ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 110205

ORDEN DE PAGO : DF 110090-V
FECHA : nov-29/2024
BENEFICIARIO : CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO Y LA PROTECCIÓN DE DERECHOS: TERRITORIUM
CTA. BENEFICIARIO :
NIT : 900418272-7
CONCEPTO : AUNAR ESFUERZOS PROMOVER Y FOMENTAR EL DEPORTE
OBJETO : AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ENTRE EL MUNICIPIO DE SARDINATA Y UNA ESAL PARAA PROMOVER Y FOMENTAR EL DEPORTE POR MEDIO DE EVENTOS DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

BANCO : B. AGRARIO CUENTA MAESTRA 0395
CUENTA : 451503000395
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. :
DOCUMENTO :

0.00
0.00
0.00

DISPONIBILIDAD : CD 110008 - 07/11/2024
REGISTRO : RP 110032 - 20/11/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009.089	Promoción de activadas, encuentros culturales, de las artes escénicas y de las artes visuales y demás expresiones artísticas	DF 110090	2.3.2.02.02.009.104	00	240102.05	1.3.3.8.01-R.B. SGP PROPOSITO GENERAL DEPORTE Y RECREACION	8,778,773.78
Und. Ejec: 1	**Prod. MGA:** 4301007		**Código BPIN:** 2024547200008		**Prod. DANE:** 00		
2.3.2.02.02.009.089	Promoción de activadas, encuentros culturales, de las artes escénicas y de las artes visuales y demás expresiones artísticas	DF 110090	2.3.2.02.02.009.134	00	240102.05	31-SGP DEPORTE Y RECREACION	44,066,226.22
Und. Ejec: 1	**Prod. MGA:** 4301007		**Código BPIN:** 2024547200008		**Prod. DANE:** 00		
						TOTALES	**52,845,000.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	240722.01	54,480,000.00	2.00	1,090,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	240722.02	54,480,000.00	1.00	545,000.00
				TOTAL DESCUENTOS	**1,635,000.00**
				NETO A PAGAR	**52,845,000.00**

MARCELA URREA PEÑARANDA
SECRETARIA HACIENDA Y TESORERIA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT : 800099263-8

ORDEN DE PAGO No. DF 110090

FECHA : nov-21/2024
A FAVOR DE : CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO Y LA PROTECCIÓN DE DERECHOS: TERRITORIUM NIT: 900418272-7 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ENTRE EL MUNICIPIO DE SARDINATA Y UNA ESAL PARAA PROMOVER Y FOMENTAR EL DEPORTE POR MEDIO DE EVENTOS DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 110032 -- nov-20/2024

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	**2.3.2.02.02.009.104**	Servicios para la comunidad, sociales y personales	110032 - nov-20/2024	9,050,385.00
Fuente Recurso:	1.3.3.8.01-R.B. SGP PROPOSITO GENERAL DEPORTE Y RECREACION			
Producto MGA:	4301007 - SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS			
Código BPIN:	2024547200008 - APROVECHAMIENTO DE ESPACIOS PARA EL FOMENTO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER			
Sit. Fondos:	CSF			
1	**2.3.2.02.02.009.134**	Servicios para la comunidad, sociales y personales	110032 - nov-20/2024	45,429,615.00
Fuente Recurso:	31-SGP DEPORTE Y RECREACION			
Producto MGA:	4301007 - SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS			
Código BPIN:	2024547200008 - APROVECHAMIENTO DE ESPACIOS PARA EL FOMENTO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER			
Sit. Fondos:	CSF			

DEDUCCIONES:

D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	54,480,000.00	2.0	1,090,000.00	
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	54,480,000.00	1.0	545,000.00	
			TOTALES DEDUCCIONES:	**1,635,000.00**	
			TOTALES		**52,845,000.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS.

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
Alcaldesa Municipal
Aprobó

MARCELA URREA PEÑARANDA
Secretaria de Hacienda y Tesoreria
Aprobó

MUNICIPIO DE SARDINATA : DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******0395**

MUNICIPIO DE SARDINATA

Monto a debitar $ 52.845.000,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO

******0166**

Monto a acreditar $ 52.845.000,00

Monto $
52.845.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 0,00
Número de factura:	110090
CodigoDegreso:	311-Recreacion y Deporte
BPIN:	2024547200018

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2024 Infocorp

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

Yo, **NINI JOHAMNA VERA ORTEGA,** identificada con cedula de ciudadanía N° 60.442.507, en mi condición de Representante Legal de la **CORPORACION INTEGRAL PARA LA PROTECCIONDE DERECHOS TERRITORIUM,** identificada con NIT **900.418.272-7,** Certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentran al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Manifestamos que esta persona jurídica no tiene personal a cargo y por ende no está obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y de seguridad social.

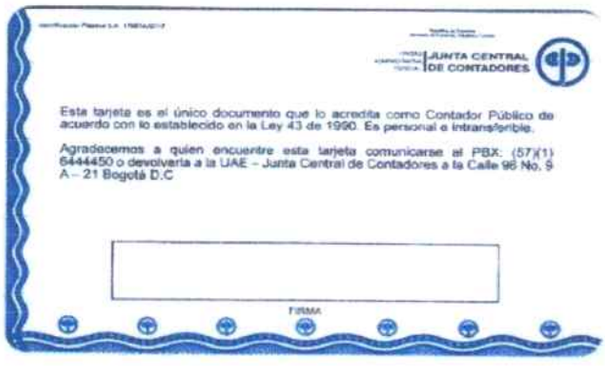
Dado en Sardinata a los 17 días del mes de octubre 2024

NINI JOHAMNA VERA ORTEGA
REPRESENTANTE LEGAL

JOSE MANUEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CONTADOR PÚBLICO
T.P N °228702-T


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
228702-T
JOSE MANUEL
RODRIGUEZ RODRIGUEZ
C.C. 88209113
RES. INSCRIPCION 417 DEL 19/05/2017
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
233426
248363


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 88.209.113
RODRIGUEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
JOSE MANUEL
NOMBRES
FIRMA


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1974
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
07-SEP-1992 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Territorium
Corporación integral para el desarrollo y la protección de derechos
Nit. 900413271 – 7 R.J. 50503749 C.C.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CCF284D5670B6EC9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE MANUEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88209113 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 228702-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIRECCION: Av. 3 # 11-49 CENTRO Edificio Súper crédito - Centro TELEFONO: 5712300 - 3112689854
E-MAIL: Territorium.financiero@gmail.com página web: https://territoriumfinanci.wixsite.com//misitio

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60442507
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NINI JOHAMNA VERA ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	MZ 30 LOTE 423 VIDILLSO	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7939903245	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			987669858

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN GETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60442507	NINI JOHAMNA VERA ORTEGA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 60442507	$ 31.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**