ORDEN DE PAGO No. 396 - 2019

Fecha:	28-06-2019
A favor de:	30348213 - ZORAIDA BELTRAN HERRERA
Docum. Soporte:	CONTRATO AD 008 DE 2019
Por menor:	Prestación De Servicios En La Unidad 14 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
51118001	Servicios	4.463.545,00	0,00
24010101	Bienes Y Servicios	0,00	4.337.445,00
24362703	Retencion Industria Y Comercio 9,66x1000	0,00	38.100,00
24408001	Prodesarrollo	0,00	20.700,00
24408003	Procultura	0,00	10.400,00
24408004	Prohospitales	0,00	20.700,00
24408005	Prodesarrollo U. De Cundina	0,00	15.500,00
24408008	Pro Adulto Mayor	0,00	20.700,00
	Totales:	4.463.545,00	4.463.545,00

Detalle Liquidacion

Cuenta	Descuento	Porcentaje	Valor Base	Valor Descuento
24408001	Estampillas Prodesarrollo 2%	2,00	1.036.546,00	20.700,00
24408003	Estampillas Procultura 1%	1,00	1.036.546,00	10.400,00
24408004	Estampilla Pro Hospitales 2%	2,00	1.036.546,00	20.700,00
24408005	Estamp. Pro Univer. C/Marca 1,5%	1,50	1.036.546,00	15.500,00
24408008	Estampillas Adulto Mayor 2%	2,00	1.036.546,00	20.700,00
24362703	Retencion Industria Y Comercio 9,66x1000	0,97	3.945.345,00	38.100,00
		Total Descuentos:		126.100,00
		Saldo Neto:		4.337.445,00

Detalle Presupuestal

POSPRE	DISPONIB	REG PPTAL	Area Funcional	Programa Presupuestario	Fondo	VALOR
GR:1:1-03-01	6	8	1.1.3.4	999999	1-0100	4.463.545,00
					TOTAL	4.463.545,00

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:	30348213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZORAIDA BELTRAN HERRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 22 K N 102-26	TELÉFONO:	7491044
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7724269795**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2019		
DÍAS DE MORA:	22						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/06/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	463127746				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 285.700	$ 4.700	$ 290.400
SUBTOTALES:										**$ 285.700**	**$ 4.700**	**$ 290.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.200	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 223.200	$ 3.700	$ 0	$ 226.900
SUBTOTALES:													**$ 223.200**	**$ 3.700**	**$ 0**	**$ 226.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 200	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 9.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																														PENSIÓN								SALUD								ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																				
1	CC 30348213	BELTRAN HERRERA ZORAIDA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.785.420				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.785.420	$ 285.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.785.420	$ 223.200	$ 0	$ 223.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.785.420	30348213	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 526.900**

T/P 28/06/19