San Benito, 14 DE FEBRERO DEL 2020

KENIA BRICEÑO RODRIGUEZ
GERENTE ESE SAN BENITO

ASUNTO: CUENTA DE COBRO

CORDIAL SALUDO

De manera atenta me permito presentar ante su despacho la cuenta de cobro para trasmite de pago correspondiente al contrato 007-2020 que a continuación se relaciona

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA FERNANDA PIZZA
SERIAL DEL CONTRATO	007- 2020
PERIODO REPORTADO	21 DE ENERO AL 14 DE FEBRERO 2020
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTADOR DE SERVICIO COMO ENFERMERA AUXILIAR
NUMERO DE CUENTA DE DAVIVIENDA	048600063605
CORREO ELECTRONICO	mafecitapizza24@gmail.com

En razón de lo anterior, la ESE de San Benito Santander

MARIA FERNANDA PIZZA RODRIGUEZ Identificada con cedula de ciudadanía CC.1100.482.187 DE SAN BENITO la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS. (1.400.000 MTC) Por concepto de prestación de servicio como auxiliar de enfermería contratado en periodo comprendido entre 21 DE ENERO AL 14 DE FEBRERO 2020 según informe de actividades realizadas.

Atentamente,

MARIA FERNANDA PIZZA RODRIGUEZ
MARIA FRENANDA PIZZA RODRIGUEZ
AUXILIAR ENFERMERA
C.C1.100.482.187 DE SAN BENITO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	1100482157
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MARIA FERNANDA PIZZA RODRIGUEZ PIZZA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN BENITO	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	SAN BENITO	TELÉFONO:	6573252
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				4315107103	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2020/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999719958

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 140,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140,500	$ 0	$ 140,500
SUBTOTALES:										**$ 140,500**	**$ 0**	**$ 140,500**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109,800	$ 0	$ 0	$ 109,800
SUBTOTALES:													**$ 109,800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109,800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21,400	$ 21,400	$ 0	$ 0	$ 21,400
SUBTOTALES:									**$ 21,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21,400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EN EXTERIO	EXTRANJERO RESIDENTE	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VI UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1100482157	PIZZA RODRIGUEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 877,803				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 877,803	$ 140,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140,500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877,803	$ 109,800	$ 0	$ 109,800	14-11 - ARL SURA	30	$ 877,803	1	$ 21,400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 271,700**