ORDEN DE PAGO No. 737 - 2019

Fecha: 29-11-2019

A favor de: 1071163159 - LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO

Docum. Soporte: CONTRATO AD 061 DE 2019

Por menor: Prestación De Servicios A La Unidad 03 De La Asamblea

Anexos: CUENTA DE COBRO DEL MES CORRESPONDIENTE, INFORME DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL SUPERVISOR, PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Afectacion Contable

Cuenta	Nombre	Debito	Credito
51080102	Remuneración Unidades - Servicios	3.500.000,00	0,00
24010101	Bienes Y Servicios	0,00	3.463.800,00
24362703	Retencion Industria Y Comercio 9,66x1000	0,00	29.900,00
24408001	Prodesarrollo	0,00	1.500,00
24408003	Procultura	0,00	700,00
24408004	Prohospitales	0,00	1.500,00
24408005	Prodesarrollo U. De Cundina	0,00	1.100,00
24408008	Pro Adulto Mayor	0,00	1.500,00
	Totales:	3.500.000,00	3.500.000,00

Detalle Liquidacion

Cuenta	Descuento	Porcentaje	Valor Base	Valor Descuento
24408001	Estampillas Prodesarrollo 2%	2,00	73.000,00	1.500,00
24408003	Estampillas Procultura 1%	1,00	73.000,00	700,00
24408004	Estampilla Pro Hospitales 2%	2,00	73.000,00	1.500,00
24408005	Estamp. Pro Univer. C/Marca 1,5%	1,50	73.000,00	1.100,00
24408008	Estampillas Adulto Mayor 2%	2,00	73.000,00	1.500,00
24362703	Retencion Industria Y Comercio 9,66x1000	0,97	3.093.700,00	29.900,00
		Total Descuentos:		36.200,00
		Saldo Neto:		3.463.800,00

Detalle Presupuestal

POSPRE	DISPONIB	REG PPTAL	Area Funcional	Programa Presupuestario	Fondo	VALOR
GR:1:1-03-01	58	65	1.1.3.4	999999	1-0100	3.500.000,00
					TOTAL	3.500.000,00

IVAN JIMENEZ ARANDA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1071163159
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 30 5-95 TELÉFONO	7491042
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación técnica profesional
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6156400370** TIPO DE PLANILLA:				MES octubre AÑO	I-INDEPENDIENTES 2019
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD					
DIAS DE MORA		10					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/11/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN:					0803695707

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 204.800	$ 1.500	$ 206.300
SUBTOTALES:										$ 204.800	$ 1.500	$ 206.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1							$ 160.000		$ 1.200		$ 160.000	$ 1.200	$ 0	$ 161.200
SUBTOTALES:				$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 1.200	$ 0	$ 161.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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							$ 6.700	$ 6.700	$ 100	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:				$ 0	$ 0			$ 0	$ 6.700	$ 6.700	$ 100	$ 0	$ 6.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES			
			APORTES	MORA		VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 7.700	$ 100		$ 7.800
SUBTOTALES:			$ 7.700	$ 100		$ 7.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ALTO RIESGO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	APORTANTE TRIBUTARIA	IRD	RET	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	SUS	COM	ING	VSP	COR	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTAROS	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	UNI COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ECO	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1071163159	VENEGAS CASTRO LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.280.000				NO																				230301-PORVENIR	30	$ 1.280.000	$ 204.800			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.280.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.280.000	1071163159	$ 6.700		$ 1.280.000	CCF24-COMPENSAR	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 382.100

28/11/19