113

EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
NIT 890201235-6

DEBE A:

DIANA FERNANDA LACHE CHAPARRO
C.C. 1098706734 de Bucaramanga

LA SUMA DE: UN MILLON CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($1.173.333)

POR CONCEPTO DE: *PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA DE EDUCACION, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER*, CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 11 DE DICIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2018.

Cordialmente,

Diana F. Lache Ch.
DIANA FERNANDA LACHE CHAPARRO
CC. 1098706734 de Bucaramanga

CEL: 3115062492

124

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098706734
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA FERNANDA LACHE CHAPARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 61 # 1 W - 35	TELÉFONO:	6414257
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicio por horas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4255582912**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992396887

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 181.000
SUBTOTAL:			1	**$ 181.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 141.400
SUBTOTAL:			1	**$ 141.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.000
SUBTOTAL:			1	**$ 6.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 328.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098706734
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA FERNANDA LACHE CHAPARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 61 # 1 W - 26	TELÉFONO:	6411257
TIPO APORTANTE:	62-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicio por horas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4255582912	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES diciembre	AÑO 2018
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9952706847

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 161.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.000	$ 0	$ 161.000
SUBTOTALES										$ 161.000	$ 0	$ 161.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 141.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 141.400	$ 0	$ 0	$ 141.400
SUBTOTALES													$ 141.400	$ 0	$ 0	$ 141.400

Planilla Papaya

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ENFERMEDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES: SAL INTEGRAL	ESTUDIANTE	TRABAJA PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RPA	ADMIN	DIAS COT	PENSIÓN: IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTE VOLUNTARIO: EMPLEADOR	APORTE VOLUNTARIO: COTIZANTE	SINDICATO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	SALUD: IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	ARP: IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	PARAFISCALES: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE
1	CC 1098706734	LACHE CHAPARRO DIANA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.131.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.131.000	$ 161.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.131.000	$ 141.400	$ 0	$ 141.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.131.000	1098706873	$ 6.800	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 328.400

Planilla Papaya