ACTA DE PAGO N° 3 100-2020

1. CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN

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

Daniela Alejandra Lopera Lopera identificado(a) con CC/NIT Nro 1128452563, la suma de:
($ 1,316,704) UN MILLON TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS.

Por concepto de prestación de servicios del Contrato Nro 100-2020, para el periodo comprendido entre: 01-04-2020 hasta 30-04-2020, y que cumplió a satisfacción las actividades del contrato para el período de la referencia.

SUPERVISOR
JOSE FERNANDO MARIN

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: 396000101677 BANCO: DAVIVIENDA TIPO: Ahorros

CONTRATISTA
Email: cntdmartinez@gmail.com
Cel/Tel: 3104670002
Sede: SEDE PRINCIPAL

Daniela A Lopera
Daniela Alejandra Lopera Lopera
CC/NIT 1128452563

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 **44190816,** 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.

Daniela A Lopera
Daniela Alejandra Lopera Lopera
CC/NIT 1128452563

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-04-21, 07:28:37 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2020
Empresa	DANIELA ALEJANDRA LOPERA LOPERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1128452563
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	44190816
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	605002378
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 254.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 140.500	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS (SAVIA SALUD)	1	$ 109.800	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 4.600	$ 0
		SubTotales:		$ 254.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 254.900

contingencia

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

RADICADO 112-1819 abril 24 del 2020

Gestion documental

Fecha creación reporte 2020-04-21, 07:33:47 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 44190816

Periodo Cotización 202003 **Periodo Servicio** 202003

PAGADA 2020-04-21 07:30:01.0

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	DANIELA ALEJANDRA LOPERA LOPERA				
ocumento	CC 1128452563	**Dirección**	KM 6 #0 - 0 VIA RIONEGRO - EL CARMEN		
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5661619		
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
udad	RIONEGRO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
epresentante Legal		**Identificación**			

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1128452563		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
ipo Cotizante	59	00					LOPERA LOPERA DANIELA ALEJANDRA	5615000 - 05		ANTIOQUIA

APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	0			$ 877.803	230201		16 %	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	EPS040		12,5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	14-25	1	0,522 %	$ 877.803	$ 4.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAVIA SALUD	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	$ 254.900
$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14570516426

(415)7707212489984(8020) 000001457051642 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1128452563 — 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín 11

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1128452563	20081014

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Medellín 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPERA	LOPERA	DANIELA	ALEJANDRA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	El Carmen de Viboral 148

41. Dirección principal: VDA LAS GARZONAS KM 6

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
cntdmartinez@gmail.com		5430782	3104670002

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8299	20160722					9221	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20190602

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Contratista: Daniela Alejandra Lopera
Dependencia: Ordenamiento Ambiental Territorial y Gestión del Riesgo
Supervisor: Jefe Oficina Jurídica

Contrato No: 100-2020
Periodo: 3 de febrero de 2020, 2 de febrero de 2021

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

EXPEDIENTE	ASUNTO	USUARIO/ PROYECTO	TAREA	TIPO DE ACTUACIÓN REALIZADA
15200016-E	Gestión del Riesgo	Municipio de Marinilla	Remisión de informe técnico	Oficio
25200020-E	Gestión del Riesgo	Municipio de San Roque	Auto que abre indagación preliminar	Auto
54003335039	Gestión del Riesgo	Nicolas Avendaño Yarce	Auto que formula pliego de cargos	Auto
23200023-E	Gestión del Riesgo	Municipio de San Luis	Auto que archiva indagación preliminar	Auto
21200005-E	Gestión del Riesgo	Municipio de San Carlos	Auto que archiva indagación preliminar	Auto
112-0200-2020.	Gestión del Riesgo	E.S.E Hospital San Juan de Dios - sede Daniel Franco	Remisión de Informe Técnico	Oficio
112- 1033	Gestión del Riesgo	Silvio Mejía Duque	Remisión de Informe Técnico	Oficio
56073335112	Gestión del Riesgo	Guillermo León Cuervo Giraldo	Auto que formula pliego de cargos	Auto
056903335033	Gestión del Riesgo	Elizabeth Vargas Pineda	Auto que formula pliego de cargos	Auto
06180115	Gestión del Riesgo	E.S.E. HOSPITAL SAN JULIÁN DEL MUNICIPIO DE	Remisión de Informe Técnico	Auto

		ARGELIA		

Otras Actividades

Estudio de la normatividad que regula la competencia que tiene la oficina de OT Y GR

Atentamente,

Daniela A Lopera

Daniela Alejandra Lopera
Judicante