

ORDEN DE PAGO No. 793 - 2019

Fecha: 20-12-2019
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

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

IVAN JIMENEZ ARANDA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CALLE 26 51 53 PISO 1 EDIFICIO PIRAMIDE

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACION					Cedula de Ciudadania					NÚMERO PLANILLA					MIS				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO					LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO					2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD				
CIUDAD/MUNICIPIO:					BOGOTÁ					APORTES VOLUNTARIOS					noviembre AÑO				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE CLAS. APORTANTE					COTIZACIÓN					noviembre AÑO				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					FSP					2018/12/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIWA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					UNICO					SOLIDARIDAD					2018/12/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE					NOMBRE					COTIZANTE					COTIZACION				
CÓDIGO					CÓDIGO					FSP					MORA				
230301					230301					SOLIDARIDAD					MORA				
SUB-TOTALES:					SUB-TOTALES:														
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE					NOMBRE					COTIZANTE					COTIZACION				
CÓDIGO					CÓDIGO					FSP					MORA				
EP6017					EP6017					SOLIDARIDAD					MORA				
SUB-TOTALES:					SUB-TOTALES:														
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE					NOMBRE					COTIZANTE					COTIZACION				
CÓDIGO					CÓDIGO					FSP					MORA				
14-23					14-23					SOLIDARIDAD					MORA				
SUB-TOTALES:					SUB-TOTALES:														
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE					NOMBRE					COTIZANTE					COTIZACION				
CÓDIGO					CÓDIGO					FSP					MORA				
OCF4					OCF4					SOLIDARIDAD					MORA				
SUB-TOTALES:					SUB-TOTALES:														

[illegible]

Trp 20/12/2019