| | FORMATO DE REQUISITOS PARA PRESENTACION DE CUENTA DE COBRO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS COBD | VERSIÓN: | 2 |
|---|---|---|---|
| | | CÓDIGO: | FO.RPCCPS.E.GA.MC.01 |
| | | VIGENCIA: | 06/05/2025 |
| | | PÁGINA: | 1 de 1 |

| c | DOCUMENTACION PARA PRESENTACION DE CUENTA DE COBRO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Informe de actividades con sus evidencias | X | | |
| 2 | Certificado curso MIPG (primer informe) únicamente | | | |
| 3 | Cuenta de cobro | X | | |
| 4 | Planilla paga de seguridad social | X | | |
| 5 | Factura de estampillas procultura | X | | |
| 6 | Comprobante de pago estampillas procultura | X | | |
| 7 | Factura de estampillas adulto mayor | X | | |
| 8 | Comprobante de pago estampillas adulto mayor | X | | |
| 9 | Certificación bancaria | X | | |

Radicado:

Erica Lorena Cardo R
Entrega (contratista)

Jorge Eliecer Hernandez.
Recibe (Supervisor)

## Cuenta de cobro No. (08)

EQUIVALENTE A FACTURA

(Artículo 3 Decreto 522 de Marzo de 2003)

# CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE DOSQUEBRAS

***NIT. 816.002.062 - 6***

***DEBE A***

| | |
|---|---|
| **Nombre del Contratista** | Erica lorena Cardenas ramirez |
| **Correo Electronico** | erlo@utp.edu.co |
| **RUT** | 25.112.939 |
| **Actividad Economica** | 7112 — **servicios de ingenieria** |
| **Cuenta Bancaria** | 550488405117463 — **Banco** Davivienda — **Tipo** Ahorros X Corriente |
| **Teléfono/ Teléfono Cel:** | 3152711146 |
| **Direcciòn** | mz 4 casa 8b conjunto cerrado aguazul Dosquebradas R/da |

| CONCEPTO | FECHA DE INICIO (DD/MM/AA) | FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA) | VALOR INGRESO ANTES DE IVA | IVA | TOTAL SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO Nº 05 DE 2025, PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA INDUSTRIAL PARA DESARROLLAR Y APOYAR ACTIVIDADES DE CONTROL, SEGUIMIENTO Y MEJORA DE LOS SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION Y' ESPECIALMENTE LOS PROCESOS DEL AREA DE RESPUESTA OPERATIVA EN ATENCION DE EMERGENCIAS A LA COMUNIDAD.". | 5/09/2025 | 4/10/2025 | $ 3.780.000 | $ 0 | $ 3.780.000 |
| | | TOTALES | | | $ 3.780.000 |

**LA SUMA DE:** TRES MILLONES SETESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

**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 | $ | 189.000 |
| Aporte obligatorio a pensión (16%) Minimo | $ | 242.000 |
| Fondo de solidaridad pensional 1% | $ | - |
| Aportes a Riesgos laborales (ARL) | $ | 7.900 |
| Caja de compensación | $ | - |
| Total Aportes Obligatorios | $ | 438.900 |

Erica lorena Cardenas Ram

**Erica lorena Cardenas ramirez**
**25112939**

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.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 25112939 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | ERICA LORENA CARDENAS RAMIREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | DOSQUEBRADAS | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | MZ 4 CSA 8 B AGUAZUL | TELEFONO: | 3422998 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Comercio al por mayor de computadoras, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4620689527 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | septiembre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2025 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/10/03 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | 453662 |

### TOTAL APORTES A PENSION

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FS | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 242.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 242.000 | $ 0 | $ 242.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 242.000 | $ 0 | $ 242.000 |

### 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 |
| EPS016 | EPS016-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 189.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 189.000 | $ 0 | $ 0 | $ 189.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 189.000 | $ 0 | $ 0 | $ 189.000 |

### 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 |
| 4-72 | 14-...SITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.900 | $ 7.900 | $ 0 | $ 0 | $ 7.900 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 7.900 | $ 0 | $ 0 | $ 7.900 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| N° | 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 | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | ARL SIN | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 25112939 | CARDENAS RAMIREZ ERICA LORENA | 3 DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.512.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.512.000 | $ 242.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 242.000 | EPS016-S.O.S. | 30 | $ 1.512.000 | $ 189.000 | $ 0 | $ 189.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.512.000 | 2.000 | $ 7.900 | 1 | $ 25112939 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 438.900**

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

# MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
## Tesorería Municipal

323593

**RECIBO No.** 5407443

## COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

| NIT o C.C | Nombre o Razón Social | Fecha Emisión: 06/OCT/2025 |
|---|---|---|
| 25112939 | ERICA CARDENAS | Fecha Vence: 31/OCT/2025 |

CONTRIBUYENTE

| LIQUIDACIÓN | | LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | Código | Descripción | |
| 334 | Estampilla Procultura | 3034 | Estampilla ProCultura | 18.900 |
| Observaciones | | | TOTAL A PAGAR | 18.900 |

Liquidacion de Estampilla Procultura.
CONTRATO: 05
No. ACTA: 08
VR ACTA: $ 3.780.000

---

**Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal**

## COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

323593

**RECIBO No. 5407443**

| NIT o C.C. del sujeto | Nombre o Razón Social | Fecha Emisión: 06/OCT/2025 | Vencimiento: 31/OCT/2025 |
|---|---|---|---|
| 25112939 | ERICA CARDENAS | | |
| Observaciones | Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: 05 No. ACTA: 08 | VR ACTA: $ 3.780.000 | |

**TOTAL A PAGAR**

**18.900**

(415)7709998659063(8020)000005407443(3900)00000000018900(96)20251031

BANCO

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

## Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

| Total pagado | Banco |
|---|---|
| $18.900,00 | NEQUI |

| Autorización / CUS | Fecha de transacción |
|---|---|
| 1831108514 | 2025-10-06 06:58:32 |

| Recibo | Dirección IP |
|---|---|
| 7986090 | 186.81.124.108 |

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a erilo@utp.edu.co

**Total pagado** S8377891-T106

**$18.900,00** COP

Rentas Varias

### Detalle del pago

Referencia

5407443

Fecha de solicitud

2025-10-06 06:58:10

concepto

Rentas Varias

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Hecho por AvalPay | Grupo AVAL

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

# MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
## Tesorería Municipal

323594

**RECIBO No.** 5407444

## COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

| NIT o C.C | Nombre o Razón Social | Fecha Emisión: 06/OCT/2025 |
|---|---|---|
| 25112939 | ERICA CARDENAS | Fecha Vence: 31/OCT/2025 |

CONTRIBUYENTE

| LIQUIDACIÓN | | LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | Código | Descripción | |
| 377 | Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor | 3077 | Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor | 113.400 |
| Observaciones | | | TOTAL A PAGAR | 113.400 |
| Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor.<br>CONTRATO: 05<br>No. ACTA: 08<br>VR ACTA: $ 3.780.000 | | | | |

---

## Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

## COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

323594

**RECIBO No. 5407444**

| NIT o C.C. del sujeto | Nombre o Razón Social | Fecha Emisión: 06/OCT/2025 | Vencimiento: 31/OCT/2025 |
|---|---|---|---|
| 25112939 | ERICA CARDENAS | | |
| Observaciones | Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: 05 No. ACTA: 08 | VR ACTA: | $ 3.780.000 |

**TOTAL A PAGAR**

**113.400**

(415)7709998659063(8020)000005407444(3900)00000000113400(96)20251031

BANCO

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

S8377910-T106

**Total pagado**

**$113.400,00** COP

Rentas Varias

## Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

| Total pagado | Banco |
|---|---|
| $113.400,00 | NEQUI |

| Autorización / CUS | Fecha de transacción |
|---|---|
| 1831110577 | 2025-10-06 07:00:23 |

| Recibo | Dirección IP |
|---|---|
| 7986101 | 186.81.124.108 |

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a erilo@utp.edu.co

## Detalle del pago

Referencia

5407444

Fecha de solicitud

2025-10-06 07:00:00

concepto

Rentas Varias

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Hecho por PayU | Grupo AVAL