CORNARE

Consecutivo: 112-0706-2019
Sede o Regional: Sede Principal
Tipo de documento: CORRESPONDENCIA RECIBIDA-ADMINISTRATI...
Fecha: 04/02/2019 Hora: 14:02:32.5... Folios: 3

ACTA DE PAGO N° 1
029-2019

BPIAC Cornare

1. CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN

LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE LOS RÍOS NEGRO Y NARE "CORNARE" DEBE A:

JEISER RENDON GIRALDO identificado(a) con CC/NIT Nro 15439376, la suma de:
($ 1,475,049) UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS.

Por concepto de prestación de servicios del Contrato Nro 029-2019, para el periodo comprendido entre: 22-01-2019 hasta 31-01-2019, y que cumplió a satisfacción las actividades del contrato para el período de la referencia.

SUPERVISOR
DAMARIS ASTRID ARISTIZABAL VELÁSQUEZ

Autorizo a la tesorería de Cornare, para que efectué el pago de las acreencias a mi favor o a favor de la entidad que represento a la CUENTA Nro: , BANCO: , TIPO: .

CONTRATISTA
Email: jeiser80@gmail.com
Cel/Tel: 3122229698
Sede: SEDE PRINCIPAL

JEISER RENDON GIRALDO
CC/NIT 15439376

2. CERTIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y RETENCIÓN EN LA FUENTE

Certifico bajo la gravedad de juramento que la copia del comprobante de pago a la seguridad social pertenece al período y contrato objeto de cobro. Solicito que estos aportes a la seguridad social SI X o NO ____ sean tenidos en cuenta para acceder al beneficio de disminución de la base de retención en la fuente para el período de la referencia. Artículo 55 y 56 E.T.

Que en cumplimiento del Parágrafo 2 del Artículo 108 del E.T, informo que el número de planilla o referencia de pago es **7710866111,** para el periodo indicado en el numeral 1, la cual anexo.

Para efectos de retención en la fuente certifico que SI___ o NO X he contratado por al menos novena (90) días continuos o discontinuos más de un (1) trabajador o contratista asociados a la actividad por la cual se está generando el pago de conformidad con el Artículo 340 del E.T.

JEISER RENDON GIRALDO
CC/NIT 15439376

Cornare
01 FEB 2019
CORPORACION AUTONOMA
OFICINA ARCHIVO

INFORME DE ACTIVIDADES No. 01

CONTRATO NO.:	029-2019
FECHA:	Enero de 2019
CONTRATISTA:	Jeiser Rendón Giraldo
SUPERVISORA:	Damaris Aristizabal Velásquez
OBJETO:	"Prestar apoyo en los planes de descontaminación por ruido de los 26 municipios de la jurisdicción de Cornare y apoyar el grupo con todo lo relacionado con la contaminación acústica".

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE MES:

- Se realizó ajustes a la Guía para la elaboración de los planes de descontaminación por ruido para una nueva versión.
- Se revisó el informe 131-9955-2018 del 28 de diciembre de 2018 radicado por la empresa Avinal.
- Se realizó visita de control a la empresa Avinal Granja Las Aves el día 29 de enero para mirar control de ruido en las instalaciones de la planta Fenix.
- Se realizó visita de control a la empresa Muebles San Nicolás el día 29 de enero para mirar control de ruido en sus instalaciones.
- Se realizó el respectivo informe de la visita realizada a la empresa Avinal Granja Las Aves el día 30 de enero.

JEISER RENDÓN GIRALDO
Contratista

DAMARIS ARISTIZABAL VELÁSQUEZ
Supervisora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15439376
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JEISER RENDON GIRALDO RENDON GIRALDO		RENDON GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 41 # 52 A 55	TELÉFONO:	5321685
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7710866111	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					405113064

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 314.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 314.700	$ 0	$ 314.700
SUBTOTALES:										**$ 314.700**	**$ 0**	**$ 314.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 245.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.900	$ 0	$ 0	$ 245.900
SUBTOTALES:													**$ 245.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 245.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.600	$ 20.600	$ 0	$ 0	$ 20.600
SUBTOTALES:									**$ 20.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	TRIBUTARIA	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP																											
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 15439376	JEISER RENDON GIRALDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.900.000	X			NO								X									230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.966.733	$ 314.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 314.700	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.966.733	$ 245.900	$ 0	$ 245.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.966.733	15439376	$ 20.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 581.200

Planilla Pagada