COMPROBANTE DE EGRESO 1104
ORDEN(es) DE PAGO: 737(2018)

Fecha:	04 diciembre 0018
A favor de:	1071163159 LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO
Por menor:	Doc Int. 1117-PAGO ONCE DEL CONTRATO AD 058 DE 2018,PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMOASISTENTE DEL DIPUTADO DE LA UNIDAD No. 3 DE LA ASAMBLEA DE CUNDINAMARCA EN LAS DIFERENTES TAREAS Y ACTIVIDADES PROPIAS QUE SE DESARROLLAN EN LA UNIDAD- Ad - 058 De 2018-Informe De Actividades Del Mes, Cuenta De Cobro, Y Planilla Pago Seguridad Social
Forma de Pago:	Transferencia Nota Debito No. 1101
Valor:	3.172.400,00
Valor Letras:	tres millones ciento setenta y dos mil cuatrocientos pesos con 00/100 Mlcte.

Afectacion Contable

Dscto	Cuenta	Nombre	NIT	Valor Base	Debito	Credito
	24905401	Honorarios	1071163159	0,00	3.172.400,00	0,00
	11100601	cta No. 473100061711 Ahorros Davivienda	860034313	0,00	0,00	3.172.400,00
				Totales:	3.172.400,00	3.172.400,00

Detalle de Liquidacion de Descuentos en Orden(es) de Pago

Vigencia Orden	Orden No.	Identificacion - Beneficiario	Descuento	Valor Base	Descuento
2018	737	1071163159-Laura Cristina Venegas Castro	803-Retencion Industria Y Comercio 9,66x1000	2.858.500,00	27.600,00
				Totales:	27.600,00

Detalle Presupuestal

POSPRE	DISPONIB	REG PPTAL	Area Funcional	Programa Presupuestario	Fondo	VALOR
PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2018						
GR:1:1-03-01	52	58	1.1.3.4	999999	1-0100	3.200.000,00
TOTAL PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2018						3.200.000,00

IVAN JIMENEZ ARANDA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Elaboró: Hermes Plazas Villarraga
Revisó: Hermes Plazas Villarraga

Contabiliza

Revisa:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1071163159
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO VENEGAS CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 30 5-65	TELÉFONO:	7491042
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación técnica profesional
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5153014763	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:			16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0099470129				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 204.800	$ 2.800	$ 207.600
SUBTOTALES:										$ 204.800	$ 2.800	$ 207.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	UPC	MORA COTIZACIÓN	UPC	TOTALES APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0			$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 160.000	$ 2.200	$ 0	$ 162.200
SUBTOTALES:													$ 160.000	$ 2.200	$ 0	$ 162.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.700	$ 6.700	$ 100	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.700	$ 100	$ 0	$ 6.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 7.700	$ 200	$ 7.900
SUBTOTALES:			$ 7.700	$ 200	$ 7.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES SAL INTEGRAL	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE
1	CC 1071163159	VENEGAS CASTRO LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.280.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSION: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.280.000	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.800

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.280.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.280.000	$ 107116315	$ 6.700

PARAFISCALES CCF ADMIN	DIAS COT	IBC	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
CCF24-COMPENSAR	30	$ 1.280.000	$ 7.700	$ 0	$ 0		

TOTAL $ 384.500