

CUENTA DE COBRO No. 001-2020

EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE SONSON ANTIOQUIA
CON NIT. 811.010.113-9

DEBE A:
DARIO PEREZ ISAZA
C.C. 98.676.504-8

LA SUMA DE

UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS
(\$ 1.934.640)

POR CONCEPTO DE:

La prestación del Servicio de transporte terrestre de internos y custodios pertenecientes al EPMSC de Sonsón Antioquia a otros establecimientos, despachos judiciales y remisiones médicas del orden local y departamental en el periodo comprendido entre el 02 de Marzo al 06 de Abril de 2020. Contrato No. **MC-004-2020**.

FECHA	PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANT	VALOR TOTAL
02/03/2020	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON (Ida y regreso 5 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo micro buseta para 10 pasajeros en ruta ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON Ida y regreso	1	24.000
02/03/2020	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON (Ida y regreso 3 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON Ida y regreso	1	14.400
03/03/2020	SONSON - MARINILLA- SONSON regreso (3 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta SONSON - MARINILLA - SONSON	1	370.400
03/03/2020	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON (Ida y regreso 3 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON Ida y regreso	2	28.800
09/03/2020	SONSON - MEDELLIN- SANTAROSA-MEDELLIN (Pernoctada)- SONSON regreso (4 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta SONSON - MEDELLIN-SANTAROSA-MEDELLIN (Pernoctada)- SONSON	1	942.240
10/03/2020	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON (Ida y regreso 3 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON Ida y regreso	1	14.400
11/03/2020	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON (Ida y regreso 3 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON Ida y regreso	2	28.800
12/03/2020	SONSON - BELLO - SONSON (Ida y regreso 2 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta SONSON - BELLO - SONSON	1	454.000
13/03/2020	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON (Ida y regreso 3 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON Ida y regreso	1	14.400
17/03/2020	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON (Ida y regreso 3 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON Ida y regreso	1	14.400

17/03/2020	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON (Ida y regreso 2 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON Ida y regreso	1	14.400
18/03/2020	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON (Ida y regreso 3 Pasajeros)	Servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON Ida y regreso	1	14.400
TOTAL:				1.934.640

Dario Perez Isaza
DARIO PEREZ ISAZA
C.C. 98.676.504-8
Cuenta de ahorros No. 397100025105



SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202003 Número planilla 44045231
Periodo Servicio 202003
Tipo Planilla Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS

Periodo de consulta del Informe: Desde el 01 de abril de 2020 hasta el 08 de abril de 2020
Pagada 07/04/2020

Fecha de Creación del Informe: martes, 07 de abril de 2020 04:33:30 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LISANDRO GALVIS AGUIRRE				
Documento	CC70727526		Dirección	VÍA 1 #11 - 11 VEREDA YARUMAL	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	8692265	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	SONSON		Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98676504		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	0	Días EPS	0
Días ARP	30	Días CCF	0

Salario	\$ 1.600.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
PEREZ ISAZA DARIO	5756000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
						X									

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	NIN-AF
Código AFP Traslado	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	\$ 0
Total Cotización AFP	\$ 0
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	NIN-EP
Código EPS Traslado	
NINGUNA EPS	
IBC EPS	\$ 0
Aporte EPS	\$ 0
Aporte UPC	\$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	\$ 877.803
Aporte ARP	\$ 38.200

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	\$ 0
Aporte CCF	\$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Último ingreso exitoso: 2020-03-11 / 07:31:27 PM | Último ingreso fallido: 2020-03-11 / 07:30:24 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	-------

Periodo Pensión: Marzo 2020. Periodo Salud: Marzo 2020.

Abril 7 de 2020 / 4:22 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	DARIO PEREZ ISAZA	Nit:	98676504
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Marzo 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Marzo 2020
Número de radicación:	41837405	Total a pagar:	\$251,200
Fecha de vencimiento:	02/04/2020	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	07/04/2020	Número de administradoras:	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	595033629
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$141,000
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	1		\$0.00	\$110,200
						\$251,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

Le informamos que el pago de la planilla No. 41837405, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

Imprimir transacción

