

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 000033 de 2019 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 FEBRERO de 2019 al 10 de MARZO de 2019

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

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:	4267586913		TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993454340

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 263.700
SUBTOTAL:			1	\$ 263.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 206.000
SUBTOTAL:			1	\$ 206.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.700
SUBTOTAL:			1	\$ 8.700

TOTAL PAGADO:	\$ 478.400
----------------------	-------------------