

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA
CORANTIOQUIA

Medellín,

CORANTIOQUIA - Subdirección Administrativa y Financiera Medellín
CONSTANCIA
DANIEL VELÁSQUEZ ECHEVERRI
Fecha: 21-dic-2020 04:39 PM Pág: 2
Anexos: ninguno
Archivar en: 150-CNT2008-109/DANIEL VELÁSQUEZ ECHEVERRI/150-CD2007-129
Radicado por: Luz Mabil Zapata Rivera



190-CON2012-3606
Favor citar este número al responder

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO 150-CNT2008-109 DE 2020 HACE CONSTAR QUE PUEDE PROCEDERSE AL DESEMBOLSO DE LA CUOTA N° 5

Número del Contrato: 150-CNT2008-109 de 2020
Nombre del Contratista: DANIEL VELÁSQUEZ ECHEVERRI
NIT/CC Número: 1033649009
Valor Aporte Corantioquia: \$17,612,000.00
Valor Aporte Otros:
Número CDP: CE 150070
Número CO: CO 218350
Número de la cuenta: 55358813746 Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia

Valor Anticipo (\$)	%Amortización anticipo	Valor Amortización anticipo (\$)	Valor Desembolso(\$)	Total Desembolso(\$)
0.00	0.000	0.00	3,570,000.00	3,570,000.00
TOTAL DESEMBOLSO: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L				

Con base en la ley 1393, artículos 26 y 27 de julio 12 de 2010 el contratista, manifiesta que ha efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de esta cuenta. Así mismo que los pagos por concepto de salud se realizaron con base en el 40% del ingreso percibido y con un porcentaje del 12.5%, y que estos son deducibles como beneficio de disminución base de retención únicamente en CORANTIOQUIA.

Nro. planilla: 1033358179

Periodo de pago: 122020

RUBRO: 20205532999001102001023101

RECURSO: 200201

FUENTE: TRANSFERENCIAS SECTOR ELECTRICO (APORTES OTRAS ENTIDADES)

VER DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA EN EL RADICADO No. 190-COE2012-39132.

VER INFORME DE EJECUCIÓN EN EL RADICADO No. 190-IT2012-13581.

VER PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL RADICADO No. 180-COE2012-38934.

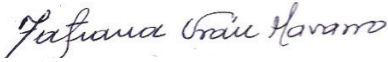
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA
CORANTIOQUIA

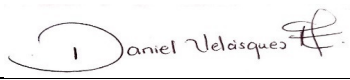
CORANTIOQUIA - Subdirección Administrativa y Financiera Medellín
CONSTANCIA
DANIEL VELÁSQUEZ ECHEVERRI
Fecha: 21-dic-2020 04:39 PM Pág: 2
Anexos: ninguno
Archivar en: 150-CNT2008-109/DANIEL VELÁSQUEZ ECHEVERRI/150-CD2007-129
Radicado por: Luz Mabil Zapata Rivera



190-CON2012-3606
Favor citar este número al responder

Medellín,


REGINA TATIANA URAN NAVARRO
Supervisor o Interventor
RURAN

	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - SGI	CÓDIGO: FT-FAF-153	
	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (ARTÍCULO 1.6.1.4.12 D.U.R. 1625 DE 2016) Autorización DIAN 18764001472609 Numeración Habilitada del Nro. DE 1 al 3000 Fecha 2020-07-31	VERSIÓN: 03	
<p>Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co. Con el suministro de los datos en este formulario, se entiende la autorización de su parte para que Corantioquia pueda usarlos con fines exclusivamente misionales.</p>			
<p>Día / Mes / Año</p>			
FECHA DE LA OPERACIÓN:	21/12/2020	Documento No. DE 1002	
SUBDIRECCIÓN U OFICINA:	150 - SUDDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		
ADQUIRIENTE	CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA - CORANTIOQUIA NIT 811.000.231-7 RESPONSABLE DE IVA - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 8413		
DEBE A:			
VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO	NOMBRE:	DANIEL VELASQUEZ ECHEVERRI	
	NIT / CC:	1,033,649,009	
	DIRECCIÓN:	CALLE 49 # 57A-61 INT 401	
	TELÉFONO:	3117761513	
	CORREO ELECTRÓNICO:	dve2011@gmail.com	
VALOR TOTAL EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30	prestación de servicios profesionales del mes de diciembre de 2020	119000 \$	3,570,000
Nota: Anexar copia del RUT en la primera operación celebrada con el no responsable de IVA		TOTAL	\$ 3,570,000
CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:			
1. Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.		SI	
2. He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad.		NO	
3. Estoy Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT)		SI	
4. He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT.		NO	
5. Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT.		NO	
6. Practicar Retención en la fuente según ART. 383 de ET. (Retención por ingresos laborales)		SI	
7. De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:		0%	
8. Que me encuentro al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponde, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007.		SI	
9. Que se realizarán las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con el presente documento soporte, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, y normas que lo reglamenten, sustituyan o modifiquen.		SI	
FORMA DE PAGO:	TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA		
DANIEL VELASQUEZ ECHEVERRI Nombre Vendedor o Prestador del Servicio		CORANTIOQUIA COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS DANIEL VELASQUEZ ECHEVERRI Fecha: 21-dic-2020 12:16 PM Pág: 1 Anexos: ninguno Archivar en: 150-CNT2008-109/DANIEL VELASQUEZ ECHEVERRI/150-CD2007-129 Radicado por: Luz Mabil Zapata Rivera	
		 190-COE2012-39132 Favor citar este número al responder	
Firma Vendedor o Prestador del Servicio			



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-12-17, 10:52:52 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1033358179 Referencia pago(PIN) 8815989650

Periodo Cotización 202012 Periodo Servicio 202012

Cliente:

PAGADA 2020-11-25

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL VELASQUEZ ECHEVERRI						
Documento	CC 1033649009			Dirección	CALLE 49 N 57A-61 APTO 401		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	4997814		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	COPACABANA			Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033649009		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					VELASQUEZ ECHEVERRI DANIEL	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	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	EPS SURA	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 228.500	\$ 0	\$ 0	\$ 178.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	