Cuenta de cobro No. 1

EQUIVALENTE A FACTURA

(Artículo 3 Decreto 522 de Marzo de 2003)

EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT. 800.099.310 - 6

DEBE A

Nombre del Contratista	FRANCY MONICAGRISALES GRISALES
Correo Electronico	francymdosquebradas@gmail.com
RUT	42010600
Actividad Economica	7320
Cuenta Bancaria	85261883932 **Banco** BANCOLOMBIA **Tipo** Ahorros X Corriente
Teléfono/ Teléfono Cel:	3054108240
Direcciòn	TORRE 7 APARTAMENTO 403 CONJUNTO RESIDENCIAL GALATEA

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA	TOTAL SERVICIOS
(CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ENCUESTAS EFECTIVAS SISBEN IV DEGUN DEMANDA EN LAS AREAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS RISARALDA)	**11/03/2024**	**10/04/2024**	$ 2.030.000	$ 0	$ 2.030.000
		TOTALES			**$ 2.030.000**

LA SUMA DE: (DOS MILLONES TREINTA MIL PESOS)

MARQUE SI O NO

Anexos Cuenta de Cobro			
Planilla pagos a seguridad social.	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	NO
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.	NO	Otros	NO

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
Aporte obligatorio a salud (12,5%) Minimo	$ 163.400
Aporte obligatorio a pensión (16%) Minimo	$ 209.100
Fondo de solidaridad pensional 1%	
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	$ 6.900
Caja de compensación	
Total Aportes Obligatorios	**$ 379.400**

Francy Monica Grisales

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 42010600

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42010600		GRISALES GRISALES FRANCY MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	GLATEA TORRE6 APTO 403	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3440626	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	49514317	9465472827	I	2024/04/02	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	6	$379,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$900	$0	$163,400
TOTAL				1	$377,300	$2,100	$0	$379,400

franny Mónica Grisales
contrato 240/2024
aportes marzo/2024

PAGADA
Periodo marzo

2024/04/22 11:27 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42010600		GRISALES GRISALES FRANCY MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	GLATEA TORRE6 APTO 403	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3440626	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	49514317	9465472827	I	2024/04/02	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	6	$379,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	42010600	GRISALES FRANCY	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

283089

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 5051515

Nit o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emision 22-04-2024
42010600	FRANCY MONICA GRISALES GRISALES	Fecha Vence 30-04-2024

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
3034	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	10,200.00

Observaciones:
ACTA 01 CONTRATO 0240 DE 2024 VALOR $ 2.030.000

TOTAL A PAGAR 10,200.00

22 ABR 2024

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

283088

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 5051514

Nit o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emision 22-04-2024
42010600	FRANCY MONICA GRISALES GRISALES	Fecha Vence 30-04-2024

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	60,900.00

Observaciones:
ACTA 01 CONTRATO 0240 DE 2024 VALOR $ 2.030.000

TOTAL A PAGAR 60,900.00

22 ABR 2024