

FORMATO CUENTA DE COBRO
PAGO CONTRATISTAS

FECHA: 16-Aug-22

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DANIEL ESTEBAN BRICEÑO GARCÍA	C.C.	1.075.672.608	TÉLEFONO	3142734827
Correo electrónico contratista:	CLUBOLYMPUSD.Z@GMAIL.COM	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Clasificación Persona Natural	EMPLEADO-CONTRATISTA	Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA		
		Tipo de Cuenta	AHORRO	Nº Cuenta	33287068072

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº CONTRATO	CPS-039-2022	Nº DISPONIBILIDAD	2022000067	Nº REGISTRO PPTAL	2022000039
Valor Inicial del Contrato	\$ 12.497.814	Nº Pago	% AVANCE	Periodo objeto de pago	VALOR PAGO MENSUAL
Adición	\$ -				
Valor Total del contrato	\$ 12.497.814	6	100,00%	del 15-Jul-22 al 14-Aug-22	\$ 2.082.969
Pagos realizados	\$ 10.414.845				
Nuevo Saldo del Contrato	\$ -				

DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROMOCIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA ZIPAQUIRA TIERRA DE CAMPEONES EN LA DISCIPLINA DEPORTIVA DE FUTBOL AMERICANO Y APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL IMCRDZ	PROYECTO ASOCIADO A ESTE PAGO BPIN 2022258990062. Implementación del programa Zipaquirá tierra de campeones en el municipio de Zipaquirá Cundinamarca
--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.082.969	TARIFA ICA (3X1.000-7X1.000)	ESTAMPILLAS	OTRAS	VALOR A PAGAR
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.082.969	\$ 0,007 \$ 14.581	0,0%	0,0%	\$ 2.068.388

SON: DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

Nº Planilla PILA, o, Nº Radiación pago SS	60445189	DATOS SEGURIDAD SOCIAL
		EPS SURA FONDO DE PENSIONES PORVENIR POSITIVA OTROS COMPENSAR
IBC	\$ 1.000.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 160.000	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	
Otros	\$ 6.000	
ARL	\$ 24.400	

OBSERVACIONES: ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO/SEGÚN INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ADJUNTO

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

- Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual de acuerdo al Informe anexo
- Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato
- Pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación Persona Natural/contratista"
- Toda la información aquí suministra es verídica
- He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.
- NO he contratado o vinculado dos o mas trabajadores asociado a mi actividad para cumplir con el objeto de este contrato.
- He actualizado el RUT de acuerdo a las disposiciones legales en materia tributaria.
- Conozco las fechas de pago establecidas por la entidad y en caso de no cumplir con dichos plazos, acepto las consecuencias causadas por el incumplimiento.



DANIEL ESTEBAN BRICEÑO GARCÍA

EL CONTRATISTA

VERSION FINAL

PA-FT-08-01 Vers .05

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	CANTIDAD		TOTAL A PAGAR
				EMPLEADOS	UPC	
2023-07	2023-07	I	21/07/2023	1	0	\$329.400

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS010	EPS Sura	800088702-2
		125.000

	EPS	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cobertura	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010													
	EPS Sura	800098702-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	880011153-6	24,400				24,400	0	24,400			244	24,400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	8600609427	20,000	0	0	20,000	1

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
0	0	0	0	0	SENA
0	0	0	0	0	ICBF
0	0	0	0	0	ESAP
					MEN

TOTALES POR SUBSISTEMA			Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas			
Salud	1		125.000	125.000
Pensión	1		160.000	160.000
Riesgos Laborales	1		24.400	24.400
CCF	1		20.000	20.000
ESAP	0		0	0
ICBF	0		0	0
MEN	0		0	0
SENA	0		0	0
TOTALES	4		329.400	329.400

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLOYEES
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$329.400

A
D
A
G
A
D

Inicio ▾ Planillas ▾ Planillas Pagadas

Planillas / Planillas Pagadas

Filtrar listado

Sucursales Período pensiones Tipo planilla

Buscar por número de planilla

Número de planilla

» Ver planillas

» Exportar a Excel

Fecha	Tipo Planilla*	Número de Planilla	Período Pensión	Total pagado	Fecha de Vencimiento	Fecha de Pago	Estado	PDF	Reporte	Info Adicional
7/20/2022 8:39:00 AM	I	60445189	Julio 2022	\$329,400	8/3/2022	7/21/2022	PAGADA	Ver Planilla	-- Seleccione --	
6/22/2022 9:47:56 AM	I	59774787	Junio 2022	\$329,400	7/6/2022	6/22/2022	PAGADA	Ver Planilla	-- Seleccione --	
5/20/2022 7:21:20 PM	I	59055415	Mayo 2022	\$329,400	6/3/2022	5/23/2022	PAGADA	Ver Planilla	-- Seleccione --	
5/19/2022 10:57:12 AM	I	59018021	Abril 2022	\$329,400	5/4/2022	5/19/2022	PAGADA	Ver Planilla	-- Seleccione --	
4/10/2022 7:45:59 AM	I	58154888	Marzo 2022	\$329,400	4/5/2022	4/21/2022	PAGADA	Ver Planilla	-- Seleccione --	
3/11/2022 10:44:30 AM	I	57455136	Febrero 2022	\$329,400	3/3/2022	3/11/2022	PAGADA	Ver Planilla	-- Seleccione --	
1/2/2022 11:59:49 AM	I	55767748	Enero 2022	\$329,400	2/3/2022	1/6/2022	PAGADA	Ver Planilla	-- Seleccione --	
12/14/2021 1:27:21 PM	I	55420124	Diciembre 2021	\$299,400	1/5/2022	12/14/2021	PAGADA	Ver Planilla	-- Seleccione --	
11/24/2021 5:43:45 PM	I	54905212	Noviembre 2021	\$299,400	12/3/2021	11/25/2021	PAGADA	Ver Planilla	-- Seleccione --	
11/18/2021 12:19:42 PM	I	54770180	Octubre 2021	\$299,400	11/4/2021	11/18/2021	PAGADA	Ver Planilla	-- Seleccione --	

Registros 1 al 10 de 33 Página 1 de 4

* I = Planilla de aportes trabajador independiente, S = Planilla de aportes por servicio doméstico y trabajadores a cargo

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

Comfenalco Valle
delagente

certicámara

Acuerdo de los
certificados
SSA

icontec
ISO / IEC
27001

icontec
ISO 9001
CO-3904-1 CO-SC582-18

Powered by

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 10.0.66.2