del Contratista:
5708362
Cédula o NIT

INFORMACION SECOP 2
No CONTRATO
CO1.PCCNTR.8109977

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500805161

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 46.300
PRO UIS	$ 46.300
Total Estampillas	**$ 92.600**
Ordenanza 012	$ 9.260
Total a Pagar	**$ 101.860**

Fecha de Expedición 2025/12/02 **Fecha Limite de Pago**

Con destino a: **Alcaldía de Pinchote**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 5708362

Nombre BENJAMIN PARRA VELASQUEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500805161(3900)000000010186O(96)

VALOR BASE	$ 2.314.400
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 13.886.400
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.314.400
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	064
NUMERO ORDEN DE PAGO	5

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500805161

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Pinchote**

Tipo de Doc. CC Número: 5708362
Nombre: BENJAMIN PARRA VELASQUEZ
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 2.314.400
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 13.886.400
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.314.400
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	064

PRO HOSPITAL	$ 46.300
PRO UIS	$ 46.300
Total Estampillas	**$ 92.600**
Ordenanza 012	$ 9.260
Total a Pagar	**$ 101.860**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500805161

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Pinchote**

Total a Pagar **$ 101.860**

Fecha de Expedición 2025/12/02 **Fecha Limite de Pago**

VALOR BASE	$ 2.314.400
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 13.886.400
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.314.400
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	064

PRO HOSPITAL	$ 46.300
PRO UIS	$ 46.300
Total Estampillas	**$ 92.600**
Ordenanza 012	$ 9.260

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500805161

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Pinchote**

PRO HOSPITAL	$ 46.300
PRO UIS	$ 46.300
Total Estampillas	**$ 92.600**
Ordenanza 012	$ 9.260
Total a Pagar	**$ 101.860**

Contribuyente **Tipo de Doc.**CC **Número** 5708362

Nombre BENJAMIN PARRA VELASQUEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500805161(3900)000000009260O(96)

Fecha de Expedición 2025/12/02
Fecha Limite de Pago

VALOR BASE	$ 2.314.400
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 13.886.400
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.314.400
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	064

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500805161

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 5708362

Nombre BENJAMIN PARRA VELASQUEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500805161(3900)000000009260O(96)

(415)8902012356006(8020)02502500805161(3900)000000009260(96)

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Pinchote**

Fecha de Expedición 2025/12/02

Total a Pagar **$ 101.860**

PRO HOSPITAL	$ 46.300
PRO UIS	$ 46.300
Total Estampillas	**$ 92.600**
Ordenanza 012	$ 9.260

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE PINCHOT
NIT: 890204265
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CE2512145
Secuencia: ad
Número de cuenta a debitar: 32273950758

Fecha: 11-12-2025 **Hora:** 13:32:41
Fecha de Generación: 11-12-2025

Fecha de envío del pago: 11-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 11-12-2025

Impreso por: EPAANVERO1997

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $2,166,000.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $2,166,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000500802816357	Ahorros	5708362	BENJAMIN PARRA VEL	2,166,000.00	BANCO POPULAR	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	11-12-2025