

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código: PT-F.03

7020-71

Versión: 00

30-09-2019

Fecha de Aprobación:

DIRECCION DE PRESUPUESTO

Proceso: GESTIÓN DE LAS FINANZAS PÚBLICAS

ORDEN DE PAGO N°1

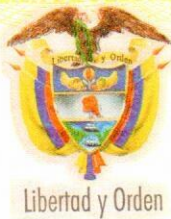
Fecha: 18-11-2024	Hora:	Evidencias:	SI	NO	FOLIOS:
BENEFICIARIO: DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ					
C.C. o NIT: 1.098.654.048 DE BUCARAMANGA					
VALOR EN PESOS:		VALOR EN LETRAS:			
\$ 2.700.000		DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE			
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio	643	Fecha: 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024
	Adicional		Otro		Fecha:
PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LAS JORNADAS DE CAPACITACIÓN EN EL USO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "CAPACITACION, ENTRENAMIENTO Y FOMENTO DEL USO Y APROPIACION DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES DIRIGIDO A VICTIMAS Y LIDERES COMUNALES DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER"1					
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:		X	Certificación Bancaria:	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra
	Entrada a Almacén:			Reembolso de Caja Menor:	Resolución:
	Otros (Describir):				
CDP No.	24-01190	RP No.	24-02126	Rubro Presupuestal:	Vigencia: 2024
Periodo a cobrar	26 DE SEPTIEMBRE DE 2024		25 DE OCTUBRE DE 2024	Acta:	Parcial: X
				Informe de Supervisión:	Final: 1
CONCEPTO:	Anticipo		Desembolso	Pago Anticipado	
RESPONSABLES:					

DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ
C.C. 1.098.654.048 de Bucaramanga
Contratista

ELGAR CASTILLO RUEDA
Supervisor

RECAUDO DE ESTAMPILLAS

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502400629186

Contribuyente

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
PRO HOSPITAL	\$54.000	
PRO UIS	\$54.000	
Total		\$108.000
Ordenanza 012		\$10.800
Total a Pagar		\$118.800
Fecha de Expedición		2024/11/14
Fecha Limite de Pago		2024/11/20
Con destino a: Alcaldía de Girón - GIRON		

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 1098654048
Nombre	DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ		
Dirección			Teléfono
Municipio	Departamento		
			
(415)7709998038639(8020)02502400629186(3900)00000000118800(96)20241120			
NRO. CONTRATO			643
VALOR BASE			2.700.000
VALOR ORDEN DE PAGO			2.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO			8.100.000
NUMERO ORDEN DE PAGO			01
FECHA CONTRATO			25/09/2024

Trámite

		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502400629186		PRO HOSPITAL \$54.000	PRO UIS \$54.000
Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Recaudo de Estampillas			
Con destino a: Alcaldía de Girón - GIRON							
Tipo de Doc. C.C.		Número: 1098654048		NRO. CONTRATO		643	
Nombre: DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ		Teléfono:		VALOR BASE		2.700.000	
Dirección:				VALOR ORDEN DE PAGO		2.700.000	
				VALOR TOTAL CONTRATO		8.100.000	
				NUMERO ORDEN DE PAGO		01	
				FECHA CONTRATO		25/09/2024	
Total				Total		\$108.000	
Ordenanza 012				Total a Pagar		\$118.800	

Trámite

		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo N° 2502400629186		PRO HOSPITAL \$54.000	PRO UIS \$54.000
Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Recaudo de Estampillas			
Con destino a: Alcaldía de Girón - GIRON							
Tipo de Doc. C.C.		Número: 1098654048		NRO. CONTRATO		643	
Nombre: DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ		Teléfono:		VALOR BASE		2.700.000	
Dirección:				VALOR ORDEN DE PAGO		2.700.000	
				VALOR TOTAL CONTRATO		8.100.000	
				NUMERO ORDEN DE PAGO		01	
				FECHA CONTRATO		25/09/2024	
Total				Total		\$108.000	
Ordenanza 012				Total a Pagar		\$118.800	



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

14/11/2024 10:51:0 Cajero: anyerome

Oficina: 9770-CB PUNTO DE PAGO GIRON

Terminal: 192.168.1.3 Operación: 424418805

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$108,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

IVA del costo: \$0.00

GMF del costo: \$0.00

Medio de pago: EFECTIVO

Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMENTA

LES - RCB

Ref 1: 02502400629186

Antes de retirarse de la ventanilla por
favor verifique que la transacción
solicitada se registró correctamente en el
comprobante. Si no está de acuerdo
informe al cajero para que la corrija.
Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá
al 5948500 resto de



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

14/11/2024 10:51:12 Cajero: anyerome

Oficina: 9770-CB PUNTO DE PAGO GIRON

Terminal: 192.168.1.3 Operación: 424418906

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$10,800.00

Costo de la transacción: \$0.00

IVA del costo: \$0.00

GMF del costo: \$0.00

Medio de pago: EFECTIVO

Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES ORDE

NANZA 012/2005 - RCB

Ref 1: 02502400629186

Antes de retirarse de la ventanilla por



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:	OC-F.12	Pág. 1 de 1
Versión:	00	
Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
OFICINA DE CONTRATACIÓN		
Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.		

OFICIO REMISORIO PARA TRAMITACION DEL PROCESO CONTRACTUAL

Girón, 18 de Noviembre 2024

Doctor/a

JOSE ALEJANDRO RUEDA TURIZO
Jefe Oficina de Contratación

Referencia: REMISION CUENTA DE COBRO N°1 DEL CONTRATO 643 DEL 25 SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024.

La presente tiene como finalidad allegar la cuenta de cobro N°1 del contrato prestación de servicios profesionales N°643 del 25 septiembre del año 2024, cuyo objeto es:

PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LAS JORNADAS DE CAPACITACIÓN EN EL USO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "CAPACITACION, ENTRENAMIENTO Y FOMENTO DEL USO Y APROPIACION DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES DIRIGIDO A VICTIMAS Y LIDERES COMUNALES DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER"

Cordialmente,

DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ
Contrato de prestación de servicios profesionales
No. 643 del 25 de septiembre de 2024



MUNICIPIO SAN JUAN GIRON

Nit : 890204802-6

Autorización Numeración DIAN 18764078072259 Agosto 27 de 2024

Rango autorizado prefijo DS No 1 al 5000000 vigencia 12 meses



CR 25 30 32 PAR PRINCIPAL

Documento Soporte en adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

Número

DS-1421

CUDE: 042f58e80a25fae9f14258a8920f96857db8880aec151585d85de6a2d59b53e067464cbcf5b83043dace2d07846637a2

Ciudad y fecha de operación	Giron, Noviembre 18 de 2024
Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio:	DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ
Nit del vendedor o de quien presta el servicio:	1098654048-7
Datos de contacto:	Celular: 3182842316 Email: danielr.films@gmail.com

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIOS PROFESIONALES CD 24-01190, PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LAS JORNADAS DE CAPACITACIÓN EN EL USO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN A LA POBLACIÓN VICTIMA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y FOMENTO DEL USO Y APROPIACIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES DIRIGIDO A VICTIMAS Y LIDERES COMUNALES DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER. SEGÚN: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - DOC: 202400000643 PERIODO DE PAGO: 2024-09-26 - 2024-10-25		2,700,000.00
	TOTAL	2,700,000.00



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:

OC-F.16

Pág. 1 de 1

Versión:

01

Fecha de Aprobación:

19/01/2021

OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA
CONTRATACIÓN.

CUENTA DE COBRO

GIRÓN, 18 de Noviembre de 2024.

CUENTA DE COBRO NO. 01

EL MUNICIPIO DE GIRÓN SANTANDER
NIT. 890.204.802-6

DEBE A:

DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ con cedula de ciudadanía **1.098.654.048** DE Bucaramanga La suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE: (\$ 2.700.000)**. Por concepto informe parcial de pago de actividades y supervisión No. **01/** contrato **643** del **2024**; Correspondiente al periodo comprendido entre **26 DE SEPTIEMBRE DE 2024** al **25 DE OCTUBRE DE 2024**; Que tiene como objeto: **PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LAS JORNADAS DE CAPACITACIÓN EN EL USO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "CAPACITACION, ENTRENAMIENTO Y FOMENTO DEL USO Y APROPIACION DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES DIRIGIDO A VICTIMAS Y LIDERES COMUNALES DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER"**1.

DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ
1.098.654.048 de Bucaramanga

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098654048		MELO GÓMEZ DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 72 circunvalar 35-198	BUJARAMANGA-SANTANDER	6311872	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	977447756		9474389409	2024/10/10	2024/10/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	\$552,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Subtotal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,930,838	\$309,000				\$241,400				\$0	\$0			\$0				\$0
Subtotal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,930,838	\$309,000				\$241,400				\$0	\$0			\$0				\$0
Ciudad: BUENARAMANGA Depto: SAN ANDRÉS (1 Afiliados)						\$1,930,838	\$309,000				\$241,400				\$0	\$0			\$0				\$0
1	CC 1098654046	MELIO DANIEL	230301	30		\$1,930,838	\$309,000	EP5010	30		\$1,930,838		0		\$0	\$0	0		\$0		0		\$0
Total Afiliados(1)						\$1,930,838	\$309,000				\$241,400				\$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. 1098654048		MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 72 circunvalar 35-198	BUCARAMANGA-SANTANDER	6311872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	977447756	9474389409	I	2024/10/10	2024/10/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	\$552,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$309,000	\$1,200	\$310,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$309,000	\$1,200	\$0	\$310,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$241,400	\$900	\$242,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$241,400	\$900	\$0	\$242,300
TOTAL					1	\$550,400	\$2,100	\$552,500

FOLIO 1 DE 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098654048		MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 72 circunvalar 35-198	BUCARAMANGA-SANTANDER	6311872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1049697814	9477292431	N	2024/10/10	2024/11/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	35	\$10,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

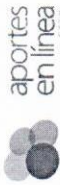
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Securash (1 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,930,838	\$10,100		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,930,838	\$10,100		\$0	\$0	
1	CC 1098654048	MELO DANIEL	230301	30	\$1,930,838	\$309,000	EP5010	30	\$1,930,838	\$241,400	0		\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
2	CC 1098654048	MELO DANIEL	230301	30	\$1,930,838	\$309,000	EP5010	30	\$1,930,838	\$241,400	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,930,838	\$10,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,930,838	\$10,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098654048		MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 72 circunvalar 35-198	BUCARAMANGA-SANTANDER	6311872	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1049697814	9477292431	N	2024/10/10	2024/11/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	35	\$10,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$300	\$0	\$10,400	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$300	\$0	\$10,400	
TOTAL				1	\$10,100	\$300	\$0	\$10,400	

Se certifica que DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ identificado(a) con CC 1098654048 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO CC 1098654048																			
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Período	Días	Novedades									
										ing	ret	tdo	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln
9477292431	1049697814	N	2024-11-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	0								A		
9477292431	1049697814	N	2024-11-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	R							C		
9474389409	977447756	I	2024-10-15	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30										
9474389409	977447756	I	2024-10-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30										

Este certificado se expide el día 2024-11-14 a las 15:11.



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
CC 1098654048		MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 72 circunvalar 35-198	BUCARAMANGA-SANTANDER	6311872	No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor									
2024-10	2024-10	1046170123	9476308533	I	2024/11/14	2024/11/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$550,400									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$0				\$0				\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)										\$0				\$0				\$0
1	CC 1098654048	MELO DANIEL	230001	30	\$1,930,838	\$309,000	EP0016	30	\$1,930,838	\$241,400	0	0	\$0	\$0		0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)										\$0				\$0				\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC. 1098654048		MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	lv 72 circunvalar 35-198	BUCARAMANGA-SANTANDER	6311872	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	1046170123	9476308533	1	2024/11/14	2024/11/13	BANCO BBVA COLOMBIA S. A.	0	\$550,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$309,000	\$0	\$0	\$309,000
PORVENIR					1	\$309,000	\$0	\$0	\$309,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$241,400	\$0	\$0	\$241,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)					1	\$241,400	\$0	\$0	\$241,400
TOTAL					1	\$550,400	\$0	\$0	\$550,400

aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098654648			MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 71 circunvalar 35-198	BUCARAMANGA-SANTANDER	6311872	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo			Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud		Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10		1049681238		9477292461	2024/11/14	2024/11/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$10,100.00

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$0				\$0				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$0				\$0				\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																			
1	CC	1098654048	MELIO DANIEL	230301	30	\$1,930,838				\$0				\$0				\$0	
						(5309,000)	EPS010	30	(51,930,838)	(5241,400)				\$0				\$0	
2	CC	1098654048	MELIO DANIEL	230301	30	\$1,930,838				\$0				\$0				\$0	
						\$309,000	EPS010	30	\$1,930,838	\$241,400				\$0				\$0	
Total Afiliados(1)						\$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 1098654048		MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 72 circunvalar 35-198	BUCARAMANGA-SANTANDER	6311872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-10	2024-10	1049663238	9477292461	N	2024/11/14	2024/11/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		0	\$10,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100
TOTAL				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100

Se certifica que DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ identificado(a) con CC 1098654048 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MELO GOMEZ DANIEL FERNANDO CC 1098654048																			
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades									
										ing	ret	tdo	tao	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin
9477292461	1049683238	N	2024-11-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	0								A		
9477292461	1049683238	N	2024-11-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30								C		
9476308533	1046170123	I	2024-11-13	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30										
9476308533	1046170123	I	2024-11-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30										

Este certificado se expide el día 2024-11-14 a las 15:11.

Para cumplir con las disposiciones de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de Juramento que:

MARQUE CON UNA X EN EL SIGUIENTE FORMULARIO

1. Soy Persona Natural
☒ Residente en el País
☐ No Residente en el País
2. De acuerdo con el Artículo 383. Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, para la prestación del servicio o actividad he contratado o vinculado 2 (Dos) o más trabajadores:
Si ☐ No ☒
3. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2023), son iguales o superiores a mil cuatrocientos (1.400) UVT equivalente a \$59.377.000
Si ☒ No ☐
4. Soy declarante del Impuesto de Renta:
Si ☒ No ☐ 7112 Favor indicar la actividad económica con la cual declaró en el último año
5. Declaro que para las actividades que realizo, en el Municipio de Girón cuento con ARL.
6. Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, anexo los siguientes soportes: **Marque con una X los soportes entregados:**
7.
 - Fotocopia de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes a la Seguridad Social (PILA), con indicación de "PAGADO". X
 - Certificado totalizado del pago de Intereses de Crédito de Vivienda, del año gravable inmediatamente anterior.
 - Certificado totalizado de Medicina Prepagada, del año gravable inmediatamente anterior.
 - Certificado de Hijos Dependientes Menores de Edad indicando la edad, expedido por el beneficiario de la cuenta de cobro o factura.
 - Para los hijos entre 18 y 23 años anexo Declaración juramentada ante notaria en el cual consta que me encuentro financiando los estudios de mi hijo.
Certificado de Dependencia económica de cónyuge o compañero permanente, padres o hermanos expedido por Contador público anexando fotocopia de la Tarjeta Profesional del Contador.
 - Certificado de dependencia originada en factores físicos o psicológicos de cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos o hijos expedido por Medicina Legal o Entidad Prestadora de Salud.
 - Certifico que mis ingresos no superan los veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por lo cual para el ingreso recibido en MUNICIPIO DE GIRON no aplica el aporte a la Seguridad Social.

Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya entregado con este documento. Así mismo, declaro que estos soportes no fueron entregados en otra empresa para hacer uso de los mismos beneficios.


DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ
C.C. 1.098.654.048 de Bucaramanga



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente DANIEL FERNANDO MELO GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,098,654,048 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 197539018 abierta el 14 de septiembre de 2012 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 12 de noviembre de 2024.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0197539018
Cuenta de 16 dígitos:	0197000200539018
Cuenta de 20 dígitos:	00130197000200539018

Firma autógrafa

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.