COMPROBANTE DE EGRESO 633
ORDEN(es) DE PAGO: 403(2019)

Fecha: 03 julio 2019

A favor de: 1071163159 LAURA CRISTINA VENEGAS CASTRO

Por menor: Doc Int. 639-PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA UNIDAD 03 DE LA ASAMBLEA- Contrato Ad 061 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. 633

Valor: 3.463.800,00

Valor Letras: tres millones cuatrocientos sesenta y tres mil ochocientos pesos con 00/100 Mlcte.

Afectacion Contable

Dscto	Cuenta	Nombre	NIT	Valor Base	Debito	Credito
	24010101	Bienes Y Servicios	1071163159	0,00	3.463.800,00	0,00
	11100601	cta No. 473100061711 Ahorros Davivienda	860034313	0,00	0,00	3.463.800,00
				Totales:	3.463.800,00	3.463.800,00

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

Vigencia Orden	Orden No.	Identificacion - Beneficiario	Descuento	Valor Base	Descuento
2019	403	1071163159-Laura Cristina Venegas Castro	501-Estampillas Prodesarrollo 2%	73.000,00	1.500,00
2019	403	1071163159-Laura Cristina Venegas Castro	503-Estampillas Procultura 1%	73.000,00	700,00
2019	403	1071163159-Laura Cristina Venegas Castro	803-Retencion Industria Y Comercio 9,66x1000	3.093.700,00	29.900,00
2019	403	1071163159-Laura Cristina Venegas Castro	505-Estamp. Pro Univer. C/Marca 1,5%	73.000,00	1.100,00
2019	403	1071163159-Laura Cristina Venegas Castro	507-Estampillas Adulto Mayor 2%	73.000,00	1.500,00
2019	403	1071163159-Laura Cristina Venegas Castro	504-Estampilla Pro Hospitales 2%	73.000,00	1.500,00
				Totales:	36.200,00

Detalle Presupuestal

POSPRE	DISPONIB	REG PPTAL	Area Funcional	Programa Presupuestario	Fondo	VALOR
PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2019						
GR:1:1-03-01	58	65	1.1.3.4	999999	1-0100	3.500.000,00
TOTAL PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2019						3.500.000,00

IVAN JIMENEZ ARANDA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

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

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	5154873621
TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO 2019
DÍAS DE MORA	16
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/07/03
NUMERO AUTORIZACIÓN	0571164445

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 204 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2 500	$ 0	$ 204 800	$ 2 500	$ 207 300
SUBTOTALES										**$ 204.800**	**$ 2.500**	**$ 207.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160 000	$ 0	$ 1 900	$ 0	$ 160 000	$ 1 900	$ 0	$ 161 900
SUBTOTALES													**$ 160.000**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 161.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6 700	$ 6 700	$ 100	$ 0	$ 6 800
TALES									**$ 6.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES 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

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1071163159	VENEGAS CASTRO LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1 280 000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1 280 000	$ 204 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204 800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1 280 000	$ 160 000	$ 0	$ 160 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1 280 000	107116315	$ 6 700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1 280 000	CCF24-COMPENSAR	$ 7 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 383.800**

Tu 03/07/19