



Código Regional	11
Código Centro	940410
Fecha Elaboración	Febrero de 2022
Versión	ENERO 2022 - 1,22
ID de Proceso	80840-869655
No. de documento	351918

Nombres y apellidos contratista:		CRISTIAN ADOLFO GONZALEZ PEREZ		C.C.		79.854.482		IP/N° de contacto		0	
Correo electrónico contratista:		ca.gonzalez.p@hotmail.com									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		SI		Es declarante de renta?		SI	
										Es Pensionado?	
		NO								SI	
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		SI		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI	
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		0550462400091908	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?				NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200				NO	

Nº del contrato:	3474645/2022	Nº Compromiso SIIF		39522			
Valor Total del Contrato	\$ 39.500.100	N ° Pago 1	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.950.010,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 39.500.100		Del	01/02/2022		Al	28/02/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 35.550.090		Legalización comisiones del periodo			\$ 0,00	

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA VIRTUAL EN CUALQUIER RED DE CONOCIMIENTO DISPONIBLE PARA LA MODALIDAD

Ingresos por honorarios	\$ 3.950.010		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.950.010		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.624.633		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Febrero	Enero		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	0	Valor Base retención en la fuente	2.624.633,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.580.004	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	3.499.510,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 197.600	\$ 0	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 252.900	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL I	\$ 8.300	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -			
Salud hasta \$ 608.064	\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 874.878		Descuentos de Libranza	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			VALOR A PAGAR	\$ 3.950.010,00

Reuniones de alistamiento Grupos de trabajo
Revisión y actualización de cronogramas
Verificación de estado de actividades
Sesion sincronica y chat
Revisar estado de actividades para gestionar los pendientes del curso
Revisar material para complementar con ayudas las sesiones y motivar los aprendices
Creación de chat de whatsapp
Desarrollo de planes de acción para las actividades que se estiman terminar el 20 de marzo del primer modulo
Reuniones de seguimiento con el equipo de apoyo para inducción y reinducción.

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**CRISTIAN ADOLFO GONZALEZ PEREZ
EL CONTRATISTA**

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

ADRIANA PATRICIA BALLEEN SUAREZ
INSTRUCTOR G11

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Fecha creación reporte 2022-02-21, 10:27:28 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 54410919
Periodo Cotización 202202 **Periodo Servicio** 202202
Ciente:

PAGADA 2022-02-21 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN GONZALEZ				
Documento	CC 79854482		Dirección	CR 91 #19 A - 29 BL 2 APTO 316	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	6507975	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79854482		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	03	00					GONZALEZ PEREZ CRISTIAN ADOLFO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
X															0	30	30	0	0				\$ 1.580.004	\$252.900	\$ 0	\$ 0	EPS001		12,5 %	\$ 1.580.004	\$ 197.600	\$ 0	NIN-AR		0,000 %	\$ 0	\$ 0	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ALIANSALUD	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 252.900	\$ 0	\$ 0	\$ 197.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

Medellín, 21 de febrero de 2022

Apreciado usuario,

Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de SuAporte.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: CRISTIAN GONZALEZ

Documento de Identidad: CC 79854482

Usuario: CRISTIAN GONZALEZ

Teléfono: 6507975

Número de Planilla: 54410919

Fecha de Recepción: 21 de febrero de 2022

Periodo de Cotización: 2022-02

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 25-14 - COLPENSIONES

Número de empleados: 1

Valor: \$252.900

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS001 - ALIANSALUD EPS S.A. (antes COLMEDICA)

Número de empleados: 1

Valor: \$197.600

Total Pagado: \$450.500

Cualquier inquietud adicional, comuníquese con nuestras Líneas de Servicio al Cliente: Barranquilla: 385 24 44, Bogotá: 742 44 88, Bucaramanga: 697 87 27, Cali: 485 94 44, Cartagena: 693 77 27, Pereira: 340 13 27, Manizales: 892 80 27, Medellín: 604 27 27, desde otras ciudades: 018000 51 99 77, servicioalcliente@arus.com.co

Cordialmente,

SERVICIO AL CLIENTE

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CRISTIAN ADOLFO GONZALEZ PEREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79854482**, se encuentra afiliado/a desde **01/11/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de enero de 2022.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

**POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6**

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor CRISTIAN ADOLFO GONZALEZ PEREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79854482, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/02/2022 y fecha fin de contrato 30/11/2022 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201012564380.

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de Febrero de 2022.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**



CERTIFICADO

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

22/01/2022

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CRISTIAN ADOLFO GONZALEZ PEREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **79854482**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550462400091908

Fecha de apertura

07/12/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA