

RODRIGUEZ ARENAS DORIS MARLENE

DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS PESOS m/cte*****



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	05	15	No: CE 25-03083	1

Doc. de Pago : GE Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A Benef : RODRIGUEZ ARENAS DORIS MARLENE
Cuenta Número : 0483-6999-6243 Nombre Cuenta : 0483-6999-6243 FONDO TABACALERO Nit : 00037618520 - 7

OP 25-02650, rad 1885 periodo 19-03 al 18-04-2025 CP 25-01252, CD 25-00283, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCNTR.7669650-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COADYUVANDO EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DIRIGIDOS AL SECTOR TABACALERO DE JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO TECNICO Y PROFESIONAL A LAS POLITICAS, PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS EN EL AREA RURAL DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL Y ECONOMICO DE LA ALCALDIA DE PIEDECUESTA; PLAZO DE EJECUCION 07 MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	3,300,000.00	Estampilla Pro-Uis	66,000.00
Estampilla Pro-Hospital	66,000.00	Estampilla Pro-Cultura	49,500.00
Estampilla Pro-Anciano	99,000.00	10%Adicional Estampillas Dptles.	13,200.00
RETEICA	16,000.00		
Total Descuentos \$	309,700.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0917	Proyectos de inversión	24010201	2.3.1708.1100.041.2.3.2.02	1003	3,300,000.00	0.00	3,300,000.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	66,000.00	3,300,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	66,000.00	3,300,000.00
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	99,000.00	3,300,000.00
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	49,500.00	3,300,000.00
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.01	1002	0.00	16,000.00	3,300,000.00
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	13,200.00	3,300,000.00
2457	0483-6999-6243 FONDO TABACALER	11100510101			0.00	2,990,300.00	2,990,300.00

SUMAS IGUALES \$ 3,300,000.00 3,300,000.00

Valor a pagar: \$ 2,990,300.00

En letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS PESOS m/cte*****

DDIAZ

Recibí:

Elaboró

Secretario de Hacienda

C.C. de



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2025	05	15	No: OP 25-02650	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 00037618520 - 7 - RODRIGUEZ ARENAS DORIS MARLENE

rad 1885 período 19-03 al 18-04-2025 CP 25-01252, CD 25-00283, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCCNTR.7669650-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COADYUVANDO EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DIRIGIDOS AL SECTOR TABACALERO DE JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO TECNICO Y PROFESIONAL A LAS POLITICAS, PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS EN EL AREA RURAL DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL Y ECONOMICO DE LA ALCALDIA DE PIEDECUESTA; PLAZO DE EJECUCION 07 MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	3,300,000.00	0.00	Base Rete-ica	3,300,000.00	0.00
Estampilla pro-uis	0.00	66,000.00	Estampilla pro_hospital_univ	0.00	66,000.00
Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	99,000.00	Estampilla pro-Cultura	0.00	49,500.00
Reteica 5 %	0.00	16,000.00	10% Adicional (4%)	0.00	13,200.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Proyectos de inversión	24010201			0.00	3,300,000.00	3,300,000.00
2	ASIGNACION BIENES Y SERVICIOS	550706			3,300,000.00	0.00	3,300,000.00
3	Asistencia técnica, divulgación y capacit	066517	2.3.1708.1100.041.2.3.2.02.02.009.01.02	1003	3,300,000.00	0.00	0.00
4	Asistencia técnica, divulgación y capacit	064017			0.00	3,300,000.00	0.00
TOTALES \$					6,600,000.00	6,600,000.00	

M. E.
L. E.
P. E.
A. E.

DDIAZ

ELABORÓ

REVISÓ
AUTORIZÓ
CONTABILIZÓ
CÓDIGO
FECHA

REVISÓ
AUTORIZÓ
CONTABILIZÓ
CÓDIGO
FECHA

REVISÓ

REVISÓ
AUTORIZÓ
CONTABILIZÓ
CÓDIGO
FECHA

REVISÓ

REVISÓ

REVISÓ

REVISÓ

REVISÓ

REVISÓ

REVISÓ

REVISÓ

REVISÓ

REVISÓ

REVISÓ

JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Secretario de Hacienda

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

Radicado No. 20250000001885	Fecha y Hora: 15/5	No. Folios
-----------------------------	--------------------	------------

BENEFICIARIO :	DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS ✓									
C.C. o NIT :	37.618.520 ✓									
VALOR :	\$ 3.300.000 ✓									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	☒	Convenio	☐	Resolución	☐	No. SECOP II	CO1.PCCNT R.7669650	Fecha	18/03/2025 ✓
	Adicional	☐	Orden de Compra	☐			Nº Adicional u Orden de Compra:		Fecha	

DOCUMENTOS ANEXOS					
Pago Seguridad Social y Parafiscales	☒	Certificación Bancaria	☒	Documento soporte para los no obligados a facturar	☒
Entrada Almacén	☐	Factura Electrónica	☐	Resolución	☐
RUT	☐	Orden de compra	☐	Otros	☐

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						
CDP INICIAL No: 25-00283 ✓ FECHA 27 / 02 / 2025 dd mm aaaa	RP INICIAL No: 25-01252 ✓ FECHA 18 / 03 / 2025 dd mm aaaa	Rubro Presupuestal 2.3.1708.1100.041.2.3. 2.02.02.009.01.02	Fuente de Recursos 1003 1.2.2.0.00.01. FONDO MUNICIPAL DEL TABACO	Valor por rubro presupuestal a cobrar \$ 3.300.000 ✓		
CDP ADICIONAL No: _____ FECHA ____ / ____ / ____ dd mm aaaa	RP ADICIONAL No: _____ FECHA ____ / ____ / ____ dd mm aaaa	Rubro Presupuestal N/A ✓	Fuente de Recursos N/A ✓	Valor por rubro presupuestal a cobrar		
Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	☒ Parcial ☒	Cuenta de cobro No.	Vigencia
MARZO-ABRIL	19/03/2025	18/04/2025	Informe Supervisión	☒ Final ☐	01 ✓	2025 ✓

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COADYUVANDO EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DIRIGIDOS AL SECTOR TABACALERO DE JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO TECNICO Y PROFESIONAL A LAS POLITICAS, PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS EN EL AREA RURAL DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL Y ECONOMICO DE LA ALCALDIA DE PIEDECUESTA.
---------------------	---

RESPONSABLES:	 PERLA ZULEMA VILLAMIZAR SANCHEZ Secretaría de Desarrollo Rural y Económico	 CARLOS ANDRES BALAGUERA MELENDEZ Supervisor del contrato
	N/A Nombre Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A))	 DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS Celular 314-2604295



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-37315
--------	----------

Ciudad y fecha de operación

Piedecuesta, Mayo 14 de 2025

Apellidos y nombre o razón social del vendedor
o de quien presta el servicio:

DORIS MARLENE RODRIGIEZ ARENAS

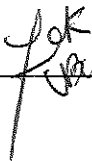
Nit del vendedor o de quien presta el servicio:

37618520-

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIOS PROFESIONALES CD 25-00283, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. PCCNTR.7669650-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COADYUVANDO EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DIRIGIDOS AL SECTOR TABACALERO DE JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO TECNICO Y PROFESIONAL A LAS POLITICAS, PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS EN EL AREA RURAL DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL Y ECONOMICO DE LA ALCALDIA DE PIEDECUESTA; PLAZO DE EJECUCION 07 MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. PERIODO DE PAGO: 2025-03-19 - 2025-04-18		3.300.000,00
	TOTAL	3.300.000,00

Generó: MARIA FERNANDA NIÑO MANOSALVA

Revisó y Aprobó



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500305318

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL\$66.000

PRO UIS\$66.000

Total\$132.000

Ordenanza 012\$13.200

Total a Pagar\$145.200

Fecha de Expedición 2025/05/15 Fecha Limite de Pago 2025/05/21

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 37618520

Nombre DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS

Dirección Teléfono

Municipio PIEDECUESTA Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500305318(3900)00000000145200(96)20250521

VALOR BASE 3.300.000

VALOR TOTAL CONTRATO 23.100.000

VALOR ORDEN DE PAGO 3.300.000

FECHA CONTRATO 18/03/2025

NRO. CONTRATO 7669650

NUMERO ORDEN DE PAGO 01

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500305318

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Tipo de Doc. C.C. Número: 37618520

Nombre: DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS Dirección: Teléfono:

VALOR BASE 3.300.000

VALOR TOTAL CONTRATO 23.100.000

VALOR ORDEN DE PAGO 3.300.000

FECHA CONTRATO 18/03/2025

NRO. CONTRATO 7669650

NUMERO ORDEN DE PAGO 01

PRO HOSPITAL\$66.000

PRO UIS\$66.000

Total\$132.000

Ordenanza 012\$13.200

Total a Pagar\$145.200

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500305318

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Total a Pagar\$145.200

Fecha de Expedición 2025/05/15 Fecha Limite de Pago 2025/05/21

VALOR BASE 3.300.000

VALOR TOTAL CONTRATO 23.100.000

VALOR ORDEN DE PAGO 3.300.000

FECHA CONTRATO 18/03/2025

NRO. CONTRATO 7669650

NUMERO ORDEN DE PAGO 01

PRO HOSPITAL\$66.000

PRO UIS\$66.000

Total\$132.000

Ordenanza 012\$13.200

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500305318

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

PRO HOSPITAL\$66.000

PRO UIS\$66.000

Total\$132.000

Ordenanza 012\$13.200

Total a Pagar\$145.200

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 37618520

Nombre DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS

Dirección Teléfono

Municipio PIEDECUESTA Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500305318(3900)00000000132000(96)20250521

VALOR BASE 3.300.000

VALOR TOTAL CONTRATO 23.100.000

VALOR ORDEN DE PAGO 3.300.000

FECHA CONTRATO 18/03/2025

NRO. CONTRATO 7669650

NUMERO ORDEN DE PAGO 01

Fecha de Expedición 2025/05/15

Fecha Limite de Pago 2025/05/21

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500305318

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C. Número 37618520

Nombre DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS

Dirección Teléfono

Municipio PIEDECUESTA Departamento SANTANDER

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Fecha de Expedición 2025/05/15

Total a Pagar\$145.200



(415)8902012356005(8020)02502500305318(3900)00000000132000(96)20250521



(415)8902012356006(8020)02502500305318(3900)0000000013200(96)20250521

PRO HOSPITAL\$66.000

PRO UIS\$66.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total\$132.000

Ordenanza 012\$13.200

Piedecuesta, 05 de mayo del 2025

Doctor(a):
DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ
Director de Tesorería e Impuestos
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	DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS
Cédula de Ciudadanía	37.618.520
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DE IVA
Mes al que corresponde la certificación	19/03/2025 al 18/04/2025

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 CÉDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCIÓN 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 RETENCIÓN 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	4599069945	MARZO-2025	10/04/2025	\$ 91.600
SALUD	4599069945	MARZO-2025	10/04/2025	\$ 71.500
RIESGOS LABORALES	4599069945	MARZO-2025	10/04/2025	\$ 3.100
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	4599071133	ABRIL-2025	10/04/2025	\$ 227.800
SALUD	4599071133	ABRIL-2025	10/04/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	4599071133	ABRIL-2025	10/04/2025	\$ 7.500
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.


DORIS MARLENE RODRIGUEZ ARENAS
C.C. No. 37.618.520

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: DUEÑO/PROPIETARIO/AFILIADO: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENAE Y ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 376185320 CIUDAD/UNIDAD LOCAL: BUCARAMANGA DIRECCIÓN: MESA DE LEGO SANTANDER DUEÑO/PROPIETARIO/AFILIADO: DORIS MARLENE RODRIGUEZ AREJAS TIPO EMPRESA: INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENAE Y ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SUCURSAL BUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - NUEVO CONTRATATO NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4899071133 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2023 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/04/13		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES: abril AÑO: 2023 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		INDEPENDIENTES 9992316611
--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		APORTES VOLUNTARIOS		MORA		TOTAL					
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUB-TOTALES:													

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EP-002	EP-002 SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178,000	\$ 0	\$ 0	\$ 178,000		
SUB-TOTALES:														\$ 178,000	\$ 178,000	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-21	14-21 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 7.500		\$ 0	\$ 7.500
											\$ 7.500
SUB-TOTALES:											\$ 7.500

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
----------------------	-------------------

No. Placa 9248

MUNICIPIO O DISTRITO: Piedecuesta				Fecha máxima presentación		
DEPARTAMENTO: Santander				31/03/2025		
AÑO GRAVABLE 2024		SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o período anual		Ene-feb Mar-abr May-jun Jul-ago Sept-oto Nov-dic Anual		
OPCION DE USO DECLARACION INICIAL ☐ SOLO PAGO ☐ CORRECCION ☐ Declaración que corrige No. _____						
A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL Doris Marlene Rodriguez Arenas				
	2	CC ☒ NIT ☐ TI ☐ CE ☐ No 37-618-520 DV ☐ Es Consorcio o Unión Temporal ☐ Realiza actividades a través de Patrimonio Autónomo ☐				
	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Vereda La Esperanza Finca Villa María				
	3	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN Piedecuesta DEPARTAMENTO				
B. BASE GRAVABLE	4	TELÉFONO 3154957734	S. CORREO ELECTRÓNICO dorisllarodriguez@gmail.com	S. No. DE ESTABLECIMIENTOS	7. CLASIFICACIÓN Simplificada.	
	8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERÍODO EN TODO EL PAÍS \$64'620.000=				
	9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO \$42'720.000=				
	10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (REGLÓN 8 MENOS 9) \$21'900.000=				
	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS -				
	12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES -				
	13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS -				
	14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS -				
C. DISCRIMINACION DE ACTIVIDADES GRAVADAS	15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO) -				
	16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15) \$21'900.000=				
	ACTIVIDADES GRAVADAS		CÓDIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (POR MIL)	
	ACTIVIDAD 1. (PRINCIPAL)		7490	\$21'900.000=	5X1000	
	ACTIVIDAD 2					
	ACTIVIDAD 3					
	OTRAS ACTIVIDADES		VER DESAGREGACIÓN	\$	NA	
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS		\$21'900.000=	17. TOTAL IMPUESTO	\$110.000=	
D. LIQUIDACION PRIVADA	18	GENERACIÓN DE ENERGÍA CAPACIDAD INSTALADA kW		19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981	-	
	20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (REGLÓN 17+19) \$110.000=				
	21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20) -				
	22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO -				
	23	SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital) -				
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (LEY 1421 de 2011) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital) -				
	25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (REGLÓN 20+21+22+23+24) \$110.000=				
	26	MENOS VALOR DE EXENCION O EXONERACION SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS -				
	27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este periodo \$109.000=				
	28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo -				
	29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR -				
	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, líquide porcentaje según Acuerdo Municipal o distrital) -				
	31	SANCIONES: Extemporaneidad ☐ Corrección ☐ Inexactitud ☐ Otra ☐ Cuál _____				
	32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERÍODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN -				
	33	TOTAL SALDO A CARGO (REGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32) \$1.000=				
	34	TOTAL SALDO A FAVOR (REGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero -				
	E. PAGO	35	VALORA PAGAR \$1.000=			
		36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, líquidelo según el Acuerdo Municipal o distrital)			
37		INTERESES DE MORA				
38		TOTAL A PAGAR (REGLÓN 35-36+37)				
SECCION PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde exista esta opción)		39. LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)				
		40. TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39)				
		Destino de mi aporte voluntario				
F. FIRMAS	FIRMA DEL DECLARANTE		FIRMA DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL			
	NOMBRE: Doris Marlene Rodriguez		NOMBRE: _____			
ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS		ESPACIO PARA NÚMERO DE REFERENCIA RECAUDO FORMULARIO No. _____				
ESPACIO PARA CÓDIGO QR		ESPACIO PARA SELLO O TIMBRE		ESPACIO PARA SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSACCIÓN O MECANISMO DE IDENTIFICACIÓN DE TRANSACCIONES MUNICIPALES		

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que DORIS MARLENE RODRIGUEZ con Cédula de Ciudadanía
número 37618520 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS DAMAS	0550488440273313	10.00	---	10.00	10.00	10.00

Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.
La presente certificación se expide el 2023/07/21 en la ciudad PIEDECUESTA

DAVIVIENDA
FIRMA AUTORIZADA
Banco Davivienda



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

lunes 19 de mayo de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	3083	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0560048369996243	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta Corriente
No. Proceso de Pago	9024430	Fecha de Creación	15/05/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Uno
Fecha de Pago	15/05/2025	Hora de Pago	16:48
Total de Registros	1	Monto Total	\$ 2.990.300,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	\$ 2.990.300,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	\$ 2.990.300,00	Valor Pagos ACH	\$ 0,00
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	\$ 2.990.300,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
37618520	3083		Cuenta de Ahorros	0550488440273313	DAVIVIENDA	\$ 2.990.300,00	Pago Exitoso	