



Familia E.S.E.
Palmar De Varela

E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE
PALMAR DE VARELA
NIT: 802006267-6

LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO			
N° CONTRATO 2023-C033		FECHA: 28 de julio de 2023	
NOMBRE CONTRATISTA: JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA		AREA / DEPENDENCIA:	
ITEM	REQUISITOS CUENTA DE COBRO	A/N.A	FOLIOS
DOCUMENTOS			
1	CUENTA DE COBRO		
2	INFORME DE ACTIVIDADES CON EVIDENCIAS SI APLICA		
3	INFORME DE SUPERVISIÓN		
4	IMPUESTOS ORIGINALES DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO (PRIMERA VEZ)		
5	PLANILLA PAGADA DE SEGURIDAD SOCIAL		
6	CERTIFICACIÓN JURAMENTADA – RETENCIÓN		
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA (PRIMERA VEZ)		

E.S.E CENTRO DE SALUD
PALMAR DE VARELA
GERENCIA

28-07-2023.

¡Gestión Social Para la Comunidad!

Palmar de Varela, Calle 11 # 9 – 134 sobre la Carretera Oriental Teléfono: 8791871
E-mail: esepalmar08@gmail.com – esepalmardevarela.gov.co

**E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS
DE PALMAR DE VARELA.
802.006.267-6**

**DEBE A:
JEIMI SOFIA ESCOBAR RIVERA
C.C. 1.047.334.453**

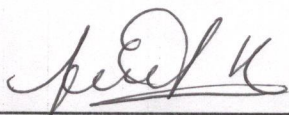
LA SUMA DE:

**DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS
DIECIOCHO PESOS (M/L)
(\$2.997.818)**

POR CONCEPTO DE:

**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS TECNICO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA
EN LAS ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA SALUD DE LA LEY 1438
2011, ART 12 AL 16, Y SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION 2788 DE
2022 QUE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PALMAR DE
VARELA VIGENCIA 2023 DEBERA REALIZAR EN EL MUNICIPIO DE PALMAR
DE VARELA, UN PRIMER PAGO DEL CONTRATO No 2023-C033, PERIODO
JUNIO 22 DEL 2023 HASTA JULIO 21 DEL 2023**

Atentamente,



**JEIMI SOFIA ESCOBAR RIVERA
C.C. 1.047.334.453 Santo Tomas**

INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. DATOS GENERALES

Nº De Contrato: 2023-c033

Plazo de Ejecución- Desde 22 de junio de 2023 hasta 22 de agosto de 2023

Nombre y apellido del contratista: Jeimy Sofia Escobar Rivera

No Documento de Identificación: CC 1047334453

Periodo: 22 de junio de 2023 hasta 21 de Julio de 2023

Nº de Pago: 1

I DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO (descriptivo)
Garantizar la visita casa a casa en el micro territorio asignado con el objetivo de diligenciar las fichas de caracterización. Informar a la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PALMAR DE VARELA, cualquier circunstancia que se presente en la ejecución del objeto Contratado.	Visita casa a casa en el territorio 1 micro territorio 6 que corresponde al barrio de la primavera, cumpliendo con el objetivo de respaldar la atención suministrada por parte del personal encargado. Ejecutando las metas propuestas por las directrices de la ESE. (se anexa evidencia fotográfica).
Diligenciar de forma oportuna, legible y veras las fichas de caracterización en la visita a hogares y en los casos de caracterización individual para reporte especial según casos detectados	Visitas a los hogares del territorio 1 micro territorio 6 correspondiente al barrio de la primavera, aplicando de manera legible las fichas de caracterización, garantizando a si de manera oportuna la atención básica en salud y logrando captar las alertas encontradas en cada hogar.
Articular con el líder comunitario y/o promotor la logística de visita de manera concertada para todas las actividades a ejecutar tendientes a que se dé cumplimiento a las obligaciones contraídas por la E.S.E en cumplimiento de la resolución 2788 de 2022 y sus lineamientos Entre otras que sean necesarias e inherentes al Objeto contractual.	Diariamente se hace la respectiva notificación a la promotora de salud asignada al territorio 1 micro territorio 6 correspondiente al barrio de la primavera, en donde se evidencia y se retractan las viviendas que no procedieron a recibir dicha atención ya que entre ellas se encontraron 10 viviendas que no habitan, 2 viviendas no quisieron recibir la atención y 10 viviendas que están habitadas, sin embargo, en el momento no se encontraban. Para un total de 110 hogares caracterizados.
Entregar a la enfermera jefe el compilado de fichas de caracterización en el plazo acordado y en concordancia con el plan de visitas en el cumplimiento de las actividades de los lineamientos de la resolución 2788, y que hace referencia a la ley 1438 de 2011 en sus artículos 12 al 16	-el día 3 de julio se entregaron 21 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 (primavera). - el día 09 de julio se entregaron 17 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1, micro territorio 6 (primavera). -el día 15 de julio se entregaron 32 ficha de caracterización correspondiente al territorio 1, micro territorio 6 primavera. - el día 22 de julio se entregaron 40 ficha de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 primavera.
Apoyar en la consulta de atención primaria en los casos requeridos que por caracterización familiar derive en un evento de complejidad de varios factores terminadores de salud social, ambiental y/o cultural.	-hasta el momento no sea requerido acompañamiento ,,
Acreditar su afiliación a los sistemas de seguridad social en pensión y salud durante la vigencia del contrato (Art. 50, Ley 789 de 2002).	Numero de planilla correspondiente al mes de junio 9543566879
Otras actividades	-Capacitación de entrega de territorio. -Capacitación del diligencia-miento de la ficha de caracterización Y mesa de trabajo con los diferentes grupos de apoyo en el territorio. el cual anexo fotografia.



Familia E.S.E.
Palmar De Varela

E.S.E. CENTRO DE SALUD DE
PALMAR DE VARELA
NIT: 802006267-6

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. EJECUCION DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 5.995.636
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 5.995.636
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 2.997.818
Valor por ejecutar	\$ 2.997.818
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 2.997.818
No. Factura o Cuenta de Cobro	01

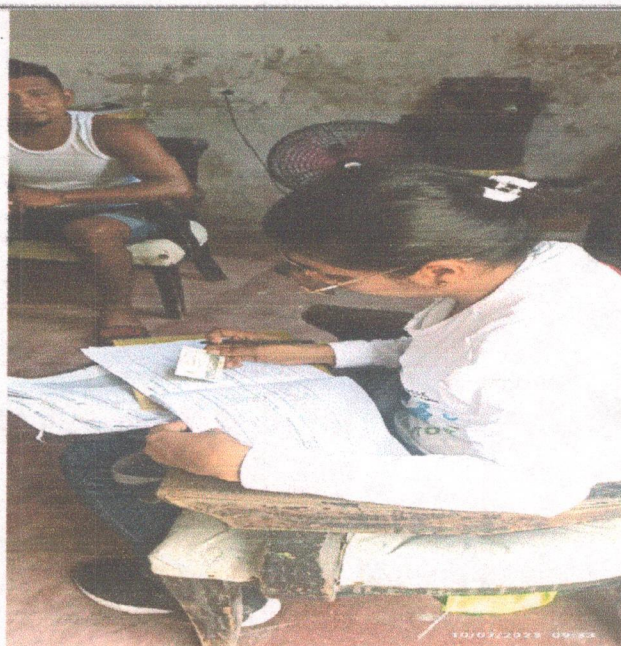
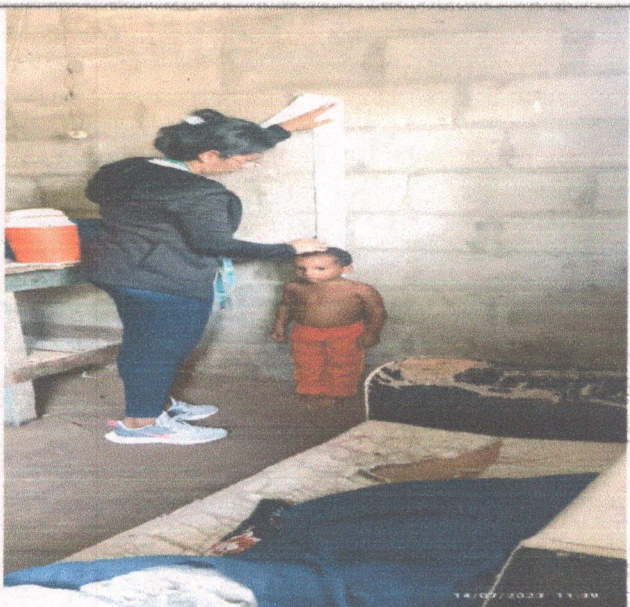
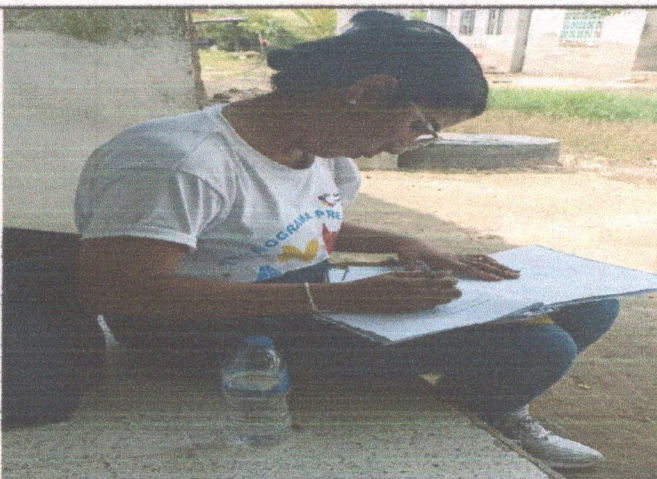
4. EJECUCION CONTRACTUAL

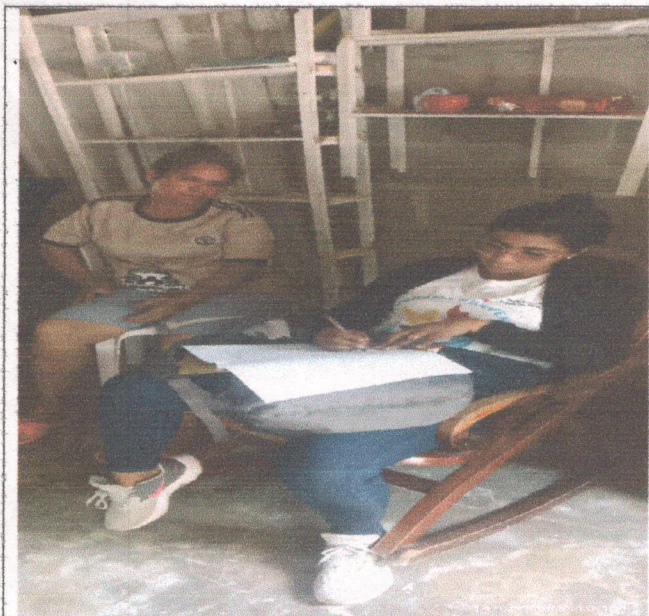
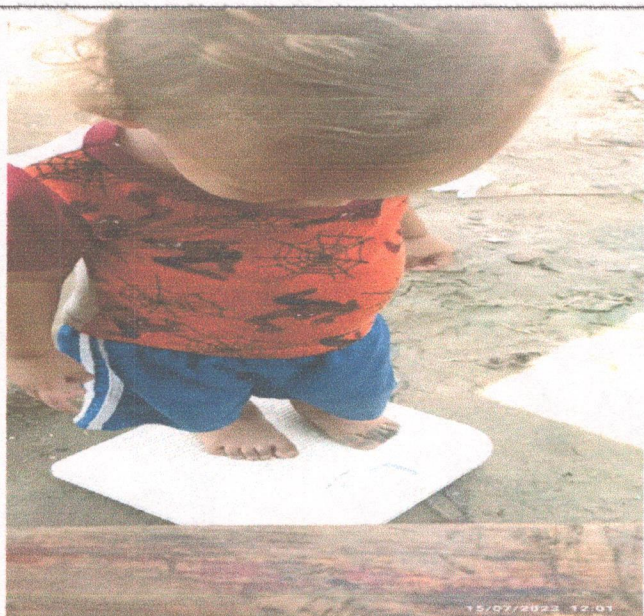
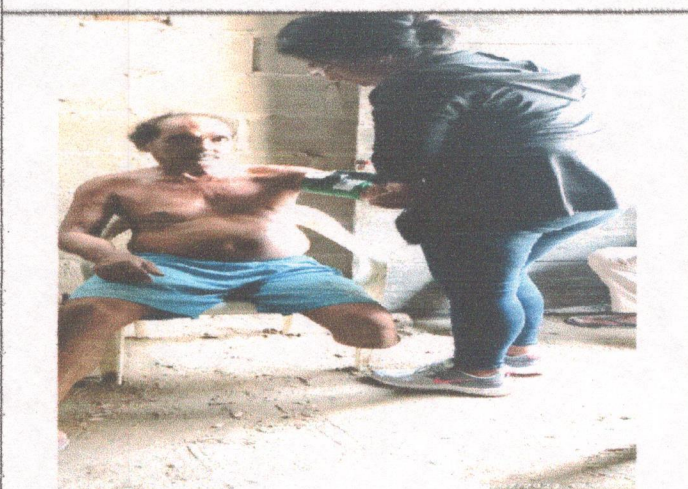
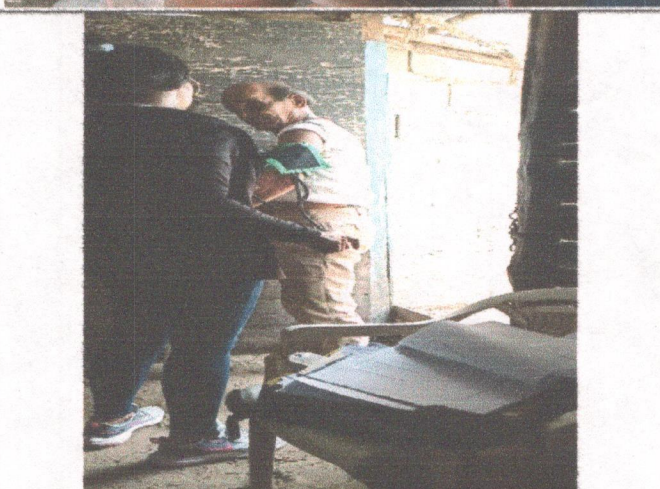
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO (descriptivo)
Garantizar la visita casa a casa en el micro territorio asignado con el objetivo de diligenciar las fichas de caracterización. Informar a la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PALMAR DE VARELA, cualquier circunstancia que se presente en la ejecución del objeto Contratado.	Se evidencia las visitas casa a casa en el territorio 1 micro territorio 6 que corresponde al barrio la primavera, cumpliendo con el objetivo de respaldar la atención suministrada por parte del personal encargado. Ejecutando las metas propuestas por las directrices de la ESE. (se anexa evidencia fotográfica)
Diligenciar de forma oportuna, legible y veras las fichas de caracterización en la visita a hogares y en los casos de caracterización individual para reporte especial según casos detectados	Se realiza las visitas a los hogares del territorio 1 micro territorio 6 correspondiente al barrio la primavera, aplicando de manera legible las fichas de caracterización, garantizando así de manera oportuna la atención básica en salud y logrando captar las alertas encontradas en cada hogar.
Articular con el líder comunitario y/o promotor la logística de visita de manera concertada para todas las actividades a ejecutar tendientes a que se dé cumplimiento a las obligaciones contraídas por la E.S.E en cumplimiento de la resolución 2788 de 2022 y sus lineamientos Entre otras que sean necesarias e inherentes al Objeto contractual.	Se evidencia la respectiva notificación a la promotora de salud asignada al territorio 1 micro territorio 6 correspondiente al barrio la primavera, en donde se evidencia y se retractan las viviendas que no procedieron a recibir dicha atención ya que entre ellas se encontraron 10 viviendas que no habitan, 2 viviendas no quisieron recibir la atención y 10 viviendas que están habitadas, sin embargo, en el momento no se encontraban. Para un total de 110 hogares caracterizados.
Entregar a la enfermera jefe el compilado de fichas de caracterización en el plazo acordado y en concordancia con el plan de visitas en el cumplimiento de las actividades	-el día 3 de julio se entregaron 21 fichas de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 (primavera). - el día 09 de julio se entregaron 17 fichas caracterizada

¡Gestión Social Para la Comunidad!

Palmar de Varela, Calle 11 # 9 – 134 sobre la Carretera Oriental

E-mail: esepalmar08@gmail.com – esepalmardevarela.gov.co





III ANEXOS

- Anexo N°1 Formato de caracterización (físico)
- Anexo N°2 Planilla de seguridad Social (físico)

Atentamente

Firma:

Nombre:



Familia E.S.E.
Palmar De Varela

E.S.E. CENTRO DE SALUD DE
PALMAR DE VARELA
NIT: 802006267-6

INFORME DE SUPERVISIÓN

Informe de Supervisión No:	01
Contrato No:	2023-C033

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	Jeimy Sofía Escobar Rivera		
Identificación:	CC 1.047 334.453		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	FANNY MARIA RUA BORJA		
Objeto del Contrato:	Prestación de los servicios técnico en auxiliar en enfermería de las actividades de atención primaria en salud de la ley 1438 2011, art 12 al 16, y según lineamientos de la resolución 2788 de 2022 que la E.S.E. centro de salud con camas de Palmar de Varela vigencia 2023 deberá realizar en el municipio de Palmar de Varela		
Plazo de Ejecución:	tiene un término de ejecución de dos (2) meses contados a partir de la firma del acta de inicio.		
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)	2023051608	Fecha de C.D.P.	16/05/20223
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	2023062107	Fecha del R.P.	21/06/2023

Valor del Contrato	Contrato Inicial		\$5.995.636
	Adición 1		\$
	Adición 2		\$
	Adición 3		\$
	Total		\$5.995.636
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
22/06/2023	22/08/2023		

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		

¡Gestión Social Para la Comunidad!
Palmar de Varela, Calle 11 # 9 – 134 sobre la Carretera Oriental
E-mail: esepalmar08@gmail.com – esepalmardevarela.gov.co



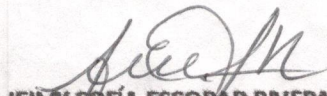
Familia E.S.E.
Palmar De Varela

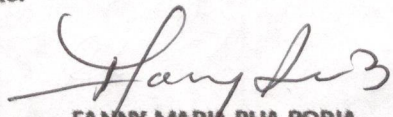
E.S.E. CENTRO DE SALUD DE
PALMAR DE VARELA
NIT: 802006267-6

de los lineamientos de la resolución 2788, y que hace ref	correspondiente territorio 1 micro territorio 6 barrio la primavera - el día 15 de julio se entregaron 32 ficha de caracterización correspondientes al territorio 1 micro territorio 6 la primavera - el día 22 de julio se entregaron 40 ficha de caracterización correspondiente al territorio 1 micro territorio 6 la primavera.
Apoyar en la consulta de atención primaria en los casos requeridos que por caracterización familiar derive en un evento de complejidad de varios factores determinadores de salud social, ambiental y/o cultural.	- no se evidencia el acompañamiento al profesional medico asignado al territorio 1 micro territorio 6 la primavera porq hasta al momento no se ha requerido.
Acreditar su afiliación a los sistemas de seguridad social en pensión y salud durante la vigencia del contrato (Art. 50, Ley 789 de 2002).	Numero de planilla correspondiente al mes de junio 9453566879
Otras actividades	-Capacitación de entrega de territorio. -Capacitación del diligenciamiento de la ficha de caracterización Y mesa de trabajo con los diferentes grupos de apoyo en el territorio.

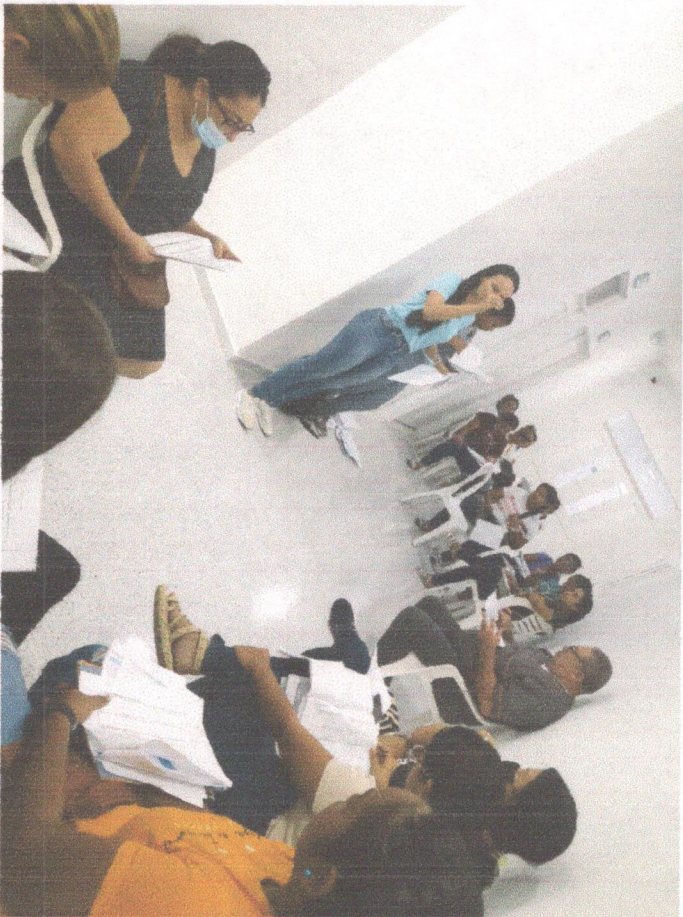
FANNY MARIA RUA BORJA quien actúa en nombre y representación de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PALMAR DE VARELA, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla, certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

Se firma en Barranquilla, a los 28 días del mes de julio de 2023.


JEIMY SOFÍA ESCOBAR RIVERA
C.C. No. 1.047.334.453 de PALMAR DE VARELA
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
CONTRATISTA


FANNY MARIA RUA BORJA
C.C. No. 32.069.71
PERFIL: Gerente
ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE
PALMAR DE VARELA

¡Gestión Social Para la Comunidad!
Palmar de Varela, Calle 11 # 9 – 134 sobre la Carretera Oriental
E-mail: esepalmar08@gmail.com – esepalmardevarela.gov.co





SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS ESE DE ORDEN MUNICIPAL

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACIÓN: 202300036706		REFERENCIA DE PAGO: 202300125110
FECHA DE PAGO: 25/07/2023 01:50:06 PM	BASE GRAVABLE: 20000	
CONTRIBUYENTE: JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA	CEDULA O NIT: 1047334453	
ENTIDAD CONTRATANTE: CENTRO DE SALUD PALMAR DE VARELA	N° DE CONTRATO: ESEPALMAR-2023-C033-JUN-AGO	FECHA SUSCRIPCION: 19/07/2023

1. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$1.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	\$1.000
INTERESES DE MORA	\$0
Total a Pagar:	\$2.000

CONTRIBUYENTE	-28/07/2023 05:22:38 PM
	202300125110
Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la Gobernación www.atlantico.gov.co en el link Estampillas Liquidadas	

-----GOBERNACIÓN-----
202300125110

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA		CEDULA O NIT: 1047334453
FECHA LIQUIDACIÓN: 25/07/2023 01:50:06 PM	Nro. LIQUIDACIÓN: 202300036706	TOTAL: \$2.000

-28/07/2023 05:22:38 PM

-----BANCO-----
202300125110

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA		CEDULA O NIT: 1047334453
FECHA LIQUIDACIÓN: 25/07/2023 01:50:06 PM	Nro. LIQUIDACIÓN: 202300036706	TOTAL: \$2.000

-28/07/2023 05:22:38 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 104734463		ESCOMAR RIVERA JEIMY SOTIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 74 4-81	PALMAR DE VARELA ATLANTICO	8791823	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2023-06	2023-06	09204363	945394879		I	2023/07/14	2023/07/28	Banco	14	\$389,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Hombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000
Ciudad: PALMAR DE VARELA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000
1	CC 104734463	ESCOMAR JEIMY	23-14	30	\$1,160,000	\$185,600	CCFC39	30	\$1,160,000
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000

CCF					RIESGOS				
Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
		\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300		\$0
		\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300		\$0
		\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300		\$0
		\$1,160,000	\$23,200	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0
		\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300		\$0

PARAFISCALES				
Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
	\$0	\$0		\$0
	\$0	\$0		\$0
	\$0	\$0		\$0
	\$0	\$0		\$0
	\$0	\$0		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1947394463		ESCORBAR RIVERA JENNY SOTIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7N 4-61	PALMAR DE VARELA-ATLANTICO	8791823	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla		Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-06	2023-06	0928-1163	9-633564879	1	2023/07/14	2023/07/28	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$388,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$3,000	\$0	\$188,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$3,000	\$0	\$188,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$500	\$0	\$28,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$500	\$0	\$28,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$400	\$0	\$23,600	
CONFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$23,200	\$400	\$0	\$23,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$2,400	\$0	\$147,400	
CAJACOPH	CCFC55	901,543,211	6	1	\$145,000	\$2,400	\$0	\$147,400	
TOTAL				1	\$382,100	\$6,300	\$0	\$388,400	

Palmar de Varela, 21 DE JULIO de 2023.

Señores

E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PALMAR DE VARELA.

Ciudad

REF: CERTIFICADO PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016-RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA**, identificado con la cedula de ciudadanía N°1047334453 expedida en **SANTO TOMAS**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un Trabajador asociado a mi actividad económica"**.

SI() NO(X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA

CC.1047334453 de SANTO TOMAS



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

27/07/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA** con Cédula de Ciudadanía número **1047334453**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488430889078

Fecha de apertura

02/06/2022

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAR DE VARELA
SECRETARÍA DE HACIENDA
800.094.449-8
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



TASA PRO DEPORTE Y RECREACION

RECIBO DE PAGO No.
23010410003130

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA

No. IDENTIFICACIÓN: 1047334453
TELÉFONO: 0
DIRECCIÓN: 0

FECHA DE EMISIÓN: 26/07/2023
FECHA DE OBLIGACIÓN: 26/07/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 26/07/2023

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION	1	\$ 2.997.818	1,00 %	\$ 29.978

Observaciones: CONT ESEPALMAR-2023-C033

TOTAL A PAGAR \$ 29.978



(415)0000000000009(8020)23010410003130(3900)00000000029978(96)20230726

ENTIDAD FINANCIERA AUTORIZADA



CTA AHO 805-83935-4



AvalPay
Center

Imprimió: HBUZON- 26/07/2023 -09:54:05 - 186.117.205.34



ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAR DE VARELA
SECRETARÍA DE HACIENDA
800.094.449-8
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



ESTAMPILLA PRO ANCIANO

RECIBO DE PAGO No.

23010410003129

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA

No. 1047334453

IDENTIFICACIÓN:

TELÉFONO: 0

DIRECCIÓN: 0

FECHA DE EMISIÓN: 26/07/2023

FECHA DE OBLIGACIÓN: 26/07/2023

FECHA DE VENCIMIENTO: 26/07/2023

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PRO-BIENESTAR DEL ANCIANO	1	\$ 2.997.818	4,00 %	\$ 119.912

Observaciones: CONT ESEPALMAR-2023-C033

TOTAL A PAGAR

\$ 119.912

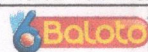


(415)0000000024054(8020)23010410003129(3900)00000000119912(96)20230726

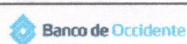


TIMBRE DEL BANCO

ENTIDAD FINANCIERA AUTORIZADA



CONVENIO 2420



CTA CTE 805-02614-3



Imprimió: HBUZON- 26/07/2023 -08:52:43 - 186.117.205.34



ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAR DE VARELA
SECRETARÍA DE HACIENDA
800.094.449-8
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



ESTAMPILLA PRO CULTURA

RECIBO DE PAGO No.
23010410003128

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
JEIMY SOFIA ESCOBAR RIVERA

No. 1047334453
IDENTIFICACIÓN:
TELÉFONO: 0
DIRECCIÓN: 0

FECHA DE EMISIÓN: 26/07/2023
FECHA DE OBLIGACIÓN: 26/07/2023
FECHA DE VENCIMIENTO: 26/07/2023

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$ 2.997.818	0,50 %	\$ 14.989

Observaciones: CONT ESEPALMAR-2023-C033

TOTAL, A PAGAR \$ 14.989



(415)00000000024055(8020)23010410003128(3900)0000000014989(96)20230726



ENTIDAD FINANCIERA AUTORIZADA

		CONVENIO 2419		CTA CTE 805-02615-0	
--	--	---------------	--	---------------------	--

Imprimió: HBUZON- 26/07/2023 -09:51:32 - 186.117.205.34

- COPIA CONTRIBUYENTE -