	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	✓		
2	Certificado curso MIPG (primer informe) únicamente			
3	Cuenta de cobro	✓		
4	Planilla paga de seguridad social	✓		
5	Factura de estampillas procultura	✓		
6	Comprobante de pago estampillas procultura	✓		
7	Factura de estampillas adulto mayor	✓		
8	Comprobante de pago estampillas adulto mayor	✓		
9	Certificación bancaria	✓		

Radicado:

Erica Lorena Cadena TL
Entrega (contratista)

Diego Edgar Hernandez M.
Recibe (Supervisor)

Cuenta de cobro No. (09)

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	erilo@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.".	**5/10/2025**	**4/11/2025**	$ 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 Ó RAZON SOCIAL:			ERICA LORENA CARDENAS RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCION:	MZ 4 CSA 8 B AGUAZUL	TELÉFONO:	3422938
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4624733955	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/06	NUMERO AUTORIZACIÓN:			985093

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
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
EPS018	EPS018-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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA 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	COTIZANTE EXT	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	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 25112939	CARDENAS RAMIREZ ERICA LORENA	03-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.512.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.000	$ 242.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.512.000	$ 189.000	$ 0	$ 189.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.512.000	$ 25112839	$ 7.900				$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 438.900

Planilla Pagada

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

327389

RECIBO No. 5442278

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 13/NOV/2025
25112939	ERICA CARDENAS	Fecha Vence: 30/NOV/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: 09
VR ACTA: $ 3.780.000

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

327389

RECIBO No. 5442278

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 13/NOV/2025	Vencimiento: 30/NOV/2025
25112939	ERICA CARDENAS		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: 05 No. ACTA: 09	VR ACTA: $ 3.780.000	

TOTAL A PAGAR

18.900

(415)7709998659063(8020)000005442278(3900)00000000018900(96)20251130

BANCO

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS



Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $18.900,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1926928998	Fecha de transacción 2025-11-13 18:39:50
Recibo 8732299	Dirección IP 186.81.124.215
Código Respuesta 00	

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

Total pagado S9195913-T106

$18.900,00 COP

Rentas Varias

Detalle del pago

Referencia

5442278

Fecha de solicitud

2025-11-13 18:38:55

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

327390

RECIBO No.

5442279

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 13/NOV/2025
25112939	ERICA CARDENAS	Fecha Vence: 30/NOV/2025

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACION 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.
CONTRATO: 05
No. ACTA: 09
VR ACTA: $ 3.780.000

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

327390

RECIBO No. 5442279

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 13/NOV/2025	Vencimiento: 30/NOV/2025
25112939	ERICA CARDENAS		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: 05 No. ACTA: 09	VR ACTA: $ 3.780.000	

TOTAL A PAGAR

113.400

(415)7709998659063(8020)000005442279(3900)00000000113400(96)20251130

BANCO

MUNICIPIO DE PUERTO QUEBRADAS

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $113.400,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1926937427	Fecha de transacción 2025-11-13 18:42:42
Recibo 8732353	Dirección IP 186.81.124.215
Código Respuesta 00	

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

Total pagado S9195974-T106

$113.400,00 COP

Rentas Varias

Detalle del pago

Referencia
5442279

Fecha de solicitud
2025-11-13 18:42:13

concepto
Rentas Varias

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Hecho por AvalPay GRUPO AVAL