Cuenta de cobro 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	**MONICA JOHANA GONZALEZ ARIAS**
Correo Electronico	dainer1225@gmail.com
RUT	1,002,545,186
Actividad Economica	**8299**
Cuenta Bancaria	468229083 **Banco** BANCO DE BOGOTA **Tipo** Ahorros X Corriente
Teléfono/ Teléfono Cel:	3226141874
Direcciòn	PLAN 3 ZONA 4 CASA 13 CAMILO TORRES

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA	TOTAL SERVICIOS
CONTRATO Nº 010 DE 2025, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE COMUNICACIONES DEL COBD, EN ACTIVIDADES DE SOPORTE PARA LA GESTION DE LA OPERACIÓN DE EQUIPOS DE RADIOCOMUNICACIONES, REGISTRO, CONTROL Y CLASIFICACION DE EMERGENCIAS, TENDIENTE A FORTALECER LA CAPACIDAD DE RESPUESTA OPERATIVA DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBERO DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.	**14/09/2025**	**13/10/2025**	**$ 1,999,428**	$ 0	**$ 1,999,428**
		TOTALES			**$ 1,999,428**

LA SUMA DE: **UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS**

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%) Mínimo	$	178,000
Aporte obligatorio a pensión (16%) Mínimo	$	227,800
Fondo de solidaridad pensional 1%		
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	$	7,500
Caja de compensación		
Total Aportes Obligatorios	$	**413,300**

MONICA JOHANA GONZALEZ ARIAS
1002545186

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-31, 02:36:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075597631

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822905657

PAGADO 31/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA JOHANNA GONZALEZ ARIAS		
Documento	CC1002545186	**Dirección**	CL 0 #0 - 0 PLAN3 ZN7 CS13 CAMILO TORRES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3226141874
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	DOSQUEBRADAS	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1002545186	MONICA JOHANA GONZALEZ ARIAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 2.600	$ 415.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

326100

RECIBO No. 5412178

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 31/OCT/2025
1002545186	MONICA GONZALEZ	Fecha Vence: 31/OCT/2025

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	10.000
Observaciones			TOTAL A PAGAR	10.000

Liquidacion de Estampilla Procultura.
CONTRATO: 10
No. ACTA: 08
VR ACTA: $ 1.999.428

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

326100

RECIBO No. 5412178

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 31/OCT/2025	Vencimiento: 31/OCT/2025
1002545186	MONICA GONZALEZ		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: 10 No. ACTA: 08	VR ACTA: $ 1.999.428	

TOTAL A PAGAR

10.000

(415)7709998659063(8020)000005412178(3900)000000000010000(96)20251031

BANCO

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

S8901746-T106

Total pagado

$10.000,00 COP

Rentas Varias

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$10.000,00	NEQUI

Autorización / CUS	Fecha de transacción
1892740036	2025-10-31 16:01:16

Recibo	Dirección IP
8465387	201.236.255.204

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a

dainer1225@gmail.com

Detalle del pago

Referencia

5412178

Fecha de solicitud

2025-10-31 16:01:03

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

326101

RECIBO No. 5412179

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 31/OCT/2025
1002545186	MONICA GONZALEZ	Fecha Vence: 31/OCT/2025

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	60.000
Observaciones			TOTAL A PAGAR	60.000
Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: 10 No. ACTA: 08 VR ACTA: $ 1.999.428				

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

326101

RECIBO No. 5412179

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 31/OCT/2025	Vencimiento: 31/OCT/2025
1002545186	MONICA GONZALEZ		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: 10 No. ACTA: 08	VR ACTA: $ 1.999.428	

TOTAL A PAGAR

60.000

(415)7709998659063(8020)000005412179(3900)000000060000(96)20251031

BANCO

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

S8901668-T106

Total pagado

$60.000,00 COP

Rentas Varias

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$60.000,00	NEQUI

Autorización / CUS	Fecha de transacción
1892734652	2025-10-31 15:59:47

Recibo	Dirección IP
8465330	201.236.255.204

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a

dainer1225@gmail.com

Detalle del pago

Referencia

5412179

Fecha de solicitud

2025-10-31 15:59:27

concepto

Rentas Varias

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Hecho por AvalPay Grupo AVAL