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

DOCUMENTO RECIBIDO
INDESA
1360 2023 JUL 25 PM3:12

Nombre:	Verónica Orrego Arango
Dirección:	CR 47 # 77 sur 40
Cédula o NIT:	42.828.240
Teléfono:	3024153639
Fecha de expedición: 18 de julio de 2023	**Pague hasta:** 31 de julio de 2023

Concepto de cobro	**valor**
CPS 126 del 03/04/2023 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.	$4.380.235
Observaciones	
Consignar en la cuenta de ahorros 61376895407 Bancolombia Ahorros	

Veronica Orrego A — Firma

42828240. — Cédula

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42828240
NOMBRE Ó 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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7885731084	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			13		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	63818853

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	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 280.400	$ 4.200	$ 284.600
SUBTOTALES:										**$ 280.400**	**$ 4.200**	**$ 284.600**

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	$ 219.100	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 219.100	$ 3.300	$ 0	$ 222.400
SUBTOTALES:													**$ 219.100**	**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 222.400**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

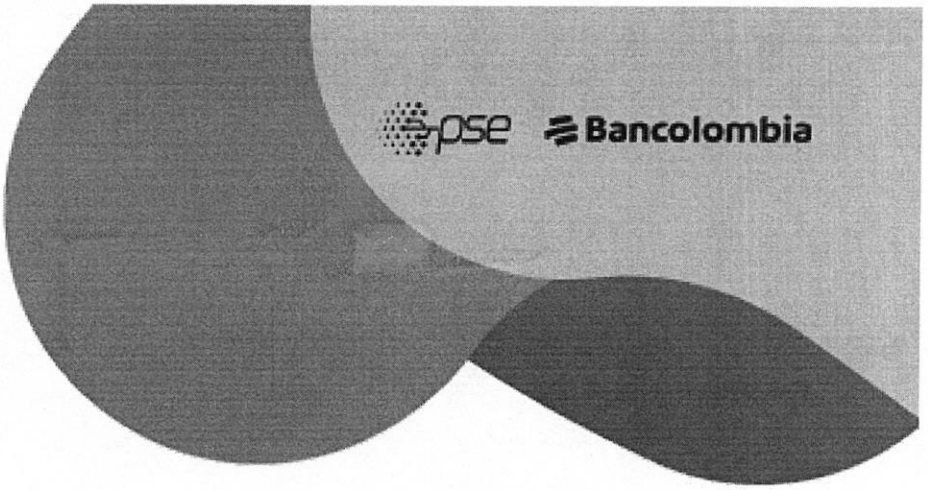
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	INGRESA TRASLADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	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
1	CC 42828240	ORREGO ARANGO VERONICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.752.094				NO																			231001-COLFONDOS	30	$ 1.752.094	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.752.094	$ 219.100	$ 0	$ 219.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.752.094	42828240	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 516.400

Planilla Pagada

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: VERONICA ORREGO ARANGO

Nro. de recibo: 7885731084

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

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 42828240

Fecha y hora de la transacción: Martes 25 de Julio de 2023 08:43:12 AM

Nro. de comprobante: 0000021844

Valor pagado: $ 516,400.00

Producto: *******5407

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
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