Ciudad y fecha Medellín, 30 de Septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS
con NIT. 900.913.366-3

DEBE A

María Camila Quintero Rodríguez
con C.C. 1.038.360.163

La suma de **cinco millones de pesos M/CTE (5.000.000)**, por concepto de honorarios como realizadora audiovisual y apoyo a la elaboración de productos audiovisuales, cubrimiento de eventos y edición de material audiovisual, correspondiente al mes de Septiembre de 2024.

Consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia 651-187267-28

Atentamente,

Firma María Camila Quintero Rodríguez.

Dirección Calle 48 DE # 96 A 50

Teléfono 301 605 55 56

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038360163
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA CAMILA QUINTERO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOLOMBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE LA RONDA	TELÉFONO:	8654181
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7942297501**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	990271981

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	$ 352.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 352.800	$ 800	$ 353.600
SUBTOTALES:										**$ 352.800**	**$ 800**	**$ 353.600**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.700	$ 0	$ 600	$ 0	$ 275.700	$ 600	$ 0	$ 276.300
SUBTOTALES:													**$ 275.700**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 276.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.600	$ 11.600	$ 100	$ 0	$ 11.700
SUBTOTALES:									**$ 11.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 11.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 13.300	$ 100	$ 13.400
SUBTOTALES:			**$ 13.300**	**$ 100**	**$ 13.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	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 1038360163	QUINTERO RODRIGUEZ MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200.000				NO								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.204.880	$ 352.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.204.880	$ 275.700	$ 0	$ 275.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.204.880	103836016	$ 11.600	30	$ 2.204.880	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 655.000

achSOI Pagos de Seguridad Social
Planilla Pagada

INCLUYAMOS
Corporación Social

ORDEN DE SERVICIO

CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS
Dirección CRA 72B NRO 45F – 34 MEDELLÍN
Teléfono: 5899162
E-mail: info@corporacionincluyamos.org
Sitio Web: https://corporacionincluyamos.org/

FECHA	1/11/23
Número de Orden	20240802

SOLICITUD LOGÍSTICA PACTOS POR LA CULTURA YOPAL, CASANARE

[Nombre]	MARÍA CAMILA QUINTERO RODRÍGUEZ
NIT o CC	1.128.279.802
[Dirección]	Calle 48 DE 96 A 05 - Medellín, Colombia
Teléfono:	(+57) 301 6055556
E-mail:	mcquintero24@hotmail.com

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
Prestar los servicios profesionales como Profesional en Realizadora audiovisual del Proyecto Andares de Paz por 3 meses (Septiembre, Octubre y Noviembre del 2024.) Funciones: -Realización del registro y productos como realizador audiovisual que sea requeridos en coordinación con el equipo de comunicaciones en el marco del Convenio. Forma de Pago: Tres pagos asi: Septiembre $5.000.000 Octubre $5.000.000 Noviembre $5.000.000 Contra entrega del informe y la seguridad social	3	**5.000.000**	$ 15.000.000

FIRMA CONTRATISTA:

Maria Camila Quintero Rodríguez.

SUBTOTAL	**15.000.000**
% IVA	0
RETEFUENTE	-
TOTAL	**15.000.000**

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: INCLUYAMOS **Nombre del pago:** C4068Honorarios **Fecha:** 30-09-2024 **Hora:** 10:20:51 **Fecha de envío del pago:** 30-09-2024

NIT: 900913366 **Secuencia:** H **Fecha de Generación:** 30-09-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 30-09-2024

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 64200003076

Impreso por: dcsanchezu

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $10,000,000.00	**Valor Registros Procesados:** $10,000,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
27486940536	Ahorros	27486940536	e SARA CRISTINA QU	5,000,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-09-2024
65118726728	Ahorros	1038360163	Maria Camila Quint	5,000,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-09-2024