Cuenta de Cobro para la aplicación de la retencion del Art. 383 del E.T.

Cuenta de cobro N. 003

EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE USAQUEN
DIRECCION DE INSTRUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO

NIT. 800131070-1
DEBE A

Nombre del Contratista	DAVID CONSTAIN SATIZABAL
Correo electrónico	davidconstainsatizabal@hotmail.com
RUT	1032449754-0
Teléfono/ Teléfono Celular:	3118782733

CONCEPTO	FECHA DE INICIO MENSUAL (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACION MENSUAL (DD/MM/AA)	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA REGIMEN COMUN	TOTAL SERVICIOS
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNOLOGO EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO+ .	**01/04/2018**	**30/04/2018**	$1,890,000	$ 0	1,890,000
				$ 0	$ 0
		TOTALES	**#¡VALOR!**	**0%**	**$**

Anexos Cuenta de Cobro DOCUMENTO	SI	NO
DOCUMENTOS PRIMER PAGO		
Datos básicos beneficiarios cuenta SIIF		X
Copia certificación bancaria no mayor a 90 días		X
Copia CDP		X
Copia contrato		X
Copia acta de aprobacion de poliza garamtia unica del contrato		X
Copia de poliza de seguro de cumplimiento		X
Comprobantes planilla y colillas de pago salud, pension y ARL		X
Copia camet ARL		X
Certificacion de afiliacion a ARL		X
Formato cuenta de cobro para regimen simplificado	X	
Formato certificacion de cumplimiento de requisitos como empleado	X	
Formato cuenta de cobro para regimen simplificado	X	
Formato informe de supervision	X	
Formato informe de gestion	X	
Copia formato de compromiso de confidencialidad	X	
Copia del RUT		X
Formato modelo datos generales		X
Documento soporte aplicación del Decreto 2271 Artículo 4	X	
Declaración juramentada contratos de prestación de Servicios Técnicos y/o Profesionales vigentes	X	
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.		X
Medicina Prepagada año 2.016		X
Interes de Vivienda año 2.016		X
Dependientes		X
DOCUMENTOS SIGUIENTES PAGOS		
Copia certificación bancaria no mayor a 90 días		
Comprobantes planilla y colillas de pago salud, pension y ARL		
Formato cuenta de cobro para regimen simplificado		
Formato certificacion de cumplimiento de requisitos como empleado		
Formato informe de supervision		
Formato informe de gestion		
Formato modelo datos generales		
Documento soporte aplicación del Decreto 2271 Artículo 4		
Declaración juramentada contratos de prestación de Servicios Técnicos y/o Profesionales vigentes		
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.		
Medicina Prepagada año 2.016		
Interes de Vivienda año 2.016		
Dependientes		

DAVID CONSTAIN SATIZABAL
FIRMA DEL CONTRATISTA
CC,1032449754

Me permito certificar bajo ta gravedad de juramento, que de acuerdo con el Articulo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

Bogotá, D.C., Abril 2018

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE USAQUEN
Bogotá D.C.

ASUNTO: Aplicación del Decreto 2271 articulo 4to.

Mediante el presente documento CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

No. CONTRATO	ENTIDAD CONTRANTANTE	OBJETO	PLAZO DE EJECUCION	VALOR MENSUALES	No. De planilla de aportes
187-CENAC-REGIONAL USAQUEN-2018	CENAC USAQUÉN	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNOLOGO EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO.	11 MESES	1.890.000	8477888930

Teniendo en cuenta la anterior información me permito solicitar aplicar el Decreto 2271 "***ARTÍCULO 4°. Disminución de la base para trabajadores independientes.*** El monto total del aporte que el trabajador independiente debe efectuar al Sistema General de Seguridad Social en Salud es deducible. En este caso, la base de retención en la fuente al momento del pago o abono en cuenta, se disminuirá con el valor total del aporte obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en Salud realizado por el independiente, que corresponda al periodo que origina el pago y de manera proporcional a cada contrato en los casos en que hubiere lugar. En tal sentido, no se podrá disminuir la base por aportes efectuados en contratos diferentes al que origina el respectivo pago y el monto a deducir no podrá exceder el valor de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud que le corresponda efectuar al independiente por dicho contrato.

Parágrafo 1°. Para los efectos previstos en el presente artículo, el trabajador independiente deberá adjuntar a su factura, documento equivalente o a la cuenta de cobro, si a ello hubiere lugar, un escrito dirigido al agente retenedor en el cual certifique bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. En el caso de que su cotización alcance el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por la totalidad de sus ingresos por el respectivo periodo de cotización deberá dejar expresamente consignada esta situación.

Parágrafo 2°. Los agentes retenedores serán responsables por las sumas deducidas en exceso provenientes de aportes diferentes al contrato que origina el pago o abono en cuenta sujeto a retención.

Atentamente,

DAVID CONSTAIN SATIZABAL
C.C. 1.032.449.754 DE BOGOTÁ D.C

Bogotá, D.C., Abril 2018

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTATIVA Y CONTABLE USAQUEN
Bogotá D.C.

ASUNTO: Retención en la Fuente Contratos de Prestación de Servicios Técnicos y/o Profesionales aplicando la ley 1450 de 2011 artículo 173, decreto 3590 del 28 de septiembre de 2011.

Mediante el presente documento CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO **que tengo vigente los siguientes** contratos de prestación de Servicios Técnicos y/o **Profesionales, así:**

No. CONTRATO	ENTIDAD CONTRANTANTE	OBJETO	PLAZO DE EJECUCION	VALOR MENSUALES	No. De planilla de aportes
187-CENAC-REGIONAL-USAQUEN-2018	CENAC USAQUÉN	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNOLOGO EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	11 MESES	1.890.000	8477888930

Teniendo en cuenta la anterior información me permito solicitar aplicar la retención en la Fuente establecida en la Ley 1607 de 2012, Decreto 1070 de 2013.

Atentamente,

DAVID CONSTAIN SATIZABAL
C.C. 1032449754 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE COBRO No. 03

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4º. DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS QUE PERTENECEN AL REGIMEN SIMPLIFICADO

FECHA: **Abril del 2018**

Yo **David Constain Satizabal** identificado con la cedula de ciudadanía: **1032449754 de BOGOTÁ D.C.**

Manifiesto que la empresa: **El M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL- CENAC USAQUEN, NIT: 800131070**

Me adeuda la suma de:

UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($1.890.000)

Por concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO: ASESOR CULTURA FISICA EN EL CEDOC - DITER

PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2018

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y Art. 511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Nombres y apellidos:	**DAVID CONSTAIN SATIZABAL**
Identificación:	**1032449754**
Lugar de Residencia:	**K1 vía chía por Lourdes finca Guadalupe, Tibio Cundinamarca**
Teléfono:	**3118782733**
Cuenta de Ahorros	**34327511531 CTA AHORROS BANCOLOMBIA**

Firma: 

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE USAQUEN
CEDOE-DESTA

INFORME DE GESTIÓN No. 03

Bogotá D.C. Abril 2018 (Cundinamarca),

1. No. DEL CONTRATO	187 -CENAC-REGIONAL-USAQUEN-2018
2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	24 DE ENERO 2018
3. PÓLIZA DE SEGUROS	No. 14-46-101020404 SEGUROS DEL ESTADO APROBACIÓN CENAC USAQUEN – SECOP II TC. JUAN M. ALVARES
4. CRP	No. CRP 19218 Fecha expedición 2018-01-24 Unidad/Sub-unidad ejecutora 15-01-03 Dependencia 043 CENAC USAQUÉN Posición catálogo de gasto A- Fuente NACIÓN Recurso 10 Valor $ 20.790.000
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	1 FEBRERO DEL 2018
6. CONTRATISTA	DAVID CONSTAIN SATIZABAL C.C 1032449754 Nacionalidad COLOMBIANA Km1 vía Chía por Lourdes finca Guadalupe - Tabio 3118782733 davidconstainsatizabal@hotmail.com
7. SUPERVISOR	ST. EDISON JAVIER DALLOS RINCON Cargo OFICIAL ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - DITER Resolución de nombramiento No 057 DE 20 ENERO DE 2018.
8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO

	TECNOLOGO EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Orientar la planificación y ejecución de programas de control de peso corporal para todos los miembros de la fuerza, que presenten una condición de sobrepeso u obesidad. 2. Orientar la evaluación y certificación de los programas de instrucción y entrenamiento físico para incrementar los niveles de calidad de las unidades. 3. Asesorar, realizar y hacer seguimiento a los procesos de investigativos de innovación desarrollados en función del fortalecimiento de la cultura física de la fuerza. 4. Planificar y asesorar las publicaciones de índole científica referentes a la estandarización del entrenamiento físico militar en el ejército nacional. **5. El contratista deberá entregar al supervisor un informe cada 15 días de sus actividades.** **6. Los documentos generados por el contratista deben ser entregados al supervisor, dando cumplimiento a la normatividad que regula la materia de archivo y correspondencia, así como directrices internas.** **7. Las demás funciones asignadas de acuerdo con el nivel, naturaleza y área de desempeño.** **8. Participar en las actividades de creación de estatutos del proyecto IES Ejercito.**
10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**1. Capacitación BR13 importancia de la cultura física en el Ejército Nacional.** 2. Mesa de trabajo conjunta Comando General de las Fuerzas Militares cambios en el indicador de calificación Cultura Física de la disposición 032 del 2003. 3. Mesa de trabajo conjunta CEDE 7 – DITER con el de generar programas especiales y políticas institucionales para el fortalecimiento de la Cultura Física de la Institución. 4. Iniciativa curso de entrenamiento físico militar en combate cuerpo a cuerpo, reuniones BR13. 5. Desarrollo de los programas de fortalecimiento físico institucional: Programa

	de Control del Sobrepeso y Obesidad – Programa de Incremento Físico unidades de Patio – programa de incremento físico pre operacional – programa de incremento físico operacional. 6. Realización boletín de incentivación participación carrera de los héroes 10K 7. Realización de oficio: 20183901578063 balance inicial prueba física inicial ESACE, 8. Realización de oficio: 20183901613923 exigencias permanente prueba físicas cursos de ascenso y salida al exterior. 9. Reunión funcionaria del ministerio del trasporte unidad de deportes (docente de la universidad santo tomas) 05 de abril 2018 – 15:00 horas "posible convenio universidad santo tomas". 10. Mesa de trabajo conjunta CICFI – DITER fin programas especiales para el fortalecimiento de la cultura física del Ejercito Nacional.
11. CONSTANCIAS	Dejo constancia que durante el plazo de ejecución del contrato, no se han configurado los presupuestos legales del contrato laboral y que he gozado de plena autonomía para ejecutar las obligaciones contractuales relacionadas en el contrato. Así mismo, tanto el/la suscrito/a y el Ministerio de Defensa-Ejército Nacional-Central Administrativa y Contable Usaquén ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., abril de 2018

DAVID CONSTAIN SATIZABAL
CC. 1032449754 de Bogotá D.C

FECHA: Abril del 2018

Señor Teniente Coronel
JUAN MAURICIO ALVAREZ SARMIENTO
Ordenador del Gasto
Gn-

Ref: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS COMO EMPLEADO

Yo DAVID CONSTAIN SATIZABAL identificado con Cedula de Ciudadanía 1032449754, expedida en la ciudad de Bogotá D.C, me permito manifestarle lo siguiente bajo la gravedad de juramento:

CATEGORIA TRIBUTARIA DE EMPLEADO	SI	NO
Ser residente del País	SI	
Para la prestación de servicios con el empleador Ejército Nacional requiero la utilización de materiales o equipos especializados.		No
Mis ingresos provienen en un 80% o más de la prestación de servicios de manera personal o vinculación laboral directa con mi empleador Ejército Nacional.	SI	

INFORMACIÓN ADICIONAL:	SI	NO
Estoy obligado a presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior		No
Mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior superaron 4,073 UVT.		No

El valor de los aportes obligatorios del Sistema de Seguridad Social corresponde al 40% del valor de Contrato.

La deducción de la base de retención por concepto de interés de vivienda o Leasing Habitacional no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con el mismo bien inmueble. Anexar Pago

Pago de medicina pre pagada del trabajador. Anexar Pago

Personas Dependientes: Menores de edad, discapacidad certificada por el Instituto Nacional de Medicina Legal ó Empresa Administradora de Salud.

La deducción de la base de retención no podrá ser solicitada por mas de un contribuyente en relación con el mismo dependiente y será hasta una persona por grupo familiar. Anexar registro civil.
La deducción de la base de retención por concepto de Interés de Vivienda o Leasing Habitacional no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con el mismo bien inmueble. Anexar pago

Por Favor tener en Cuenta:

Cuando la información se entregue de manera extemporánea, el pagador solamente la tendrá en cuenta para efecto del cálculo de la retención en la fuente aplicable a los pagos o a bonos en cuenta que se efectúen con posterioridad a la actualización de la información. No se podrán modificar ni ajustar las retenciones en la fuente practicadas o que hayan debido practicarse con anterioridad a la entrega de la información.

Este Documento será solicitado la primera vez para revisión, si cambia alguno de los anteriores puntos debe informar al Ordenador del Gasto para modificar su Base Gravable.

NOMBRE: DAVID CONSTAIN SATIZABAL
CEDULA N°. 1032449754 DE BOGOTA D.C

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032449754		CONSTAIN SATIZABAL DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K 2 VIA TABIO CAJICA FINCA PEQUELANDIA	TABIO-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-04	2018-04	324661990	8477888930	I	2018/04/12	2018/03/27	BANCOLOMBIA	0	$226,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$4,100		$0	$0
Ciudad: TABIO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$4,100		$0	$0
1	CC 1032449754	CONSTAIN DAVID	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS005	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-28	30	$781,242	$4,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$4,100		$0	$0

PAGADO

2018/03/27 01:57 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032449754		CONSTAIN SATIZABAL DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K 2 VIA TABIO CAJICA FINCA PEQUELANDIA	TABIO-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-04	2018-04	324661990	8477888930	I	2018/04/12	2018/03/27	BANCOLOMBIA	0	$226,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$4,100	$0	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$226,800	$0	$0	$226,800

PAGADO

2018/03/27 01:57 AM