DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Nit. 890201235-6

DEBE A:

MONICA LIZETTE GOMEZ VILLALBA
C.C. 37.721.437 de Bucaramanga (Santander).

LA SUMA DE:

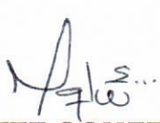
Tres millones quinientos mil pesos MCTE $3.500.000=

Por concepto de:

Contrato de prestación de servicios 00001416 de 2018 cuyo objeto es "**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA COMO ABOGADO EN LA DIRECCION DE GESTION EL RIESGO, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVÉS DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**".

Periodo del 11 de SEPTIEMBRE de 2018 al 10 de OCTUBRE de 2018

Cordialmente,



MONICA LIZETTE GOMEZ VILLALBA
C.C. 37.721.437 de Bucaramanga
Teléfono: 3176358928
Dirección: Calle 147 No. 58 A 66

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37721437
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MONICA LIZETTE GOMEZ VILLALBA	GOMEZ VILLALBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 147 58A 66 MANZ 3 CASA	TELÉFONO:	6190165
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4245027252**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991420092

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 224.600
SUBTOTAL:			1	**$ 224.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 175.400
SUBTOTAL:			1	**$ 175.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
SUBTOTAL:			1	**$ 7.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 407.500**