| | | | |
|---|---|---|---|
| Gobernación de Santander | **SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAIDA** | CÓDIGO | AP-GF-RG-14 |
| | | VERSIÓN | 7 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 29/07/2015 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

## SOLICITUD DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA

**Uso exclusivo Dirección de Contabilidad – Recursos Financieros Secretaría de Salud – Equipo de Contabilidad SED**

| Radicado No. | Fecha y Hora: 3105625822 | No. Folios |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **BENEFICIARIO :** | **FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO** |
| **C.C. o NIT :** | 13.954.985 |
| **VALOR :** | CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000,oo) |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTO PRINCIPAL** | **Contrato** | X | **Convenio** | | **Resolución** | | **No.** 00000282 | **Fecha** 24/01/2018 |
| | **Adicional** | | **Otro** | | | | **No.** | **Fecha** DD/MM/AAAA |

Número **BPIN** _____

Número **SSEPI** 20170680000091

**NOTA: SOLAMENTE SE DILIGENCIA** la casilla **Número BPIN** si el pago corresponde a PROYECTOS financiados por el Sistema General de Regalías (SGR) ó **Número SSEPI** si corresponde a PROYECTOS registrados en el Banco de Proyectos de Inversión Departamental

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTOS ANEXOS :** | **Pago Seguridad Social y Parafiscales** | X | **Certificación Bancaria** | X | **Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra** | | |
| | **Entrada Almacén** | | **Rembolsos de Caja Menor** | | **Resolución** | | |
| | **Otros** | X | Acta de Recibo Parcial No. 1, Informe de Supervisión No. 1, Informe de Actividades (Anexo No. 1) y Certificación Tributaria | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CDP No.:** 18000252 | **RP No.:** 18001214 | **Rubro Presupuestal:** A.2.4.13.05 | **Vigencia:** 2018 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Cobrar** | **Desde:** 01/02/2018 | **Hasta:** 28/02/2018 | **Acta** | X | **Parcial** | X | **No.** | 1 |
| | | | **Informe Supervisión** | X | **Final** | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO:** | **Anticipo** | **%** | **Desembolso** | | **Pago Anticipado** |

CUOTA 1 DE 6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 00000282 DEL 24 DE ENERO DE 2018 CUYO OBJETD ES "Desarrollo de actividades de depuración y causación contable de las obligaciones generadas posterior a los procesos de auditorías, enmarcado dentro del proyecto implementación y desarrollo de la estrategia para el mejoramiento y la prestación de los servicios de salud en el Departamento de Santander".

**RESPONSABLES:**

**LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO**
Secretario de Salud de Santander

**SALVADOR RINCÓN SANTOS**
Supervisor del Contrato

**SALVADOR RINCÓN SANTOS**
Supervisor del Contrato

Teléfono: **3118980737** Ext:

**Uso exclusivo Dirección de Contabilidad – Recursos Financieros Secretaría de Salud – Equipo de Contabilidad SED**

### LIQUIDACIÓN DESCUENTOS

| CONCEPTO | BASE | VALOR RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES | ESTAMPILLAS |
|---|---|---|---|
| **Vr. Antes de IVA** | | | Pro Hospital |
| **IVA** | | | Pro UIS |
| **R. Fuente 1** | | | Pro Desarrollo |
| **R. Fuente 2** | | | Pro Electrificación |
| **R. Fuente 3** | | | Pro Cultura |
| **R. ICA** | | | Pro Reforestación |
| **Conmoción** | | | Pro Bienest. A. Mayor |
| **Otros** | | | Pro Anciano |

### OBSERVACIONES

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAIDA | CÓDIGO | AP-GF-RG-14 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 7 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 29/07/2015 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

# SOLICITUD DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA

**Uso exclusivo Dirección de Contabilidad – Recursos Financieros Secretaría de Salud – Equipo de Contabilidad SED**

| Radicado No. | Fecha y Hora: | No. Folios |
|---|---|---|
| | | |

| | |
|---|---|
| **BENEFICIARIO :** | **FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO** |
| **C.C. o NIT :** | 13.954.985 |
| **VALOR :** | CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000,oo) |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTO PRINCIPAL** | **Contrato** | X | **Convenio** | | **Resolución** | | **No.** 00000282 | **Fecha** 24/01/2018 |
| | **Adicional** | | **Otro** | | | | **No.** | **Fecha** DD/MM/AAAA |

Número BPIN _____

Número SSEPI 20170680000091

**NOTA: SOLAMENTE SE DILIGENCIA la casilla Número BPIN si el pago corresponde a PROYECTOS financiados por el Sistema General de Regalías (SGR) ó Número SSEPI si corresponde a PROYECTOS registrados en el Banco de Proyectos de Inversión Departamental**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTOS ANEXOS :** | **Pago Seguridad Social y Parafiscales** | X | **Certificación Bancaria** | X | **Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra** | |
| | **Entrada Almacén** | | **Rembolsos de Caja Menor** | | **Resolución** | |
| | **Otros** | X | Acta de Recibo Parcial No. 1, Informe de Supervisión No. 1, Informe de Actividades (Anexo No. 1) y Certificación Tributaria | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CDP No.:** 18000252 | **RP No.:** 18001214 | **Rubro Presupuestal:** A.2.4.13.05 | **Vigencia:** 2018 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Cobrar** | **Desde:** 01/02/2018 | **Hasta:** 28/02/2018 | **Acta** | X | **Parcial** | X | **No.** | 1 |
| | | | **Informe Supervisión** | X | **Final** | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO:** | **Anticipo** | **%** | **Desembolso** | | **Pago Anticipado** | |

CUOTA 1 DE 6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 00000282 DEL 24 DE ENERO DE 2018 CUYO OBJETO ES "Desarrollo de actividades de depuración y causación contable de las obligaciones generadas posterior a los procesos de auditorías, enmarcado dentro del proyecto implementación y desarrollo de la estrategia para el mejoramiento y la prestación de los servicios de salud en el Departamento de Santander".

**RESPONSABLES:**

**LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO**
Secretario de Salud de Santander

**SALVADOR RINCÓN SANTOS**
Supervisor del Contrato

**SALVADOR RINCÓN SANTOS**
Supervisor del Contrato

Teléfono: 3118980737

**Uso exclusivo Dirección de Contabilidad – Recursos Financieros Secretaría de Salud – Equipo de Contabilidad SED**

## LIQUIDACIÓN DESCUENTOS

| CONCEPTO | BASE | VALOR RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES | ESTAMPILLAS |
|---|---|---|---|
| **Vr. Antes de IVA** | | | Pro Hospital |
| **IVA** | | | Pro UIS |
| **R. Fuente 1** | | | Pro Desarrollo |
| **R. Fuente 2** | | | Pro Electrificación |
| **R. Fuente 3** | | | Pro Cultura |
| **R. ICA** | | | Pro Reforestación |
| **Conmoción** | | | Pro Bienest. A. Mayor |
| **Otros** | | | Pro Anciano |

## OBSERVACIONES

banco popular

ESTE ES SU BANCO

www.bancopopular.com.co

# CERTIFICACIÓN

*El Banco Popular sucursal Vélez, certifica que el señor* ***FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO*** *, identificado con la cédula de ciudadanía No.* ***13.954.985*** *de Vélez, se encuentra vinculado con el Banco Popular con la cuenta de Ahorros Nro.****230-540-77691-1*** *con fecha de Apertura 18 de Agosto 2000 la cual se encuentra Activa.*

*El Banco Popular no asume ninguna responsabilidad por el uso indebido que se de a este documento expedido únicamente a título informativo con destino a* ***SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SANTANDER.***

*La presente se expide a los Diez Y Nueve (19) días del mes de Enero de 2010, a solicitud escrita del titular.*

*Cordialmente,*

***EDGAR ASSIZ PARDO***
Gerente.

Miledys G.

Señores 25 JUN 2018

**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
Atte. Dirección Técnica de Contabilidad
Bucaramanga

Ref.: Información solicitada en el artículo 329 del E.T. y Decretos 099 y 1070 de 2013

**YO,** FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 13.954.985 expedida en Vélez, dando cumplimiento a la Ley 1607 de 2012, a los Decretos 099 y 1070 de 2013 me permito suministrar la siguiente información que se entenderá bajo la gravedad de juramento, para efecto de la retención en la fuente que se ha de aplicar sobre los pagos que realice el Departamento de Santander a mi favor:

1. Mis ingresos en el año gravable 2017 provienen de la prestación de servicios de manera personal, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos percibidos en dicha vigencia.

   **SI** ____XX____ **NO** _____

2. Mis ingresos totales en el año gravable 2017 fueron superiores a $ 46.418.000 (1.400 UVT)

   **SI**_____ **NO** ___XX____

Para constancia de lo anterior, firmo en Bucaramanga

Atentamente,

FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO
C.C. No. 13.954.985 expedida en Vélez

Bucaramanga, 25 JUN 2018

Doctora
**LAURA MARGARITA JAUREGUI CACERES**
Tesorería General
Departamento de Santander
E. S. D.

Atento Saludo,

Con la mayor atención, me permito manifestar que los aportes que realice a los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales del mes de febrero de 2018, se derivan del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 282 del 24 de enero de 2018, el cual tiene por objeto: "Desarrollo de actividades de depuración y causación contable de las obligaciones generadas posterior a los procesos de auditorías, enmarcado dentro del proyecto implementación y desarrollo de la estrategia para el mejoramiento y la prestación de los servicios de salud en el Departamento de Santander." celebrado entre el Departamento de Santander – Secretaria de Salud de Santander y FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO.

La anterior información, la pongo en su conocimiento, para liquidar la base para practicar la retención en la fuente que va dirigido a la DIAN, si a esta hubiera lugar.

Agradezco su oportuna colaboración.

Cordialmente,

FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO
C.C. No. 13.954.985 de Velez
CPS 00000282 del 24 de enero de 2018

6

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2018-02
Período Salud : 2018-02

Se certifica que en la fecha 2018-05-31 la empresa FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO con documento de identificación CC 13954985 sucursal 02, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CAMACHO PICO FERNANDO MAURICIO identificado con CC-13954985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-13954985 | FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 12834337 | I | 2018-05-31 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre |
| AFP | 900336004 | 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| EPS | 901097473 | EPS044 | MEDIMAS EPS S.A.S. |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| CCF | 890200106 | CCF39 | Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN |



FEBRERO

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | FERNANDO MAURICIO CAMACHO PICO |
| IDENTIFICACION: | CC-13954985 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 02 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | operaciones |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2018-05-31 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2018-05-31 |
| FECHA DE PAGO: | 2018-05-31 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERIODO PENSION: | 2018-02 |
| PERIODO SALUD: | 2018-02 |
| NUMERO PLANILLA: | 12834337 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 12834337 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS044 | 901097473 | MEDIMAS EPS | 1 | $ 0.000 | $ 200.000 | $ 200.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 0.000 | $ 256.000 | $256.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 0.000 | $8.4100 | $ 8.400 |
| CCF39 | 890200106 | CAJASAN | 1 | $ 0.000 | $ 15.700 | $ 15.700 |
| | | Total a pagar | | $ 0.000 | $ 480.100 | 480.100 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 21/03/2018 |