# COMPROBANTE DE EGRESO 352
## ORDEN(es) DE PAGO: 223(2019)

Fecha: 26 abril 2019

A favor de: 1076623882 DIANA YAMILE OROZCO OROZCO

Por menor: Doc Int. 356-PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ASISTENTE EN LA OFICINA DE LA PRESIDENCIA DE LA ASAMBLEA DE CUNDINAMARCA- Contrato Ad 058 De 2019-Cuenta De Cobro Del Mes Correspondiente, Informe De Actividades Firmado Por El Supervisor, Planilla Pago Seguridad Social

Forma de Pago: Transferencia Nota Debito No. 352

Valor: 1.996.900,00

Valor Letras: un millon novecientos noventa y seis mil novecientos pesos con 00/100 Mlcte.

### Afectacion Contable

| Dscto | Cuenta | Nombre | NIT | Valor Base | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 24010101 | Bienes Y Servicios | 1076623882 | 0,00 | 1.996.900,00 | 0,00 |
| | 11100601 | cta No. 473100061711 Ahorros Davivienda | 860034313 | 0,00 | 0,00 | 1.996.900,00 |
| | | | | Totales: | 1.996.900,00 | 1.996.900,00 |

### Detalle de Liquidacion de Descuentos en Orden(es) de Pago

| Vigencia Orden | Orden No. | Identificacion - Beneficiario | Descuento | Valor Base | Descuento |
|---|---|---|---|---|---|
| 2019 | 223 | 1076623882-Diana Yamile Orozco Orozco | 803-Retencion Industria Y Comercio 9,66x1000 | 1.773.500,00 | 17.100,00 |
| | | | | Totales: | 17.100,00 |

### Detalle Presupuestal

| POSPRE | DISPONIB | REG PPTAL | Area Funcional | Programa Presupuestario | Fondo | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2019 | | | | | | |
| GR:1:1-03-03 | 64 | 62 | 1.1.3.4 | 999999 | 1-0100 | 2.014.000,00 |
| TOTAL PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2019 | | | | | | 2.014.000,00 |

IVAN JIMENEZ ARANDA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Elaboró: Tatiana Katherine Guevara Osorio
Revisó: Tatiana Katherine Guevara Osorio

Contabiliza

Revisa:

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1076623882 | Diana Yamile Orozco Orozco | | JUAICA CARRON | 3112224361 | orozcod5@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | TABIO | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD 439652374 |
| | | | 2019/04/26 | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2019-03 | 2019-03 | I | 26/04/2019 | 34117479 | $241.400 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 103.600 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 400 | 0 | 104.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 132.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 400 | 0 | 132.900 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 4.400 | | | | 4.400 | 4 | 100 | 4.500 | | | 44 | 4.500 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 103.600 | 104.000 |
| Pensión | 1 | 132.500 | 132.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 4.400 | 4.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 240.500 | 241.400 |

34117479

TH 26/04/19
(Marzo

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1076623882 | Diana Yamile Orozco Orozco | | JUAICA CARRON | 3112224361 | orozcod5@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | TABIO | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-03 | 2019-03 | I | 26/04/2019 | 34117479 | $241.400 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza en exterior | Extranjero | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1076623882 | OROZCO OROZCO DIANA YAMILE | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 828.116 | 132.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 828.116 | 103.600 | 14-23 | 828.116 | 1 | 4.400 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información