



Código Regional	23
Código Centro	952310
Fecha Elaboración	Octubre de 2022
Versión	MAYO 2022 - 2.22
ID de Proceso	68475-493016
No. de documento	613620

Nombres y apellidos contratista:		YORLENE ESTHER AGUADO CABRALES		C.C.		50.917.612		IP/N° de contacto		3012602964	
Correo electrónico contratista:		yorle6677@gmail.com									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		NO	
										Es Pensionado?	
		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI	
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		NO									
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		09117880661	
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	

N° del contrato:	3252900/2022	N° Compromiso SIIF		25922			
Valor Total del Contrato	\$ 30.923.520	N ° Pago 9	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 1.932.720,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.932.720		Del	01/10/2022		Al	15/10/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0		Legalización comisiones del periodo			\$ 1.024.302,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.932.720		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.957.022		Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.004.017		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Octubre	Setiembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	4469434037	Valor Base retención en la fuente	2.004.017,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.000.000	\$ 1.546.176	Valor Base retención en la fuente ICA	2.672.022,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.000	\$ 193.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 160.000	\$ 247.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL II	\$ 10.500	\$ 16.200	Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	5.344,00 0,200%
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 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-		
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 668.006	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 1.927.376,00

Se apoyaron los procesos de negocio rural Emprendedor en Desarrollo de Actividades Turísticas en Espacios Naturales. Ficha: 2514460 en el municipio de Ayapel vereda Las Catas Ficha: 2550738 Municipio de Tierralta Vereda el Crucito Ficha: 2550715 Municipio de Tierralta instalaciones del crem. Y el la línea de fortalecimiento Ficha 2622599 definicion de estrategias para el desarrollo turístico local en el municipio de Tierralta sede Apescar. Se articulo el proceso de formación utilizando estrategias didácticas en el programa Emprendedor en Desarrollo de Actividades Turísticas en Espacios Naturales. Ficha: 2514460 en el municipio de ayapel vereda Las Catas Ficha: 2550738 Municipio de Tierralta Vereda el Crucito Ficha: 2550715 Municipio de Tierralta instalaciones del crem. Y el la línea de fortalecimiento Ficha 2622599 definicion de estrategias para el desarrollo turístico local en el municipio de

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	<p>YORLENE ESTHER AGUADO CABRALES EL CONTRATISTA</p>
---	--

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p><u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,</p> <p>JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS INSTRUCTOR G20</p>
---	---

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9286755648 DV: 353728

Cajero: JBUELVASD

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 19/10/2022 10:25:36

PS Recaudador:
991411 MONTERIA LA CASTELLANA

Cantidad cupones: 1

Identificación: 50917612

Nombre: YORLENE
Apellido 1: AGUADO
Apellido 2: 00000000
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4464097962
Periodo Pago: 2022/09
Valor Conision: 0
Valor Iva Conision: 0
Referencia: Valor
50917612 \$456.900.00

Valor recibido: \$456.900.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)
6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9286755648

DV: 353728

Cajero:

JBUELVASD

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 19/10/2022 10:25:36

PS Recaudador:
991411 MONTERIA LA CASTELLANA

Cantidad cupones: 1

Identificación: 50917612

Nombre: YORLENE
Apellido 1: AGUADO
Apellido 2: 00000000
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4464097962
Periodo Pago: 2022/09
Valor Conision: 0
Valor Iva Conision: 0
Referencia: Valor
50917612 \$456.900.00

Valor recibido: \$456.900.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)
6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50917612
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			
CIDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	YORLENE ESTHER AGUADO CABRALES AGUADO CABRALES
DIRECCIÓN:	CLL 57 N 11-120 B/LA CASTELLANA	TELÉFONO:	CORDOBA
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	7895036
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		4469434037		TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		septiembre		AÑO		2022	
DÍAS DE MORA:				16					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1110134958	

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
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 247.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.800	\$ 0	\$ 247.400	\$ 3.800	\$ 251.200
SUBTOTALES:										\$ 247.400	\$ 3.800	\$ 251.200

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 193.300	\$ 0	\$ 3.000	\$ 0	\$ 193.300	\$ 3.000	\$ 0	\$ 196.300
SUBTOTALES:									\$ 193.300				\$ 193.300	\$ 3.000	\$ 0	\$ 196.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 16.200	\$ 16.200	\$ 300	\$ 0	\$ 16.500
SUBTOTALES:									\$ 16.200	\$ 300	\$ 0	\$ 16.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF					SENDA	ICBF	ESAP	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC				CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN				
1	CC 50917612	AGUADO CABRALES YORLENE ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.546.176			NO																		231001-COLFONDOS	30	1.546.176	\$ 247.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 247.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.546.176	\$ 193.300	\$ 0	\$ 193.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.546.176	\$ 50917612	\$ 16.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL	\$ 464.000
--------------	-------------------