28 de Febrero de 2023

# CUENTA DE COBRO No. 02

**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA**
**NIT 899999716-4**

**DEBE A:**

**LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO**

Rut N° 1071163159-0

Contrato Nº AD- 54 de 2023

**LA SUMA DE: CINCO MILLONES DE PESOS, MONEDA CORRIENTE. ($5.000.000.oo).**

**CONCEPTO DEL PAGO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ASISTENTE DEL DIPUTADO DE LA UNIDAD N° 02 DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA EN LAS DIFERENTES TAREAS Y ACTIVIDADES PROPIAS QUE SE DESARROLLEN EN LA UNIDAD.

*CERTIFICO* QUE EL 80% O MAS DE MIS INGRESOS BRUTOS, PROVIENEN DE SERVICIOS PERSONALES, MEDIANTE EL EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES O SERVICIOS TECNICOS QUE NO REQUIERAN LA UTILIZACION DE MATERIALES O INSUMOS ESPECIALIZADOS O DE MAQUINARIA O EQUIPO ESPECIALIZADOS, SEGÚN ARTICULO 1 DECRETO 099 DE ENERO 25 DE 2.013.

Dirección: Calle 30 # 5-95 Barrio San Diego. TELEFONO: 3006039681.

AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN EL BANCO DAVIVIENDA.

CUENTA DE AHORROS N°. 0550473100050011.

Laura Cristina Venegas Castro

**LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO**
**CC: 1071163159 de La Calera, Cundinamarca.**

RVD
27/02/23

Powered by CamScanner

# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1071163159 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA D.C. | DEPARTAMENTO | BOGOTA , DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN | CALLE 30 5-05 | TELEFONO | 7491042 |
| TIPO APORTANTE | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Educación técnica profesional |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | 7871834301 | TIPO DE PLANILLA | | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | enero AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES enero AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA | | 13 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2023/02/27 | NUMERO AUTORIZACIÓN | | 107847951 |
| NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA | | 7567343851 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA | | 2023/02/09 |

## TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 23030 I-PORVENIR | 1 | $ 16.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 16.000 | $ 300 | $ 16.300 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 16.000 | $ 300 | $ 16.300 |

## TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 12.500 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 12.500 | $ 200 | $ 0 | $ 12.700 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 12.500 | $ 200 | $ 0 | $ 12.700 |

## TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | UQIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 500 | $ 500 | $ 100 | $ 0 | $ 600 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 500 | $ 100 | $ 0 | $ 600 |

## TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 600 | $ 100 | $ 700 |
| SUBTOTALES | | | $ 600 | $ 100 | $ 700 |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO | PERSONA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1071163159 | VENEGAS CASTRO LAURA CRISTINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.900.000 | | | NO | | | | | | | A | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 1071163159 | VENEGAS CASTRO LAURA CRISTINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.000.000 | | | NO | | | | | | | C | | | | | | | | | | |
| 3 | CC 1071163159 | VENEGAS CASTRO LAURA CRISTINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.000.000 | | | NO | | | | | | | R | | | | | | | | | | |

| Nº | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.900.000 | $ 304.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 304.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.900.000 | $ 237.500 | $ 0 | $ 237.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.900.000 | $10711631 59 | $ 10.000 | 30 | $ 1.900.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 11.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 2.000.000 | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | $10711631 59 | $ 10.500 | 30 | $ 2.000.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 12.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | 230301-PORVENIR | 0 | $ 100.000 | $ 16.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 16.000 | EPS017-FAMISANAR | 0 | $ 100.000 | $ 12.500 | $ 0 | $ 12.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 0 | $ 100.000 | 1071163159 | $ 500 | 0 | $ 100.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** $ 30.300

Powered by CamScanner

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1071163159 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 30 5-95 | 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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 7867942851 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | enero | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | enero | AÑO 2023 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2023/02/09 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | | 190948787 |

## 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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 304.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 304.000 | $ 0 | $ 304.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 304.000 | $ 0 | $ 304.000 |

## 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 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 237.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 237.500 | $ 0 | $ 0 | $ 237.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 237.500 | $ 0 | $ 0 | $ 237.500 |

## 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 |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 10.000 | $ 10.000 | $ 0 | $ 0 | $ 10.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 10.000 | $ 0 | $ 0 | $ 10.000 |

## TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 11.400 | $ 0 | $ 11.400 |
| SUBTOTALES: | | | $ 11.400 | $ 0 | $ 11.400 |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| 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 | CONJ | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | 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 |
| 1 | CC 1071163159 | VENEGAS CASTRO LAURA CRISTINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.900.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.900.000 | $ 304.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 304.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.900.000 | $ 237.500 | $ 0 | $ 237.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.900.000 | $ 1071163159 | $ 10.000 | 30 | $ 1.900.000 | SCCF24-COMPENSAR | $ 11.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 562.900**

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada



Powered by CamScanner

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1071163159 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 30 5-95 | 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: | **7867942851** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/02/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1909488787 | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 304.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 304.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 237.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 237.500** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 11.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 11.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 10.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 10.000** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 562.900** |



Powered by CamScanner