REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE MUTATA
Nit: 890.980.950

Código T.R.D. SHM1-06

COMPROBANTE DE EGRESO

CE Nº 02091

Documentos Asignados	
Num Doc.	**Fecha Doc.**
02081	01/09/2025

Fecha de Expedición: 03/09/2025

Nit ò Cedula:	1.040.801.199
Beneficiario:	MARIA ALEJANDRA ARCINIEGAS GOMEZ

Concepto de este Egreso

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION , PARA REALIZAR LABORES COMO NUTRICIONISTA EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL C.D.I. EL PROGRESO DEL MUNICIPIO DE MUTATA, MEDIANTE EL CONVENIO No.05006712025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F. Y EL MUNICIPIO DE MUTATA, MES DE JULIO DE 2025

DE27818D2EF851D977251260D24F2B32

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**	**1.150.000,00**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91119	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	1.150.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	1.150.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.3.3.04	OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL DEL GOBIERNO GENERAL	1.150.000,00
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4102038	Servicio dirigidos a la atencion de niños, niñas, adolescentes y jovenes, con enfoque pedagogico y restaurativo encaminados a la inclusion social	1.150.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	1.150.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120101	100% de La Renta	1.150.000,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	202500000013574	Fortalecimiento Integral al programa desarrollo de la Infancia, Adolescencia, Jóvenes y Familia en el municipio de Mutata	1.150.000,00
CCPT011 - CONVENIOS	1100201	CONVENIO I.C.BF. No.05006712025	1.150.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
1.150.000,00	**86.250,00**	**1.063.750,00**

Valor en letras:

UN MILLÓN SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	**Detalle**	**Documento**	**Valor**
58479061520	CONVENIO I.CB.F.-2025	0000CE2091	1.063.750,00

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	**%**	**VALOR**
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	4,00	46.000,00
Estampilla Pro-Cultura	1,50	17.250,00
Estampilla Pro-Hospital	1,00	11.500,00
Retención de industria y comercio	1,00	11.500,00

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_ce_mutata_CCPET.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: DEBY KARINA MUÑOZ MEDINA, el día: miércoles, 3 de septiembre de 2025 siendo las: 8:20:56

Karina Muñoz Medina
Secretaria de Hacienda

Firma del Interesado Nit / C.C.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE MUTATA
NIT: 890980950
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: mariaalejandra
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 58479061520

Fecha: 02-09-2025 **Hora:** 17:29:57
Fecha de Generación: 02-09-2025

Fecha de envío del pago: 02-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 02-09-2025

Impreso por: Muta2025

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,063,750.00	**Valor Registros Procesados:** $1,063,750.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
64581350480	Ahorros	1040801199	MARIA ALEJANDARA A	1,063,750.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	02-09-2025

CUENTA DE COBRO No. 4

EL MUNICIPIO DE MUTATA
NIT: 890980950-5

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA ARCINIEGAS GOMEZ
C.C 1.040.801.199 De Mutata

LA SUMA DE: MILLON CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M.L ($1.150.000.00)

CONCEPTO: Prestación De Servicios N° 153-2025, **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION EN EL CDI EL PROGRESO"**
actividades Correspondientes al periodo del 1 al 30 de julio de 2025.

Cuenta de ahorro Bancolombia: 64581350480

Mutatá, 30 de julio de 2025

MARIA ALEJANDRA ARCINEGAS GOMEZ
C.C 1.040.801.199 De Mutatá
CEL 3245372798
CORREO: alejago001@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1040801199

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	MARIA ALEJANDRA ARCINIEGAS		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1040801199
Ciudad/Municipio	CIUDAD BOLIVAR	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CALLE 7 # 10 BARRIO LA PAZ	Teléfono	8570000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7976126976**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	julio / 2025	Periodo Cotización Salud	julio / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/07/14
Número Autorización	1623124160		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MARIA ALEJANDRA	Apellidos	ARCINIEGAS GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1040801199
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	CIUDAD BOLIVAR
Salario Básico	$ 1.520.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.520.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 243.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
		Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 243.200**

SALUD

Dias	30	Administradora	EPS040 - SAVIA SALUD EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.520.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 190.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 190.000**

RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-25-COLMENA
Clase de Riesgo	II	IBC	$ 1.520.000
Centro de Trabajo	104080119	Tarifa	1,044 %
		Total Aporte	**$ 15.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 449.100**