

CUENTA DE COBRO

FECHA: 31 DE AGOSTO 2023

UNION TEMPORAL NUEVO BELMIRA

NIT 901.718.910-9

DEBE A: KARINA STEFANNY HUERTAS GONZALEZ

C.C. N° : 1069178589

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales prestados en Unión temporal Belmira en el municipio de Fusagasugá, con el fin de atender las obligaciones derivadas del convenio N° 043 de 2023, suscrito entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Unión temporal Nuevo Belmira

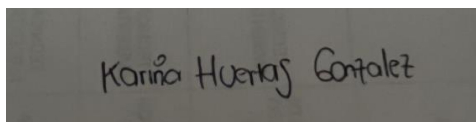
La presente corresponde a los servicios profesionales prestados en calidad de INGENIERA AMBIENTAL de la UT Nuevo Belmira, en el periodo comprendido del 1 de Agosto Al 31 de Agosto de 2023 , La suma de (UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS) (\$1.920.000 MCTE).

Para efectos de retención en la fuente me permito informar que me acojo a los beneficios previstos para prestadores de servicios, asimilado a asalariados.

Para efectos de pago adjunto copia del pago a la seguridad social del mes de Agosto en calidad de independiente con contrato de prestación de servicios.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA



KARINA STEFANNY HUERTAS GONZALEZ

C.C. 1069178589

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS 0550488420028422

DIRECCION: MZ 20 CS 10 ESPERANZA

TELEFONO: 3205775376

Espacio para
Logo Corporativo

GINA BIBIAN RODRIGUEZ DULCEY
NIT 52.362.083
Cra 1 N° 5A - 24
Tel: (608) 2776120
Facatativá - Colombia
gbibianrd@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEG 72

Señores	UNIÓN TEMPORAL NUEVO BELMIRA		
NIT	901.718.910-9	Teléfono	(60) 3177171613 - Ext. 000
Dirección	MZH CA 2 TOLIMA GRANDE	Ciudad	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/08/2023, 16:04
Expedición	31/08/2023, 16:04
Vencimiento	31/08/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestacion de servicios profesionales	1.00	1,920,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón novecientos veinte mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia \$ 1,920,000.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR DE CALIDAD
PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2023

Total Bruto	1,920,000.00
Total a Pagar	1,920,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sligo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764047259111 aprobado en 20230410 prefijo FEG desde el número 64 al 100 Vigencia: 6 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa
CUFE: 87987de8a36bc312bea99e4bfca823d0ec5b3aa75b60913dc81f13e3b9bd21692f50bff9ec6324c8d00a3a875a7140e2

CUENTA DE COBRO
FECHA: 30 de agosto del 2023
UNION TEMPORAL NUEVO BELMIRA
NIT 901.718.910-9

DEBE A: MONICA YAQUELINE SALGADO SABOGAL

C.C. N° 1070963706

POR CONCEPTO DE:

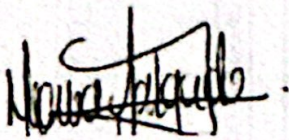
Servicios profesionales prestados en Unión temporal Nuevo Belmira en el municipio de Fusagasugá, con el fin de atender las obligaciones derivadas del convenio N° 043 de 2023, suscrito entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Unión temporal Nuevo Belmira

La presente corresponde a los servicios profesionales prestados en calidad de NUTRICIONISTA DIETISTA de la UT Nuevo Belmira, en el periodo comprendido del 1 de agosto al 31 de agosto del 2023, la suma de (Dos millones quinientos treinta mil pesos) (2.530.000 M/CTE).

Para efectos de retención en la fuente me permito informar que me acojo a los beneficios previstos para prestadores de servicios, asimilado a asalariados.

Para efectos de pago adjunto copia del pago a la seguridad social del mes de julio en calidad de independiente con contrato de prestación de servicios.

Atentamente,



Mónica Yaqueline Salgado Sabogal
C.C No. 1070963706 de Facatativá
Cuenta Ahorros No. 099-000279-21 de Bancolombia.
Banco Banco aperturada en la Oficina de Fusagasugá
Dirección: Cr 6 N 20-65 Fusagasugá
Teléfono: 3142473460



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-31, 03: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1056260235
Periodo Cotización: julio de 2023 Periodo Servicio: julio de 2023 Referencia pago: 8836690960

PAGADA 16/08/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA YAQUELINE SALGADO SABOGAL		
Documento	CC1070963706	Dirección	CRA 10#15D-27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3106451600
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Lugar	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Número Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado			Novidades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Seguro Cotizado	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Aporte Salud	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Multisector	Total
1070963706	MONICA YAQUELINE SALGADO SABOGAL	58	0														PO IVENIR	\$1.852.900	\$298.500	SALUD TOTAL EPS	\$1.852.900	\$231.700	\$45.200	\$1.852.900	\$45.200	SEGURA CDP	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$298.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Multisector	Seguros adicionales (seguros adicionales o Pasa)	Seguros adicionales AUP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONEDA	TOTAL INTERESES DE MONEDA	TOTAL FINAL
\$1.852.900	\$1.852.900	\$1.852.900	\$0	\$298.500	\$231.700	\$45.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$673.400	\$8.200	\$681.600

Líneas de Servicio Fonosimple: Bogotá 4446634 - Cali 551 0515 - Medellín 514 66 60 - Bucaramanga 643 80 00 - Cartagena 694 54 44 - Pereira 340 25 62 - Barranquilla 261 68 50 - Resto del País: 012000 871 871 - (Móvil que Funciona SIMPLE)

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



CUENTA DE COBRO
FECHA: 30 de agosto del 2023
UNION TEMPORAL NUEVO BELMIRA
NIT 901.718.910-9

DEBE A: MONICA YAQUELINE SALGADO SABOGAL

C.C. N° 1070963706

POR CONCEPTO DE:

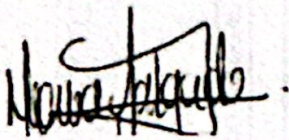
Servicios profesionales prestados en Unión temporal Nuevo Belmira en el municipio de Fusagasugá, con el fin de atender las obligaciones derivadas del convenio N° 043 de 2023, suscrito entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Unión temporal Nuevo Belmira

La presente corresponde a los servicios profesionales prestados en calidad de NUTRICIONISTA DIETISTA de la UT Nuevo Belmira, en el periodo comprendido del 1 de agosto al 31 de agosto del 2023, la suma de (Dos millones quinientos treinta mil pesos) (2.530.000 M/CTE).

Para efectos de retención en la fuente me permito informar que me acojo a los beneficios previstos para prestadores de servicios, asimilado a asalariados.

Para efectos de pago adjunto copia del pago a la seguridad social del mes de julio en calidad de independiente con contrato de prestación de servicios.

Atentamente,



Mónica Yaqueline Salgado Sabogal
C.C No. 1070963706 de Facatativá
Cuenta Ahorros No. 099-000279-21 de Bancolombia.
Banco Banco aperturada en la Oficina de Fusagasugá
Dirección: Cr 6 N 20-65 Fusagasugá
Teléfono: 3142473460



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-31, 03: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 10543260235
Periodo Cotización: julio de 2023 Periodo Servicio: julio de 2023 Referencia pago: 8836690960

PAGADA 16/08/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA YAQUELINE SALGADO SABOGAL		
Documento	CC1070963706	Dirección	CRA 10#15D-27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3106451600
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Lugar	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Número Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado			Novidades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Cotización	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Aporte Salud	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Multiriesgo	Total
1070963706	MONICA YAQUELINE SALGADO SABOGAL	58	0													PO IVENIR	\$1.852.900	\$298.500	SALUD TOTAL EPS	\$1.852.900	\$231.700	\$45.200	\$1.852.900	\$45.200	NOVIGRA COP	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$273.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Multiriesgo	Sumatoria de Aportes	Sumatoria de Aportes	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONEDA	TOTAL INTERESES DE MONEDA	TOTAL FINAL
\$1.852.900	\$1.852.900	\$1.852.900	\$0	\$298.500	\$231.700	\$45.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$673.400	\$0	\$673.400

Líneas de Servicio FonosSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali 551 0515 - Medellín 514 66 60 - Bucaramanga 643 80 00 - Cartagena 694 54 44 - Pereira 340 25 62 - Barranquilla 261 68 50 - Resto del País: 012000 871 871 - (Móvil que Funciona SIMPLE)

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



CUENTA DE COBRO

FECHA: 29 agosto de 2023

UNION TEMPORAL NUEVO BELMIRA
NIT 901.718.910-9

DEBE A: Christian Darío Tacha Tacha
C.C. N° 1032424782

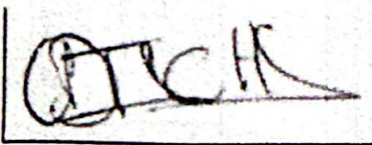
POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales prestados en Unión temporal Nuevo Belmira en el municipio de Fusagasugá, con el fin de atender las obligaciones derivadas del convenio N° 043 de 2023, suscrito entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Unión temporal Nuevo Belmira

La presente corresponde a los servicios profesionales prestados en calidad de Profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo, de la UT Nuevo Belmira, en el periodo comprendido del 01 al 31 de agosto de 2023, La suma de (Dos millones ciento doce mil pesos M/CTE) (2.112.000).

Para efectos de retención en la fuente me permito informar que me acojo a los beneficios previstos para prestadores de servicios, asimilado a asalariados.

Para efectos de pago adjunto copia del pago a la seguridad social del mes de junio en calidad de independiente con contrato de prestación de servicios.



Atentamente,

Christian Darío Tacha Tacha
C.C. 1032424782.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					SUPERADORA	1.000
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
				69932184	1391.400	

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	MT
EPS002	Salud Total EPS	800130907*-4
		143 000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Waterbush		Días Mera	Valor Mera Colación	Valor Mera UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0	0	0	0	0	6	1.000	0	148.000	1

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Subvención	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Tarifa a Pagar	Nº Afiliados
230231	Proteccion (IN3 + Protección)	800228739-0	185.500	0	0	0	6	1.300	0	186.800	1

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Subvención	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Tarifa a Pagar	Nº Afiliados
230231	Proteccion (IN3 + Protección)	800228739-0	185.500	0	0	0	6	1.300	0	186.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes OI'va Sistemas	Valor Meldo Cotización	Días Mora	Valor Mera Cotización	Subtotal Cotización	Nº. Recauda Soldo a Pagar	Valor Solto a Pagar	Fondo Solidaridad	Tarifa a Pagar	Nº. Afiliados
				Nº. Autorización	Valor										
14-23	Positiva a Seguros	860011153-6	28.300				28.300	6	280	28.500			283	28.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes OI'va Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Neto Cotización	Subtotal Cotización	No. Recauda Saldos a Pagar	Valor Saldo a Pagar	Fondo Solidaridad	Tarifa a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva a Seguros	860011153-6	28.300				28.300	0	280	28.500		28.500	283	28.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	MT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	MT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Asignados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Nº. Atribudos
0	0	0	0	0
SEMA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Nº. Atribudos
0	0	0	0	0
SEMA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				
TOTALES				

TOTALES POR SUBTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	9339 antes de IGE, LMA, RPY y More	Total a Pagar
Salud	1	145,000	145,000
Penales	1	185,000	185,000
Rango a Laborista	1	28,500	28,500
CCP	0	0	0
ESAP	0	0	0
ECSE	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358,500	358,500

TOTALES POR SUBTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	9339 antes de IGE, LMA, RPY y More	Total a Pagar
Salud	1	145,000	145,000
Pensión	1	185,000	185,000
Rango a Laborista	1	28,500	28,500
CCP	0	0	0
ESAP	0	0	0
ECSE	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358,500	358,500