Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHaarbolec ALEXANDRA ARBOLEOA COMBARIZA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-02-000 COMANDO GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2019-06-04-9:00 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	123763819	Fecha Registro:	2019-05-22	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-02-000 COMANDO GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	107619	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2019-05-24	Código de Referencia:	045000582001237638 19	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	2.400.000,00	Valor Deducciones:	20.541,00	Valor Neto:	2.379.459,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	2.400.000,00	Valor Deducciones	20.541,00	Valor Neto	2.379.459,00	Moneda Base Compra		Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	11202447	Razón Social:	JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	325067304	Banco:	BANCO DE BOGOTA S. A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	055/19	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE	Fecha:	2019-05-22

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
000SALOG AREA ADMINISTRATIVA DIADF / A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES												
	Nación	10	CSF	2.400.000,00	0,00	2.400.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALDR AJUSTADD PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	20.541,00	20.541,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALDR	ATRIBUTD LINEA DE PAGO	ESTADO
000 - COMANDO GENERAL	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-05-21	2.400.000,00	05 NINGUNO	Pagada

María Galindo
Profesional de Defensa
Tesorera CGFM
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SAF: 15/367

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHarios	ARIEL MAURICIO RIOS HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-02-000	COMANDO GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2019-05-21-9:07 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	107619	**Fecha Registro:**	2019-05-21	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-02-000 COMANDO GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.400.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.400.000,00	**Saldo x Ordenar:**	2.400.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	20.541,00	**Valor Neto:**	2.379.459,00			**Nro. Compromiso:**	11819	**Nro. Cdp:**	13019
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	308858

TERCERO

Identificacion:	11202447	**Razon Social:**	JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	325067304	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	96219	**Tipo:**	Honorarios Personas NO Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	N° 055/2019 ACTA N° 003/2019	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2019-05-21

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALDR INICIAL	VALDR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X DRDENAR
000SALOG AREA ADMINISTRATIVA DIADF	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	10	CSF					
					Total:	2.400.000,00	0,00	2.400.000,00	2.400.000,00

Objeto:	

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 COMANDO GENERAL	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-05-21	Generada	2.400.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCIDN	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	2.126.400,00	0,966 %	20.541,00	20.541,00

TENIENTE CORONEL

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

OP. 123763819 22/05/19

Claudia Rios Ospina
Contador Público
TP-201887

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHgcastell	GLADYS RAQUEL CASTELLANOS SANCHEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-02-000	COMANDO GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2019-05-17-5:38 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 13019 de fecha 2019-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	11819	Fecha Registro:	2019-02-12	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-02-000 COMANDO GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,0
Valor Inicial:	24.000.000,00	Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	24.000.000,00	Saldo x Obligar:	19.200.000,0

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadania	11202447	Razon Social:	JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	325067304	Banco:	BANCO DE BOGOTA S. A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

identificacion:	46669627	Nombre:	VERONICA PEDRAZA MARTINEZ	Cargo:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CAJA MENOR				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		Fecha de Registro:		Numero:	055	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION	Fecha:	2019-02-12

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
000SALOG AREA ADMINISTRATIVA DIADF	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Nación	10	CSF		24.000.000,00			
					Total:	24.000.000,00		24.000.000,00	19.200.000,0

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE ATLETISMO DE PISTA PARA APOYAR LA FEDERACION DE COLOMBIANA DEPORTIVA MILITAR DEL COGFM EN EL DESARROLLO DE LOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
000	COMANDO GENERAL	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-02-12	16,800,000,00	16,800,000,00	NINGUNO
000	COMANDO GENERAL	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-03-18	2,400,000,00	0,00	NINGUNO
000	COMANDO GENERAL	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-04-16	2,400,000,00	0,00	NINGUNO
000	COMANDO GENERAL	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2019-05-17	2,400,000,00	2,400,000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CXP 96219

Oblig 307619

SAP- 5105810990

COMANDD GENERAL FUERZAS MILITARES
NIT 800230729
MES MAYO 2019

RETENCION EN LA FUENTE

JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ

UVT 2019	$	34.270

RETENCIÓN RENTAS DE TRABAJO		
Totalidad de ingresos renta de trabajo (Excluir prima de servicios procedimiento 1)	$	2.400.000
Ingresos laborales	$	**2.400.000**
Límite del 40 % del ingreso neto del mes.	$	**960.000**
INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA		
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)	$	153.600
2. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)	$	120.000
3. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 E.T. Dcto 1625 Art. 1.2.1.12.9)		
Total ingresos no constitutivos	$	273.600
Subtotal 1	$	**2.126.400**
DEDUCCIONES		
1. Pago Intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. ***Limite maximo 100 UVT Mensuales ($3.427,000,00) Artículo 387 del ET.***	$	-
2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) ***No puede exceder del 10% del Ingresa bruto del trabajador y maxima 32 UVT mensuales. (1.096,640,00 2019) Artícula 387 del ET.***	$	-
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. ***No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 548.320 Año 2019). Artículo 387 del ET.***	$	-
Total Deduciones	$	-
Subtotal 2	$	**2.126.400**
RENTAS EXENTAS		
a. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones Artículo 126-1 del ET. Artículos 1.2.1.22.41 y 1.2.4.1.19 del DUT 1625 de 2016.		
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) ***La Sumatoria de los Beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario***	$	-
c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 8		
Total Rentas Exentas	$	-
Subtotal 3	$	**2.126.400**
Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $ 7.957.440 Año 2018. (240 Uvt). Artículos 206 y 388 del ET.	$	532.000
Subtotal 4	$	**1.594.400**
Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas	$	**850.560**
Total deducciones y renta exentas	$	**532.000**
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 13.926.000	$	**14.393.000**
Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente	$	**1.594.400**
Ingreso laboral gravado en UVT	$	**47**
Valor de la UVT durante 2019	$	34.270

Rangos en UVT		Tarifa marginal	Instrucción para calcular la retención ("impuesto") en $	Cálculo en $ del valor de la retención para el asalariado
0	87	0%	Ninguna	$ 0
>87	145	19%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 87 UVT)*19%	$ 0
>145	335	28%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 145 UVT)*28% más 11 UVT	$ 0
>335	640	33%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 335 UVT)*33% más 64 UVT	$ 0
>640	945	35%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35 % más 165 UVT	$ 0
>945	2300	37%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37 % más 272 UVT	$ 0
>2300	En adelante	39%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39 % más 773 UVT	$ 0

TOTAL RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA	$ 0
TOTAL RETENCION EN LA FUENTE POR ICA	$ 20.541
TOTAL A PAGAR	$ 2.379.459

Nº Radicado 0119003516802 / MDN-COGFM-JEMCO–SEMAI-FEDEM-VIFEM-17.5

Bogotá, D.C., 15 de mayo de 2019

No. 003

Señora Teniente Coronel
VERONICA PEDRAZA MARTINEZ
Directora Administrativa y Financiera COGFM
Comando General FF.MM
Avenida Calle 26 No 69 – 76
Bogotá D.C

Asunto: Informe de Supervisión, Actividades y Gestión Contrato de Prestación de Servicios

De acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N°055 del 2019 de manera atenta me permito relacionar a continuación el detalle de las actividades realizadas a la fecha por parte de Juan Carlos Hernández González, quien como entrenador de Atletismo de Pista, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: prestar los servicios de apoyo a la gestión como entrenador de ATLETISMO DE PISTA, para apoyar a la Federación Colombiana Deportiva Militar del Comando General, en el desarrollo de los programas y eventos avalados por la Federación Nacional y por el Concejo Internacional del Deporte Militar (CISM) en competencias nacionales e internacionales así:

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Prestar sus servicios como entrenador de ATLETISMO DE PISTA	Se sigue realizando el trabajo y entrenamiento propuesto en el macro ciclo de entrenamiento, a su vez se hace el acompañamiento a la propuesta metodológica.
2	Realizar los Planes de entrenamiento anual, mensual, semanal y diario para elevar la condición técnico -táctico de cada uno de los deportistas.	Para el presente mes se entra en la etapa de preparación especial con la que se concluirá el periodo preparatorio, para este ciclo se toman los correctivos necesarios para elevar la condición del atleta para la próxima etapa que se desarrollara.
3	Llevar Control y estadística del rendimiento deportivo de cada uno de los deportistas realizando las evaluaciones propias de entrada salida en cada caso, y pasar los informes a la liga y con copia a la federación.	Los test que fueron propuestos y realizados por los deportistas se aplican en el proceso del entrenamiento, además de esto se realizan ajustes a los mismos, siempre en conocimiento del deportista y del cuerpo interdisciplinario.
4	Disponer de los datos básicos sobre la salud de los deportistas y los riesgos que implican las actividades, con el objetivo de tomar las decisiones acertadas, en caso de que se produzca un contratiempo durante una sesión	La ficha técnica de los deportistas es llevada de manera adecuada, de igual forma se actualiza de manera periódica, con el fin de tener la manera de actuar ante cualquier imprevisto de tipo medio o deportivo.

15/MAY/19
3:38 PM

5	Presentar 2 informes, el primero será de manera mensual donde relacione las actividades del plan de entrenamiento y asistencia a entrenamientos de cada deportista dirigido a la Federación Colombiana Deportiva Militar, el segundo informe se debe presentar todos los lunes de cada semana donde relacione los resultados obtenidos en participaciones, rendimiento, medallero e incluir eventos para el siguiente fin de semana.	Los dos informes se vienen realizando de manera ininterrumpida, son presentados a la oficial encargada de los mismos, el primero donde se relación el personal y los entrenamientos del mesociclo de entrenamiento y el segundo es entregado al régimen de la liga, el cual a su vez hace la entrega a la federación, en este se hace informe de los eventos de competencia y resultados además de informar de las futuras competencias.
6	Verificar que las instalaciones y el equipamiento deportivo deben ser seguros para los deportistas, antes y durante las sesiones correspondientes, teniendo en cuenta las condiciones, durante todas las actividades, conforme a las normas de seguridad establecidas	Se cuenta con escenarios adecuados para la práctica y entrenamiento de los mismos, luego de que contamos con los escenarios de Coldeportes, los cuales a su vez son aprobados por la federación internacional de atletismo, lo que genera la garantía para su utilización.
7	Acompañamiento a los deportistas en los eventos deportivos militares nacionales e internacionales y carácter civil.	Cada deportista tiene un acompañamiento de manera individual y a su vez de grupo en los eventos deportivos, tanto del entrenador como del grupo de fisioterapia y personal administrativo de la federación y la liga deportiva militar. En este mes no hubo eventos
8	Garantizar que los deportistas de FF.AA reciban el adecuado y profesional entrenamiento para con esto tener la garantía de ocupar las primeras posiciones en eventos militares y civiles.	Los deportistas y para este caso los atletas cuentan con un plan de entrenamiento individualizado, respetando un principio del entrenamiento deportivo, esto con el fin de ajustar, valorar, adoptar y tomar los correctivos necesarios para incrementar el rendimiento del atleta.
9	Elaborar y sustentar los planes de entrenamiento al inicio y término del año, Conociendo y comprendiendo los conceptos básicos de los deportes en enseñanza y aprendizaje	Se presentaron al inicio de ejecución del contrato los planes de entrenamiento, de esta manera se realizan los ajustes en cada mesociclo a que haya lugar, todo teniendo en cuenta el comportamiento del deportista durante el mismo.
10	Llenar los formatos dispuestos por federación donde se indica datos específicos de los deportistas y su proyección.	Los formatos establecidos se continúan manejando acorde con las disposiciones del supervisor y la federación.

Se verificaron los soportes y actividades realizadas por el Contratista y se constató que son acordes con las obligaciones contractuales específicas pactadas en el Contrato, por lo tanto se recibe a satisfacción la prestación del servicio brindado a la fecha.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SOCIAL Y PARAFISCALES

Para dar estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de

2007, Decreto 129 de 2010, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-cuando aplique) y se anexa para tal fin, las certificaciones, planillas y comprobantes soportes del cumplimiento por parte del contratista.

Atentamente,

Juan Carlos Hernández González
Contratista

Teniente LADY VANESSA CASTAÑO QUINTERO
Supervisor del Contrato

Anexo: Planilla y comprobante de pago a EPS, PENSION Y/O FOSYGA, ARL, correspondiente al mes que se presenta el informe de supervisión.

Nota: El Supervisor del Contrato debe verificar todos los documentos soportes que evidencien el seguimiento efectuado por el supervisor a las actividades desarrolladas por el Contratista y que garanticen la adecuada ejecución del contrato, tales como: Actas, informes, evidencia fotográfica, cronogramas, entre otros.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	FORMATO PARA TRÁMITE DE PAGOS	Página: 1 de 1
		Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-30 V. 07
	SGI	Vigente a partir de: 04-02-2019

COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
NIT. 800.230.729-9

N° 003

CIUDAD Y FECHA: 15 Mayo de 2019

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Juan Carlos Hernandez Gonzalez

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (NIT, CC., CE): 11202447

VALOR A COBRAR POR PARTE DEL CONTRATISTA: 2'400.000

POR CONCEPTO DE: Pago cuota por prestación de servicios según Contrato N°055 de 2019

En cumplimiento con el articulo 2° del Decreto 129 de 2010, me permito certificar que efectué los aportes correspondientes al Sistema General de Seguridad Social, conforme con las disposiciones legales, según Numero de planillas que a continuación relaciono:

PLANILLA PAGO APORTES A SALUD Y/O FOSYGA	4272294726	FECHA DE PAGO	22/04/2019
PLANILLA PAGO APORTES A PENSIÓN	4272294726	FECHA DE PAGO	22/04/2019
PLANILLA PAGO RIESGDS LABORALES	4272294726	FECHA DE PAGO	22/04/2019

Asimismo, manifiesto bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos laborales presentados para el pago del mes de: Mayo **de 2019**. corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retencion.

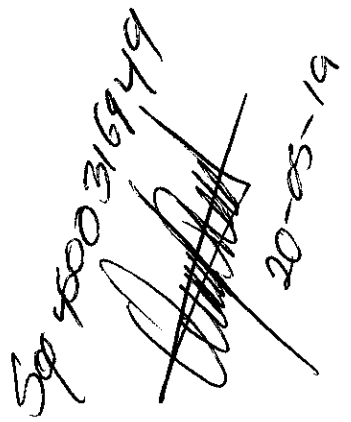
Cordialmente.

Juan Carlos Hernandez Gonzalez
Nombres y Apellidos del Contratista

Firma: _____

Direccion CARRERA 1A N 5A-71 INT. 5

Teléfono 3107815412



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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8704792089 OV: 120779

Cajero: LAVANUZA

Cliente beneficiario:
110264 PILA RECAUDO

Fecha: 20/04/2019 10:55:37

PS Recaudador:
994372 CAJA TEMPRICI

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 11202447

Nombre: JUAN CARLOS
Apellido 1: HERNANDE
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3107815412
Codigo Planilla: 427394726
Periodo Pago: 2019/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
11202447 $270.700,00

Valor recibido: $270.700,00
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.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1120247	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO	CHIA DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN	CR 1 A 5A 71 INT 5 TELEFONO	8855741	
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE.	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

NUMERO PLANILLA	4272294726	TIPO DE PLANILLA				INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES abril AÑO 2019	PERIODO COTIZACION SAL JC	MES abril AÑO			2019
DIAS DE MORA	0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/04/22	NUMERO AUTORIZACIÓN				$994342493

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
25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 153.600	$ 0	$ 3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.600	$ 0	$ 153.600
SUBTOTALES:										$ 153.600	$ 0	$ 153.600

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
SUBTOTALES:													$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000

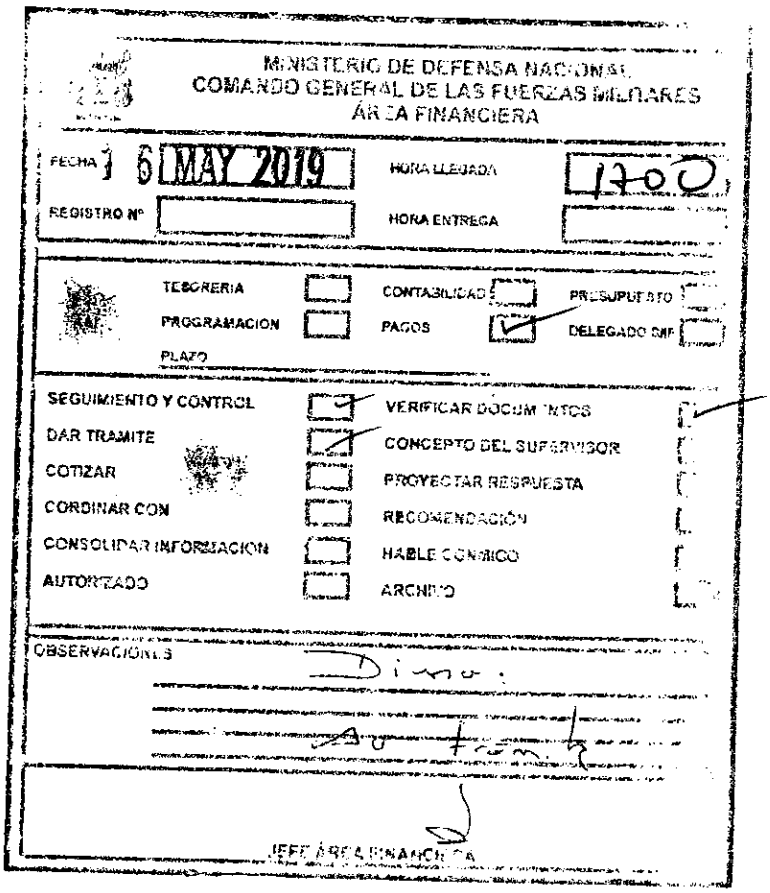
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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	$ 5.100	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.100
SUBTOTALES:									$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

PORTES DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1120247	HERNANDEZ GONZALEZ JUAN CARLOS	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 960.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 960.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 960.000	1120247	$ 5.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 278.700



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
ÁREA FINANCIERA

FECHA 16 MAY 2019 HORA LLEGADA 1700

REGISTRO Nº HORA ENTREGA

TESORERIA ☐ CONTABILIDAD ☐ PRESUPUESTO ☐

PROGRAMACION ☐ PAGOS ☑ DELEGADO SIIF ☐

PLAZO

SEGUIMIENTO Y CONTROL	☐	VERIFICAR DOCUMENTOS	☑
DAR TRAMITE	☑	CONCEPTO DEL SUPERVISOR	☐
COTIZAR	☐	PROYECTAR RESPUESTA	☐
CORDINAR CON	☐	RECOMENDACIÓN	☐
CONSOLIDAR INFORMACION	☐	HABLE CONMIGO	☐
AUTORIZADO	☐	ARCHIVO	☐

OBSERVACIONES Dimo:

JEFE ÁREA FINANCIERA

Pago:
Diana C
17/05/19
08:35

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.	DOCUMENTACION ENTREGADA PARA TRAMITE DE PAGO	Página: 1 de 1
		Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-31 V.11
	SGI	Vigente a partir de: 04-02-2019

CONTRATO N°	**055-19**			
RECURSO	10			
RUBRO PRESUPUESTAL	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES			
CONTRATISTA	JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ			
CONCEPTO	TERCER PAGO			
VALOR	**$2.400.000,00**			
NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE)	**4500316949**			
TIPO DE DOCUMENTO:	ORIGINAL	COPIA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
CONTRATO				
MODIFICATORIOS AL CONTRATO PRINCIPAL				
CDP. INICIAL				
CDP. ADICIONADO				
REGISTRO PRESUPUESTAL MODIFICADO	X		1	11819
POLIZA INICIAL POR CUMPLIMIENTO				
POLIZA INICIAL POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				
POLIZAS MODIFICADAS POR CONTRATOS MODIFICATORIOS				
APROBACION POLIZA INICIAL POR CUMPLIMIENTO				
APROBACION POLIZA INICIAL POR RESPONSABILIDAD CIVIL				
APROBACION POLIZAS MODIFICADAS POR MODIFICATORIOS				
POLIZA POR EXTENSIÓN DEL AMPARO DE CALIDAD				
APROBACION POLIZA MODIFICADA POR EAC.				
FORMATO INFORME DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y GESTION (PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS)	X		2	003
FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCION (PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS)				
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE				
FORMATO PARA TRAMITE DE PAGOS	X		1	003
FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES)				
ALTA DE ENTRADA AL ALMACEN				
PLANILLA UNIFICADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y COMPROBANTE DE PAGO (PARA CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS)		X	2	PL # 4272294726
CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES CON PLANILLAS (SEGÚN LO ESTIPULE EL CONTRATO)				
OTROS DOCUMENTOS :				
OFICIO REMISORIO				
TOTAL FOLIOS			**6**	

Nombre y firma de quien recibe en Contabilidad

Fecha y hora de recibido 21-05-19 8:30

Nombre y firma de quien recibe para archivo en el expediente contractual

Fecha y hora de recibido

DILIGENCIADO POR:

TS17 DIANA MILENA CHARRY MARTINEZ
TECNICO DE SERVICIOS SECCIÓN GESTIÓN DE PAGOS CGFM