Cuenta de cobro No. 2

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)	**11/04/2024**	**10/05/2024**	$ 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	$	164.300
Aporte obligatorio a pensión (16%) Minimo	$	210.200
Fondo de solidaridad pensional 1%		
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	$	6.900
Caja de compensación		
Total Aportes Obligatorios	$	381.400

Franzy Mónica Grisales G.

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Apertante	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
2024-04	2024-04	50412665	9465774380	I	2024/05/03	2024/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	13	$381,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,200	$0	$210,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$2,200	$0	$210,200
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	$1,800	$0	$164,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$1,800	$0	$164,300
TOTAL				1	$377,300	$4,100	$0	$381,400

Contrato # 0240
Francy Mónica Grisales G.
cuenta # 2 Nal.

2024/05/16 05:03 PM

aportes 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 420106[illegible]		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
2024-04	2024-04	50412665	9465774380	I	2024/05/03	2024/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	13	$381,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	420106[illegible]	GRISALES FRANCY																		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

285460

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

Nit o C.C	Nombre o Razón Social	RECIBO No. 5087744
42010600	FRANCY MONICA GRISALES GRISALES	Fecha Emision 27-05-2024
		Fecha Vence 31-05-2024

CONTRIBUYENTE

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

Banco de Occidente
SAE CAM DOSQUEBRADAS
28 MAY 2024
Recibido con Pago

Observaciones:
ACTA 02 CONTRATO 0240 DE 2024 VALOR $ 2.030.000

TOTAL A PAGAR 60,900.00

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

285461

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

Nit o C.C	Nombre o Razón Social	RECIBO No. 5087745
42010600	FRANCY MONICA GRISALES GRISALES	Fecha Emision 27-05-2024
		Fecha Vence 31-05-2024

CONTRIBUYENTE

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

Banco de Occidente
SAE CAM DOSQUEBRADAS
28 MAY 2024
Recibido con Pago

Observaciones:
ACTA 02 CONTRATO 0240 DE 2024 VALOR $ 2.030.000

TOTAL A PAGAR 10,200.00

francy Yohana Grisales