

05 DE NOVIEMBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 03
DEL 01 DE OCTUBRE DE 2024 A 31 DE OCTUBRE DE 2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUATEQUE

NIT: 800.013.683

DEBE A:

LINA MARIA MOLINA CASTAÑEDA

C.C. 1.049.795.929 DE GUATEQUE

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVENTA MIL PESOS (\$2.090.000,00)

POR CONCEPTO DE:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR Y PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y CULTURALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS Y LOS ADULTOS MAYORES ASISTENTES AL DE CENTRO VIDA Y BIENESTAR AMOR DE MARÍA DEL MUNICIPIO DE GUATEQUE BOYACÁ"

Favor consignar el valor de esta cuenta de cobro al:

Banco: AGRARIO DE COLOMBIA
Cuenta bancaria de AHORROS
Cuenta No. No 4-153-63-00819-1



LINA MARIA MOLINA CASTAÑEDA
C.C. 1.049.795.929 DE GUATEQUE



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 104979929		MODINA CASTAÑEDA LIMA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68 N° 3-18	GUATEQUE-BOYACA	312881623	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2024-10	2024-10	9476557243	9476557243	1	2024/11/12	2024/11/06	BANCO DE BOGOTA	0	\$377,300

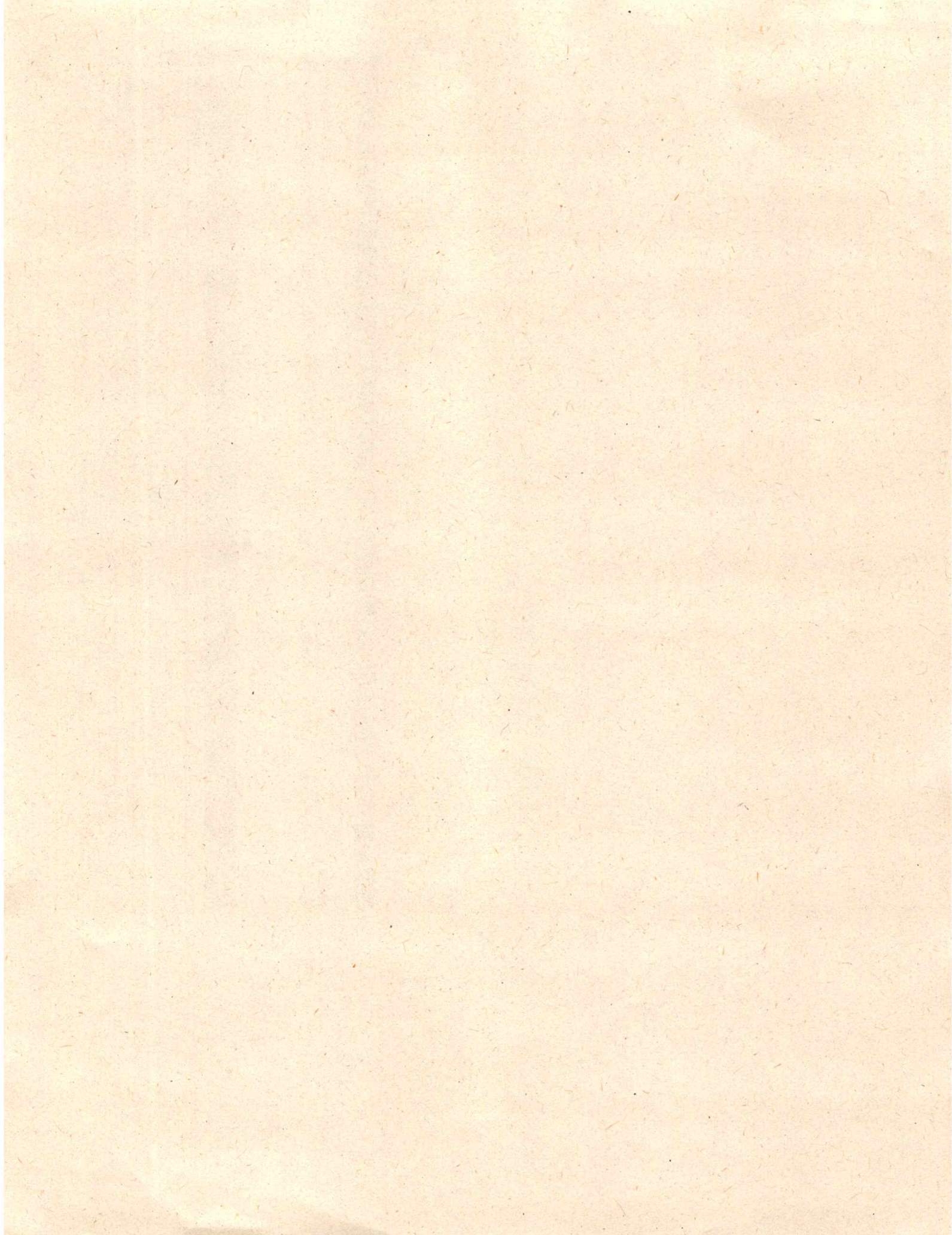
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBCF	Aporte	Código	Días	IBCF
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000
Ciudad: GUATEQUE Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000
1	CC 104979929	MODINA LIMA	230201	30	\$208,000	EP5037	30		\$1,300,000
Total Afiliados (1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000
					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBCF	Aporte	Código	Días	IBCF
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000
Ciudad: GUATEQUE Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000
1	CC 104979929	MODINA LIMA	230201	30	\$162,500	EP5037	30		\$1,300,000
Total Afiliados (1)					\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000
					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBCF	Aporte	Código	Días	IBCF
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0
Ciudad: GUATEQUE Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0
1	CC 104979929	MODINA LIMA	230201	30	\$0	\$0			\$0
Total Afiliados (1)					\$0	\$0			\$0
					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBCF	Aporte	Código	Días	IBCF
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000
Ciudad: GUATEQUE Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000
1	CC 104979929	MODINA LIMA	230201	30	\$6,800	EP5037	30		\$1,300,000
Total Afiliados (1)					\$1,300,000	\$6,800			\$1,300,000
					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBCF	Aporte	Código	Días	IBCF
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0
Ciudad: GUATEQUE Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0
1	CC 104979929	MODINA LIMA	230201	30	\$0	\$0			\$0
Total Afiliados (1)					\$0	\$0			\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF No	
CC 104979929		MOLINA CASTAÑEDA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6B N° 3-18	GUATEQUE BOYACA	3112881623		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	2024/11/12	2024/11/06	Banco DE BOGOTÁ	0
2024-10	2024-10	9476557243	9476557243	1					\$377,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300



Se certifica que LINA MARIA MOLINA CASTAÑEDA identificado(a) con CC 1049795929 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MOLINA CASTAÑEDA LINA MARIA CC 1049795929													Novidades													
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vip
9476557243	9476557243	I	2024-11-06	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9476557243	9476557243	I	2024-11-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9476557243	9476557243	I	2024-11-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	

Este certificado se expide el día 2024-11-05 a las 15:11.

