| | | |
|---|---|---|
| Indesa Instituto para el Deporte y la Recreación de Sabaneta | **CUENTA DE COBRO** | |
| | **MACRO PROCESO**: APOYO | **PROCESO:** GESTION JURIDICA Y CONTRATACION (GJC) |

CUENTA DE COBRO N°04

Instituto para el Deporte y la Recreación de Sabaneta INDESA
NIT. 890.982.641-3
Calle 76E Sur N°46 B 82
Teléfono: 2880126

0654 2022 ABR 25 PM2:51
DOCUMENTO RECIBIDO
INDESA

| | |
|---|---|
| Nombre: | Verónica Orrego Arango |
| Dirección: | CR 47 # 77 sur 40 |
| Cédula o NIT: | 42.828.240 |
| Teléfono: | 3024153639 |
| Fecha de expedición: 20 de abril de 2022 | Pague hasta: 30 de abril de 2022 |

| Concepto de cobro | valor |
|---|---|
| CPS 003 del 04/01/2022 Prestación de servicios profesionales para la gestión contable, presupuestal y financiera dirigida al fortalecimiento de los procesos administrativos del instituto para él y la recreación de sabaneta - INDESA | $ 4.203.680 |
| Observaciones | |
| Consignar en la cuenta de ahorros 61376895407 Bancolombia Ahorros | |

Veronica Orrego A
Firma

42.828.240
Cédula

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 42828240 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | VERONICA ORREGO ARANGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CIUDAD BOLIVAR | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CR 47 A 77 SUR 40 | TELÉFONO: | 6011274 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de contabilidad, teneduría de libros, |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7832131433 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | marzo AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/04/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1422562835 |

### 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 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 269.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 269.100 | $ 0 | $ 269.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 269.100** | **$ 0** | **$ 269.100** |

### 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 | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 210.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 210.200 | $ 0 | $ 0 | $ 210.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 210.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 210.200** |

### 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 |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8.800 | $ 8.800 | $ 0 | $ 0 | $ 8.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 8.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 8.800** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT. | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 42828240 | ORREGO ARANGO VERONICA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.681.472 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.681.472 | $ 269.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 269.100 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.681.472 | $ 210.200 | $ 0 | $ 210.200 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.681.472 | $ 42828240 | $ 8.800 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 488.100 |
|---|---|

Planilla Pagada

# Comprobante

de pago en línea




## SOI ACH

**Pago realizado por:** VERONICA ORREGO ARANGO

**Nro. de recibo:** 7832131433

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

**Identificación del contribuyente:** 10.80.25.33

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 42828240

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 21 de Abril de 2022 02:33:24 PM

**Nro. de comprobante:** 0000013703

**Valor pagado:** $ 488,100.00

**Cuenta:** *******5407

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com