Cuenta de cobro No. 04

EQUIVALENTE A FACTURA

(Artículo 3 Decreto 522 de Marzo de 2003)

EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT. 800099310-6

DEBE A

Nombre del Contratista	JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA					
Correo Electronico	ANDRES1028AGRO@GMAIL.COM					
RUT	1088030838 - 4					
Actividad Economica	8211					
Cuenta Bancaria	127470108631	**Banco**	Davivienda	**Tipo**	Ahorros X	Corriente
Teléfono/ Teléfono Cel:	3103731011					
Dirección	MZ 10 CS 28 ALTOS DE LA CAPILLA					

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA	TOTAL SERVICIOS
* PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ESTABLECER MECANISMOS QUE PERMITAN MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PRODUCTORES A TRAVEZ DE LA RECOLECCION DE INFORMACION SOCIOECONOMICA DE LAS FAMILIAS ASISTIDAS Y LA ZONIFICACION DE LA PRODUCCION DE ACUERDO CON EL PERFIL AGRICOLA Y PECUARIO DE CADA SECTOR	28/04/2022	27/05/2022	$ 3.300.000	$ 0	$ 3.300.000
		TOTALES			$ 3.300.000

LA SUMA DE: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS**

MARQUE SI O NO

Anexos Cuenta de Cobro			
Planilla pagos a seguridad social.	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	NO
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.	NO	Otros	NO

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)		
Aporte obligatorio a salud (12,5%) Mínimo	$	165.000
Aporte obligatorio a pensión (16%) Mínimo	$	211.200
Fondo de solidaridad pensional 1%	$	-
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	$	6.900
Caja de compensación	$	-
Total Aportes Obligatorios	$	383.100

JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C. 1088030838

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

230764

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 4620801
Fecha Emision 24-06-2022
Fecha Vence 30-06-2022

Nit o C.C	Nombre o Razón Social
1088030838	JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA

LIQUIDACION	LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		
	Codigo	Descripción	VALOR
334 Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	16,500.00

Observaciones:
ACTA 4 CONTRATO 1000 DEL 2022 VALOR $ 3.300.000

TOTAL A PAGAR 16,500.00

Banco AV SAE CAJA SOCIAL
24 JUN 2022
Recibido

Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

230763

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 4620799
Fecha Emision 24-06-2022
Fecha Vence 30-06-2022

Nit o C.C	Nombre o Razón Social
1088030838	JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA

LIQUIDACION	LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		
	Codigo	Descripción	VALOR
377 Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	99,000.00

Observaciones:
ACTA 4 CONTRATO 1000 DEL 2022 VALOR $ 3.300.000

TOTAL A PAGAR 99,000.00

24 JUN 2022

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA **Identificación:** CC-1088030838 **Código dependencia o sucursal:** 800099310 **Nombre dependencia o sucursal:** MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS **Fecha de generación del reporte:** 2022-06-22 **Fecha límite de pago:** 2022-05-10 **Fecha de pago:** 2022-06-22 **Pagada por:** BANCO DAVIVIENDA **Período pensión:** 2022-04 **Período salud:** 2022-04 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 23616543	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$211.200	$211.200	☑
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$0	$0	$0	$165.000	$165.000	☑
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$0	$0	$0	$6.900	$6.900	☑
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$383.100	$383.100	

[redacted]

Rdo

Yo Jhayner Andres Castañez Asegurado que Esta Planilla Pertenece al Actual Contrato

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1088030838
SUCURSAL	800099310
FECHA PAGO	2022-06-22
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088030838
NOMBRE EMPLEADO	JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	23616543
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2022-04
PERIODO SALUD	2022-04
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

Esta Planilla Pertenece al Contrato 1000 de Jhayner Andres Castañez

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.320.000	0,1600000	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.320.000	0,1250000	$ 165.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.320.000	0,0052200	$ 6.900	800099310

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 211.200	$ 165.000	$ 6.900	$ 0	$ 383.100