

HOGAR BETANIA CASA DE DESCANSO Y SALUD

UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS m/cte*****



MUNICIPIO DE JESUS MARIA
Nit: 00890210946 - 2
JESUS MARIA

AÑO

MES

DÍA

2026

03

13

COMPROBANTE DE EGRESO

No: CE 26-03102

Con: 1

1

Doc. de Pago : CONVENIO

Cuenta Número : 3-6057000056-0

Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Nombre Cuenta : Estampilla pro bienestar adulto mayor

Benef : HOGAR BETANIA CASA DE DESCANSO Y SALUD

Nit : 00804005193 - 2

2 PAGO CONVENIO -ESAL-JM 007-2025 AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONOMICOS PARA EL ALBERGUE Y ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE JESUS MARIA SANTANDER, EN EL MARCO DE LA LEY 1276 DE 2009 Y EL DECRETO 092 DE 2017. - CG25-12338

CONTABILIZACIONES							
Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
9471	Gasto de inversión - Otros Sectores	086026	CP.2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.01	SFEA	2,000,000.00	0.00	0.00
9445	Gasto de inversión - Otros Sectores	085526	CP.2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.00.01	SFEA	0.00	2,000,000.00	0.00
0168	Bienes y servicios	24010101			2,000,000.00	0.00	0.00
0177	Retencion Por Servicios en General	24360501			0.00	80,000.00	2,000,000.00
0900	Estampillas Departamentales - Pro UIS	2407220101			0.00	40,000.00	2,000,000.00
1491	Pro deporte	41100110			0.00	40,000.00	2,000,000.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.218.01	TDEP	40,000.00	0.00	2,000,000.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	40,000.00	2,000,000.00
1136	Estampillas Departamentales - Pro Hospit	2407220103			0.00	40,000.00	2,000,000.00
1534	Pro Anciano	41057601			0.00	80,000.00	2,000,000.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.01	PROA	80,000.00	0.00	2,000,000.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	80,000.00	2,000,000.00
0231	INDUSTRIA Y COMERCIO	41050801			0.00	20,000.00	2,000,000.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	20,000.00	2,000,000.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.200.03	ICLD	20,000.00	0.00	2,000,000.00
0988	Sobretasa Bomberil	41056201			0.00	1,000.00	0.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	1,000.00	20,000.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.212.01	SBOM	1,000.00	0.00	20,000.00
1536	Pro Electrificación 3x1000	41057603			0.00	6,000.00	2,000,000.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	6,000.00	2,000,000.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.05	PROE	6,000.00	0.00	2,000,000.00
1535	Pro Cultura 2%	41057602			0.00	40,000.00	2,000,000.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.55	PROC	40,000.00	0.00	2,000,000.00
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	40,000.00	2,000,000.00
0253	Recibos oficiales	41101701			0.00	8,700.00	0.00
5305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.02.02.015	ICLD	8,700.00	0.00	0.00
PASAN \$					4,195,700.00	2,542,700.00	

Doc. de Pago : CONVENIO
Cuenta Número : 3-6057000056-0

Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Nombre Cuenta : Estampilla pro bienestar adulto mayor

Benef : HOGAR BETANIA CASA DE DESCANSO Y SALUD
Nit : 00804005193 - 2

CONTABILIZACIONES							
Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
VIENEN \$					4,195,700.00	2,542,700.00	
5546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	8,700.00	0.00
1292	Estampillas Departamental Ordenanza 01	2407220106			0.00	8,000.00	2,000,000.00
9647	3-6057-000056-0 ESTAMPILLA PRO BIE	11100501076			0.00	1,636,300.00	1,636,300.00

SUMAS IGUALES \$

4,195,700.00

4,195,700.00

Valor a pagar: \$ 1,636,300.00

En letras: UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS m/cte.

YISELA

Elaboró

Secretaria de Hacienda

Ordenador del Gasto

Recibí:

C.C.

de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502600183231

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL \$40.000
PRO UIS \$40.000

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040051932
Nombre HOGAR BETANIA CASA DE DESCANSO Y SALUD
Dirección
Municipio Teléfono
Departamento



(415)7709998038639(8020)02502600183231(3900)0000000088000(96)20260316

VALOR ORDEN DE PAGO 2.000.000
VALOR TOTAL CONVENIO 7.020.000
NUMERO ORDEN DE PAGO FE2
NRO. CONVENIO 007
VALOR BASE 2.000.000
FECHA CONVENIO 27/10/2025

Total \$80.000
Ordenanza 012 \$8.000
Total a Pagar \$88.000

Fecha de Expedición 2026/03/13 Fecha Limite de Pago 2026/03/16
Con destino a: Alcaldía de Jesús María - JESUS MARIA



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600183231

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Jesús María - JESUS MARIA

Tipo de Doc. N.I. Número: 8040051932
Nombre: HOGAR BETANIA CASA DE DESCANSO Y SALUD
Dirección: Teléfono:

VALOR ORDEN DE PAGO 2.000.000
VALOR TOTAL CONVENIO 7.020.000
NUMERO ORDEN DE PAGO FE2
NRO. CONVENIO 007
VALOR BASE 2.000.000
FECHA CONVENIO 27/10/2025

PRO HOSPITAL \$40.000
PRO UIS \$40.000

Total \$80.000
Ordenanza 012 \$8.000
Total a Pagar \$88.000

Se certifica que OSCAR MATEUS ROJAS identificado(a) con CC 5044981 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ASESORIAS DIGITALES EMPRESARIALES NIT 901412669																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tdel	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1252652673	9434595634	E	2025-11-15																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,423,500						\$228,000										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,423,500						\$7,500										
EPS		COOSALUD		30	4%	\$1,423,500						\$57,000										
CCF		CAJASAN		30	4%	\$1,423,500						\$57,000										

Este certificado se expide el día 2025-16-12 a las 14:39.

Se certifica que RODOLFO VEGA LOPEZ identificado(a) con CC 1098790763 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ASESORIAS DIGITALES EMPRESARIALES NIT 901412669																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tdel	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1253523111	9335563823	E	2025-11-15																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,423,500					\$228,000											
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,423,500					\$7,500											
EPS		NUEVA EPS		30	4%	\$1,423,500					\$57,000											
CCF		CAJASAN		30	4%	\$1,423,500					\$57,000											

Este certificado se expide el día 2025-16-12 a las 14:25.

Se certifica que ESPERANZA ALVAREZ GARCIA identificado(a) con CC 28424408 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ASESORIAS DIGITALES EMPRESARIALES NIT 901412669																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tdel	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	125235673	9444569633	E	2025-11-16																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,423,500					\$228,000											
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,423,500					\$7,500											
EPS		NUEVA EPS		30	4%	\$1,423,500					\$57,000											
CCF		CAJASAN		30	4%	\$1,423,500					\$57,000											

Este certificado se expide el día 2025-16-12 a las 14:35.



Certificado de Aportes

Se certifica que ANA GABRIEL FUENTES TAFUR identificado(a) con CC 1003379595 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ASESORIAS DIGITALES EMPRESARIALES NIT 901412669																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp
2025-10	2025-11	1285266263	9445652326	E	2025-11-16														
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización								
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,423,500					\$228,000								
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,423,500					\$7,500								
EPS		NUEVA EPS		30	4%	\$1,423,500					\$57,000								
CCF		CAJASAN		30	4%	\$1,423,500					\$57,000								

Este certificado se expide el día 2025-16-12 a las 14:15.