INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA JARDÍN CASTILLO SAN LUCAS		
ASOCIADO: FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS		
Número y fecha de suscripción del 7902 29/07/2020	*Fecha Acta de Inicio: 18/08/2020*	*Fecha de Terminación: 02/03/2021*
Modificaciones: Si x _ No Suspensiones: Si__ __ No Días Hábiles :____		
Adiciones: Si___ No X $_____ Prórroga: Si X No __ Tiempo 41dias hábiles		
Periodo del Informe:01/03/2021 A 02/03/2021		
Localidad: San Cristóbal	*Dirección del predio: Calle 40B BIS 11 86*	*Teléfono:3102932499*
Representante Legal: Ligia Esmeralda Pórtela Montealegre	*Correo Electrónico:peque_sabios@hotmail.com*	
Coordinador LUZ STELLA SAENZ PORTELA	*Correo Electrónico:peque_sabios@hotmail.com*	
Cobertura Autorizada:176	*Niños(as) Matriculados:150*	

INFORMACIÓN CUANTITATIVA DEL CONVENIO

ASPECTOS FINANCIEROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF).	se da cumplimiento con el paquete contable	Anexo 1: Libros auxiliares contables
2	Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del Jardín Infantil, durante el término de ejecución del Convenio	Se realizan todos los pagos de las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del jardín durante mes de Marzo 2021	Anexo 2: Soporte información enviada al apoyo de supervisión Financiero al correo electrónico, con soportes de todos los pagos ejecutados.
3	Pagar dentro de los 10 primeros días calendario del mes el salario u honorarios (según sea el caso) y a través de transferencia electrónica en la cuenta de ahorros o corriente suministrada por el talento humano al momento de ser contratado, los salarios, honorarios y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estas últimas cuando haya lugar al talento humano acorde con los valores establecidos en la propuesta establecida	Se realiza pago el día 31/03/2021 por medio de transferencia dispersión de pagos	Anexo 2: Soporte información enviada al apoyo de supervisión Financiero al correo electrónico, con libros auxiliares.

	para el presente proceso competitivo, efectuando los pagos de derechos laborales y parafiscales a que haya lugar.		
4	Presentar a la finalización del convenio los paz y salvo emitidos por cada uno de los proveedores	Se suministraran los certificados de paz y salvo con los proveedores del convenio 7902-2020.	Anexo 2:Se realizó entrega de paz y salvo con sus respectivas firmas de proveedores y talento humano del convenio 7902-2020
5	Destinar exclusivamente los recursos públicos que reciba, debido a la suscripción Convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto de este y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo.	Se realizan los pagos de la ejecución del mes de Marzo de cada uno de los proveedores	Anexo 2: Soporte información enviada al apoyo de supervisión Financiero al correo electrónico, con soportes de todos los pagos ejecutados.
6	Suministrar vía correo electrónico al correo establecido por el Supervisor, los soportes que evidencien la adecuada ejecución de los recursos económicos aportados por el Asociado y aportados por la SDIS, de acuerdo con las directrices dadas por la SDIS y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo.	Se suministran todos los soportes físicos y magnéticos en CD tales como certificación emitida por el revisor fiscal y/o facturas de los recursos económicos o en especie aportados por el asociado y SDIS según las directrices y acorde con la propuesta objeto del contrato 7902-2020.	Anexo 2: Soporte información enviada al apoyo de supervisión Financiero al correo electrónico, con soportes de todos los pagos ejecutados y libros auxiliares.

1. INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTO.

CONCEPTO DE GASTO	VALOR EJECUTADO	
	APORTE SDIS	APORTE ASOCIADO
TALENTO HUMANO	4.077.340	
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		630.080
VIGILANCIA		
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		
ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL		
PAPELERÍA		
MATERIAL DIDÁCTICO		
ALIMENTACIÓN		
SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN)		
TOTAL	4.077.340	630.080

2. TALENTO HUMANO

NOMBRE	PERFIL	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN
LUZ STELLA SAENZ PORTELA	Profesional	Coordinador	OPS
DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	Profesional	Docente	OPS
MARIA DE LA PAZ VALERO VALERO	Profesional	Docente	OPS
LUZ STELLA DIAZ RAMIREZ	Profesional	Docente	OPS
JENNIFER EDITH ALONSO CAINABA	Profesional	Docente	OPS
MARTHA ROSA VALLES	Profesional	Docente	OPS
BLANCA LILIA UMAÑA REY	Profesional	Docente	OPS
YENNY PAOLA LOZANO IBARRA	Profesional	Docente	OPS
GLORIA INES VARGAS OVALLE	Profesional	Docente	OPS
MARCELA FORERO MONCADA	Profesional	Docente	OPS
TANIA SELEN PULIDO ROFRIGUEZ	Profesional	Docente	OPS
DALGI ROCIO RAMIREZ	Profesional	Docente	OPS
LAURA KATHERINE MATEUS	Profesional	Docente	OPS
LEIDY MARQUEZ VELSCO	Profesional	Docente	OPS
LOLA ESTEFANIA CEBALLOS PARDO	Técnica	Aux.Pedagogica	OPS
MERY SAENZ PORTELA	Técnica	Aux.Pedagogico	OPS
NATALIA SALAMANCA BARRERA	Bachiller	Aux.Pedagogico	OPS
MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ	Bachiller	Apoyo Administra	OPS
JOHANY PARDO	Bachiller	Serv.Generales	OPS
MARIA TRANSITO URREA	Bachiller	Serv.Generales	OPS
CARLOS ANDRES MORALES	técnico	Serv.Generales	OPS
MARILUZ NOVOA OCHOA	Bachiller	Manipulador	OPS
JHONATAN JAVIER LEON RUIZ	Bachiller	Manipulador	OPS
SIRLEY POSADA BARBOSA	Bachiller	Manipulador	OPS

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE
OPS	24	Planilla de Pago

FIRMAS
Representante Legal

Revisor Fiscal y/o Contador

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones supervisión: ESPACIÓ PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA SUPERVISIÓNBORRAR EN EL MOMENTO DE IMPRIMIR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Integración Social	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	CÓDIGO
	JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	VERSION
	ASPECTOS FINANCIEROS	Fecha
	RELACIÓN SOPORTES	Pagina 1 de 1
	CONVENIO Nº 7902 - ZONA 24 OPCIÓN 2 - JARDÍN INFANTIL CASTILLO SAN LUCAS	Fecha:21/04/2021
	SOPORTES CORRESPONDIENTES AL 01 Y 2 DE MARZO DE 2021	

TALENTO HUMANO

VINCULACIÓN	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	Nº DE CUENTA DEBITADA	APORTANTE		VALOR TOTAL
					SDIS	ASOCIADO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	31/03/2021	TRANSFERENCIA	BANCO DE BOGOTA	174133025	$ 4.077.340		$ 4.077.340

SI TIENE PERSONAL VINCUALDO POR CONTRATO LABORAL DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

SEGURIDAD SOCIAL	FECHA DE PAGO	OPERADOR PILA	Nº DE PLANILLA	Nº DE AFILIADOS	SDIS	ASOCIADO	VALOR
							$ -
PROVISIONES	Relacione el Valor de las Provisiones realizadas durante el mes						$ -
TOTAL TALENTO HUMANO					$ 4.077.340	$ -	$ 4.077.340

ESPACIO FISICO FUNCIONAL

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	SDIS	ASOCIADO	VALOR
USO DEL INMUEBLE	ARTURO SANDOVAL QUINAYA	$ -	$ 630.080	$ 630.080
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		$ -	$ 630.080	$ 630.080

VIGILANCIA

EMPRESA DE VIGILANCIA	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA DEL PAGO	SDIS	ASOCIADO	VALOR
NA	NA	NA	NA	$ -	$ -	$ -
TOTAL VIGILANCIA				$ -	$ -	$ -

DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN

CONCEPTO	SOPORTE	TERCERO	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
NA	NA	NA	NA	$ -	$ -	$ -

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
NA	NA	NA	NA	$ -	$ -	$ -
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				$ -	$ -	$ -

ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
NA	NA	NA	NA	$ -	$ -	$ -
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				$ -	$ -	$ -

PAPELERÍA

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
NA	NA	NA	NA	$ -	$ -	$ -
TOTAL PAPELERÍA				$ -	$ -	$ -

MATERIAL DIDÁCTICO

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
NA	NA	NA	NA	$ -	$ -	$ -
TOTAL MATERIAL DIDÁCTICO				$ -	$ -	$ -

ALIMENTOS

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
NA	NA	NA	NA	$ -	$ -	$ -
TOTAL ALIMENTOS				$ -	$ -	$ -

SALIDA PEDAGOGICA

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
NA	NA	NA	NA	$ -	$ -	$ -
TOTAL SALIDA PEDAGOGICA				$ -	$ -	$ -
TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL				$ 4.077.340	$ 630.080	$ 4.707.420

* Para el concepto de Talento Humano se requiere adjuntar la hoja de trabajo.
* En los espacios donde no hay a lugar observaciones diligenciar N/A (no aplica)

Notas Aclaratorias:

1.Para los Asociados que estén obligados a tener Revisor fiscal, el soporte de ejecución del rubro Espacio Físico Funcional debe ser firmado por éste, de lo contrario deberá ser firmado por el Contador.
2. Para la relación de los soportes correspondientes a los rubros de aseo personal, aseo institucional, papelería y material didáctico solamente se deben incluir los soportes verificados en el jardín infantil cofinanciado que presenten visto bueno de la supervisión.
3. En el rubro de alimentos únicamente se debe relacionar las facturas de los proveedores previamente verificados por el componente de nutrición y que cuenten con concepto higiénico favorable sin observaciones.
4. En caso de presentarse facturas que contengan elementos que no presenten Vo.Bo, en la casilla de observaciones deberá relacionar los elementos y/ó valores que NO serán tenidos en cuenta para el mes verificado.
5. El presente formato NO contempla los Descuentos o Inejecuciones realizadas durante el mes verificado.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA:

EJECUCIÓN DEL 01 Y 02 DE MARZO DE 2021 POR VALOR DE $4.707.420
EJECUCIÓN SDIS POR VALOR DE $4.077.340

Talento Humano: Para este concepto, se verificaron los días laborados 2 días laborados del mes, por el valor día de cada perfil según estructura de costos.
El valor proyectado para el mes de marzo es por 4.077.340, valor que se llevó a la ejecución.

VINCULACIÓN	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	Nº DE CUENTA DEBITADA	APORTANTE
					SDIS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	31/03/2021	TRANSFERENCIA	BANCO DE BOGOTA	174133025	$ 4.077.340

EJECUCIÓN ASOCIADO POR VALOR DE $630.080

Espacio Físico funcional El valor proyectado para el mes de marzo es por $630.080, que corresponde a 2 días calendario por valor niño mes $53.700 por la cobertura autorizada según estructura de costos. El asociado presento certificado de Revisor fiscal por valor de $630.080

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	ASOCIADO
USO DEL INMUEBLE	ARTURO SANDOVAL QUINAYA	$ 630.080
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		$ 630.080

RELACIÓN DE DESCUENTOS POR PERIODO DE DESEMBOLSO
Descuentos de cobertura marzo 2021: no aplica
Descuentos de talento humano: Para el mes verificado no se aplicaron descuentos.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA	Luz Stella Saenz P	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA	
NOMBRE:LUZ STELLA SAENZ PORTELA	CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	NOMBRE:	LEIDY YOLIMA CHAPARRO PUERTO
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 51.703.872		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.012.330.349

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONVENIO 7902 OPCION 1

Libro Auxiliar entre el 01 y el 31 de Marzo de 2021

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
51350501 SERVICIOS DE VIGILANCIA						
Total para 51350501 SERVICIO DE VIGILANCIA				**0.00**	**0.00**	**0.00**
513510 PRESTACION DE SERVICIOS						
NATALIA SAL	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		123,880	0.00	123,880
MERY SAENZ	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		123,880	0.00	247,760
JHONATAN JA	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		104,760	0.00	352,520
JOHANY PARI	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		100,820	0.00	453,340
CARLOS ANDI	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		100,820	0.00	554,160
MARIA TRANS	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		100,820	0.00	654,980
SIRLEY POSA	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		104,760	0.00	759,740
MARI LUZ NO	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		104,760	0.00	864,500
MARTHA ROS	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	1,072,987
LOLA ESTEFA	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		123,880	0.00	1,196,867
DIANA JUDITI	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	1,405,353
MARIA DE LA	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	1,613,840
LEIDY ASTRII	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	1,822,327
LUZ STELLA I	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	2,030,813
JENNIFER ED	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	2,239,300
GLORIA INES	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	2,447,787
BLANCA LILIA	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	2,656,273
YENNY PAOLA	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	2,864,760
MARCELA FOI	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	3,073,247
TANIA SELEN	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	3,281,733
DALGI ROCIC	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	3,490,220
LAURA KATER	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		208,487	0.00	3,698,707
MIGUEL ANGE	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		115,133	0.00	3,813,840
LUZ STELLA S	31/03/2021	01 al 02 de M (FCSL) T8		263,500	0.00	4,077,340
Total para 513510 Prestacion de Servicios				**4,077,340.00**	**0.00**	**4,077,340.00**
516015 - Gastos Depreciacion Oficina						
51601501	31/03/2021	Depreciacion (FCSL) DP 0		0.00	0.00	0.00
Total para 51600501 Gastos Depreciacion				**0.00**	**0.00**	**0.00**
516020 - Gastos Depreciacion Equipo Computo						
51602001	31/03/2021	Depreciacion (FCSL) DP 0		0.00	0.00	0.00
Total para 51602001 Gastos DepreciacionEquipo Cc				**0.00**	**0.00**	**0.00**

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
516010 - Gastos Depreciacion Maquinaria y Equipo						
51601001	31/03/2021	Bateria Cocin	(FCSL) DP 0	0.00	0.00	0.00
Total para 51601001 Gastos Depreciacion Bateria				**0.00**	**0.00**	**0.00**
516010 Gastos Depreciacion						
51601002	31/03/2021	Colchonetas	(FCSL) DP 0	0.00	0.00	0.00
Total para 51601002 Gastos Depreciacion Colch				**0.00**	**0.00**	**0.00**
516010 Gastos Depreciacion						
51601003	31/03/2021	Estibas	(FCSL) DP 0	0.00	0.00	0.00
Total para 51601003 Gastos Depreciacion Estibas				**0.00**	**0.00**	**0.00**
516010 -Gastos Depreciacion						
5160104	31/03/2021	Armarios	(FCSL) DP 0	0.00	0.00	0.00
Total para 51601004 Gastos Depreciacion Armario				**0.00**	**0.00**	**0.00**
516010 - Gastos Depreciacion Construcciones						
51600501	31/03/2021	Construccione	(FCSL) DP 0	0.00	0.00	0.00
Total para 51601005 Gastos Depreciacion construc				**0.00**	**0.00**	**0.00**
516010 - Gastos Depreciacion a cargo de terceros						
51601005	31/03/2021	Otros	(FCSL) DP 0	0.00	0.00	0.00
Total para 51601006 Gastos Depreciacion a cargo				**0.00**	**0.00**	**0.00**
51952001-ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL						
MATEUS CAÑ	31/03/2021	Aseo Institucio	(FCSL) FV	0.00	0.00	0.00
Total para 51952001 Elementos Aseo Inst.				**0.00**	**0.00**	**0.00**
51952002-ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL						
Total para 51952002 Elementos Aseo Personal				**0.00**	**0.00**	**0.00**
51959501-ALIMENTOS						
MATEUS CAÑ	31/03/2021	Alimentacion	(FCSL) FV	0.00	0.00	0.00
Total para 51959501 Alimentos				**0.00**	**0.00**	**0.00**
51953001 - Utiles Papeleria Fotocopias				0.00	0.00	0.00
Total para 51953001 - Utiles y Papeleria				**0.00**	**0.00**	**0.00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
CASTILLO SAN LUCAS CONVENIO 7902 OPCION 1
Libro Auxiliar entre el 01 y el 31 de Marzo de 2021

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
51953002- SALIDA PEDAGOGICA				0.00	0.00	0.00
Total para 51953002 - SALIDA PEDAGOGICA				**0.00**	**0.00**	**0.00**
51959503 MATERIAL DIDACTICO						
Total para 51959503 MATERIAL DIDACTICO				**0.00**	**0.00**	**0.00**
51959504 MATERIAL DE CONSUMO						
Total para 51959504 MATERIAL DE CONSUMO				**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total Movimientos Débito y Crédito				4,077,340.00	**0.00**	4,077,340.00

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONVENIO 7902 OPCION 1

Libro Auxiliar entre el 01 y el 31 de Marzo de 2021

Tercero	Fecha	Notas	Doc	Débitos	Créditos	Saldo
23359501-ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL						
MATEUS CAÑAS MIGUEL A	31/03/2021	Aseo Institucio	(FCSL) FV	0.00	0.00	0.00
Total para 23359501 ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				**0.00**	**0.00**	**0.00**
51959503 MATERIAL DIDACTICO						
Total para 51959503 MATERIAL DIDACTICO				**0.00**	**0.00**	**0.00**
23359502-ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL						
Total para 23359502 ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				**0.00**	**0.00**	**0.00**
23359503-ALIMENTOS						
MATEUS CAÑAS MIGUEL A	31/03/2021	Alimentacion	(FCSL) FV	0.00	0.00	0.00
Total para 23359503 ALIMENTOS				**0.00**	**0.00**	**0.00**
23359504-PRESTACION DE SERVICIOS						
NATALIA SALAMANCABARREI	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	123,880	123,880
MERY SAENZ PORTELA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	123,880	247,760
JHONATAN JAVIER LEON RUI	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	104,760	352,520
JOHANY PARDO	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	100,820	453,340
CARLOS ANDRES MORALES (	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	100,820	554,160
MARIA TRANSITO URREA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	100,820	654,980
SIRLEY POSADA BARBOSA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	104,760	759,740
MARI LUZ NOVOA OCHOA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	104,760	864,500
MARTHA ROSA VALLES PORT	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	1,072,987
LOLA ESTEFANIA CEBALLOS	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	123,880	1,196,867
DIANA JUDITH VARGAS MAH	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	1,405,353
MARIA DE LA PAZ VALERO V/	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	1,613,840
LEIDY ASTRID MARQUEZ VEL	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	1,822,327
LUZ STELLA DÍAZ RAMÍREZ	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	2,030,813
JENNIFER EDITH ALONSO CA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	2,239,300
GLORIA INES VARGAS OVALI	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	2,447,787
BLANCA LILIA UMAÑA REY	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	2,656,273
YENNY PAOLA LOZANO IBARI	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	2,864,760
MARCELA FORERO MONCADA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	3,073,247
TANIA SELEN PULIDO RODRI	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	3,281,733
DALGI ROCIO RAMIREZ	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	3,490,220
LAURA KATERIN MATEUS OL/	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	208,487	3,698,707
MIGUEL ANGEL DOMINGEZ	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	115,133	3,813,840
LUZ STELLA SAENZ PORTELA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	0.00	263,500	4,077,340
NATALIA SALAMANCABARREI	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	123,880	0.00	4,077,340
MERY SAENZ PORTELA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	123,880	0.00	3,953,460
JHONATAN JAVIER LEON RUI	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	104,760	0.00	3,848,700
JOHANY PARDO	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	100,820	0.00	3,747,880
CARLOS ANDRES MORALES (	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	100,820	0.00	3,647,060
MARIA TRANSITO URREA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	100,820	0.00	3,546,240
SIRLEY POSADA BARBOSA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	104,760	0.00	3,441,480
MARI LUZ NOVOA OCHOA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	104,760	0.00	3,336,720

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONVENIO 7902 OPCION 1

Libro Auxiliar entre el 06 y el 30 de Enero de 2021

Tercero	Fecha	Notas	Doc	Débitos	Créditos	Saldo
MARTHA ROSA VALLES PORT	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	3,128,233
LOLA ESTEFANIA CEBALLOS	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	123,880	0.00	3,004,353
DIANA JUDITH VARGAS MAH	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	2,795,867
MARIA DE LA PAZ VALERO V/	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	2,587,380
LEIDY ASTRID MARQUEZ VEL	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	2,378,893
LUZ STELLA DÍAZ RAMÍREZ	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	2,170,407
JENNIFER EDITH ALONSO CA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	1,961,920
GLORIA INES VARGAS OVALL	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	1,753,433
BLANCA LILIA UMAÑA REY	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	1,544,947
YENNY PAOLA LOZANO IBARI	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	1,336,460
MARCELA FORERO MONCADA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	1,127,973
TANIA SELEN PULIDO RODRI	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	919,487
DALGI ROCIO RAMIREZ	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	711,000
LAURA KATERIN MATEUS OL/	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	208,487	0.00	502,513
MIGUEL ANGEL DOMINGEZ	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	115,133	0.00	387,380
LUZ STELLA SAENZ PORTELA	31/03/2021	01 al 02 de M	(FCSL) T8	263,500	0.00	123,880
Total para 23359504-PRESTACION DE SERVICIOS				**4,077,340.00**	**4,077,340.00**	**0.00**
23359506 MATERIAL DE CONSUMO				0.00	0.00	0.00
Total para 23359506 MATERIAL DE CONSUMO				**0.00**	**0.00**	**0.00**
23359505 SERVICIOS DE VIGILANCIA						
Total para 23359505 SERVICIOS DE VIGILANCIA				**0.00**	**0.00**	**0.00**
23359506-SALIDA PEDAGOGICA						
Total para 23359506-SALIDA PEDAGOGICA				**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**4,077,340.00**	**4,077,340.00**	**0.00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONVENIO 7902 OPCION 1

Libro Auxiliar entre el 01 y el 31 de Marzo de 2021

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
11100501 - Bancos Nacion		Saldos iniciales				
TRANSFERENCIA DE TERCEROS				20,000,000.00	0.00	20,000,000.00
MATEUS CAÑ	3/1/2021	Aseo Institucio	(FCSL) FV	0.00	0.00	20,000,000.00
Total para 11100501 Bancos Nacionales				**20,000,000.00**	**0.00**	**20,000,000.00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONVENIO 7902 OPCION 1

Libro Auxiliar entre el 01 y el 31 de Marzo de 2021

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
811505 - BIENES EN ARRENDAMIENTOS						
MERY SAENZ	31/03/2021	Gastos Admio (FCSL) D.A 03		630,080.00	0.00	630,080.00
Total para 811505-BIENES EN ARRENDAMIENTOS				**630,080.00**	**0.00**	**630,080.00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**630,080.00**	**0.00**	**630,080.00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONVENIO 7902 OPCION 1

Libro Auxiliar entre el 01 y el 31 de Marzo de 2021

861505 - BIENES EN ARRENDAMIENTOS					
MERY SAENZ	31/03/2021	Gastos Admi (FCSL) D.A 02	0.00	630,080.00	630,080.00
Total para 861505-BIENES EN ARRENDAMIENTOS			**0.00**	**630,080.00**	**630,080.00**
Total Movimientos Débito y Crédito			**0.00**	**630,080.00**	**630,080.00**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51703872		SAENZ PORTELA LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 78 63B 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5683803	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9417430068	9417430068	I	2021/04/20	2021/03/12	BANCO BOGOTA	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 51703872	SAENZ LUZ	231001	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51703872		SAENZ PORTELA LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 78 63B 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5683803	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9417430068	9417430068	I	2021/04/20	2021/03/12	BANCO BOGOTA	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2021/03/10 | Hora Ingreso: 09:53 IP: 191.156.190.67

LIGIA ESMERALDA PORTELA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2021/03/10 09:38

Consultas
> Movimientos
> Hoy

Hoy

¿Ayuda?

Resumen

Parámetros de consulta

Tipo Producto	Nombre Producto	No. Producto	Valor a Consultar	Valor Inicial	Valor Final
Cuenta Ahorros	CAH7530	*****3025	Débitos	$100.00	$1,000,000.00

Fecha	Transacción	No. Documento	Débitos	Créditos
2021/03/10	Gravamen Movimientos Financier	0000000000	$1,110.00	$0.00
2021/03/10	Pago de servicio o comparendo	0000000000	$277,400.00	$0.00
2021/03/10	Gravamen Movimientos Financier	0000000000	$1,836.00	$0.00
2021/03/10	Pago de servicio o comparendo	0000000000	$459,000.00	$0.00

Detalle

Tipo Producto	Nombre Producto	No. Producto
Cuenta Ahorros	CAH7530	*****3025

Fecha	**2021/03/10**
Transacción	**Pago de servicio o comparendo**
Oficina	0890
Desc. Oficina	CANALES ELECTRONICOS
No. Documento	0000000000
Débitos	**$459,000.00**
Créditos	**$0.00**
Valor Efectivo	$0.00
Valor Cheque	$0.00

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-10, 09:40:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036330273

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8839416160

PAGADO 10/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA		
Documento	CC52434347	**Dirección**	CRA 19 G 63 28 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7168840
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 52434347	DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	59	00		X															0	6	6	6	6	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 250.184	$ 40.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 250.184	$ 31.300	0,522	$ 250.184	$ 1.400	(CCF21) CAFAM	$ 250.184	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.900

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
$ 250.184	$ 250.184	$ 250.184	$ 250.184	$ 40.100	$ 31.300	$ 1.400	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.900	$ 0	$ 77.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52064771		VALERO VALERO MARIA DE LA PAZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 42A SUR 10 - 57ESTE.	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	1000000559	9417009401	I	2021/04/20	2021/03/10	BANCO BOGOTA	0	$24,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0
1	CC 52064771	VALERO MARIA	25-14	2	$83,395	$13,400	EPS008	2	$83,395	$10,500		0	$0	$0	14-23	2	$83,395	$500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52064771		VALERO VALERO MARIA DE LA PAZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 42A SUR 10 - 57ESTE.	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	1000000559	9417009401	I	2021/04/20	2021/03/10	BANCO BOGOTA	0	$24,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$0	$0	$13,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$13,400	$0	$0	$13,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$0	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$500	$0	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$10,500	$0	$0	$10,500
TOTAL				1	$24,400	$0	$0	$24,400

MOVIRED

10/03/2021 11:47:55

CABINAS REMATES CARDI

#082343

No. transacción

ON210310.1147.J02916

TRANSACCIÓN EXITOS

PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 205319

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

No. Ref: 9417009401

Valor: $24,400

LINEA DE ATENCIÓN 018(

512825 (opción 3) Bogotá

3077200 (opción 3)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-10, 03:47:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036450581

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021

PAGADO 10/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ STELLA DIAZ RAMIREZ		
Documento	CC1033732145	**Dirección**	CL 75B SUR #16 H - 99
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6355903
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 APP	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 1033732145	LUZ STELLA DIAZ RAMIREZ	59	00	X	X															0	2	2	2	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 83.395	$ 13.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 83.395	$ 10.500	0,522	$ 83.395	$ 500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400

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
$ 83.395	$ 83.395	$ 83.395	$ 0	$ 13.400	$ 10.500	$ 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 0	$ 24.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-03-10, 03:42:26 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	LUZ STELLA DIAZ RAMIREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033732145
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1036450581
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	919530156
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 24.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 13.400	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 10.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 500	$ 0
		SubTotales:		$ 24.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 24.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033720123		ALONSO CAINABA JENNIFER EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 3h N 56 59 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	927638509	9417135129	I	2021/04/09	2021/03/18	BANCO DE BOGOTA	0	$24,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0
1	CC	1033720123	ALONSO JENNIFER	230301	2	$83,395	$13,400	EPS008	2	$83,395	$10,500		0	$0	$0	14-23	2	$83,395	$500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033720123		ALONSO CAINABA JENNIFER EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 3h N 56 59 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	927638509	9417135129	I	2021/04/09	2021/03/18	BANCO DE BOGOTA	0	$24,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$0	$0	$13,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$13,400	$0	$0	$13,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$0	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$500	$0	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$10,500	$0	$0	$10,500
TOTAL				1	$24,400	$0	$0	$24,400

Banco de Bogotá

Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado

"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en: 00:01:13 seg

Número de Autorización:	333202
Pagado Desde:	Cuenta de ahorros ******7109
Valor Pagado:	$24,400.00
Pagado a:	APORTES EN LINEA
Nit del Comercio:	9999001472382
Número de Factura:	9417135129
Número Único de Compra (CUS):	927638509
Fecha y Hora de Pago:	jueves, 18 de marzo de 2021, 7:43 AM
Dirección IP:	161.10.25.133

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52950875		UMAÑA REY BLANCA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 36a sur # 3 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	72593635	9416948802	I	2021/04/20	2021/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$24,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0
1	CC	52950875	UMAÑA BLANCA	25-14	2	$83,395	$13,400	EPS008	2	$83,395	$10,500		0	$0	$0	14-23	2	$83,395	$500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$83,395	$13,400			$83,395	$10,500			$0	$0			$83,395	$500		$0	$0

2021/03/10 04:11 PM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52950875		UMAÑA REY BLANCA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 36a sur # 3 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	72593635	9416948802	I	2021/04/20	2021/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$24,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$0	$0	$13,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$13,400	$0	$0	$13,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$0	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$500	$0	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$10,500	$0	$0	$10,500
TOTAL				1	$24,400	$0	$0	$24,400

2021/03/10 04:11 PM

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.223-1
Calle 9A No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9416948802
NUMERO DE APROBACION	593635
Fecha:	10/03/2021 15:12:37
DO:	241673
NUM. TRANSACCION	1032275837
Valor	$24.400,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 994737 VILLA DE LOS ALPES CLLE 32 SUR (T)

Cajero: AIMERA

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52745699
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY PAOLA LOZANO IBARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 60 # 02 - 74 CANUBIO	TELÉFONO:	5875142
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y financieras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4382150218		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2021
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/16		NUMERO AUTORIZACIÓN:		9994352692

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	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

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	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																												PENSIÓN							SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	TAR.COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	TAR.COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	TAR.COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TAR.COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52745699	LOZANO IBARRA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 908.526				NO																230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS S.DE SALUD	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	52745699	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 263.800

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 95 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9015764916 DV: 820251

Cajero: BRESNISA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 16/03/2021 14:52:42

PS Recaudador:
992382 C.C ALTAVISTA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 52745699

Nombre: YENNY
Apellido 1: LOZANO
Apellido 2: NaN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3173710163
Codigo Planilla: 43821502l8
Periodo Pago: 202l703
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
52745699	$263.800,00

Valor recibido: $263.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52601145		VARGAS OVALLE GLORIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56 4h 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2075128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9417372569	9417372569	I	2021/04/14	2021/03/10	BANCO BOGOTA	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC	52601145 VARGAS GLORIA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52601145		VARGAS OVALLE GLORIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56 4h 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2075128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9417372569	9417372569	I	2021/04/14	2021/03/10	BANCO BOGOTA	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

Escaneado con CamScanner

Banco de Bogotá

NIT 860 002 964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transaccion está sujeta a verificacion posterior El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operacion solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagados(s) por el (los) banco(s) librados En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago esta operacion se reversara y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron) En consecuencia el comprobante de pago que se entrega al depositano timbrado por el Banco no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo

El pago con tarjeta Debito/Crédito aplica unicamente para convenios de empresas autorizadas En caso de inconveniente comuniquese con la entidad emisora de su tarjeta

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0045001 ****8103 T631
FTx10/03/21 13:23H.N0450 Candelaria
202103 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000941737256 9
Identificacion52601145
VALOR PLANILLA:263,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:263,800.00

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-11, 12:18:58 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036472161

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8840226900

PAGADO 11/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCELA FORERO MONCADA		
Documento	CC52726696	**Dirección**	CLL 28 C BIS ESTE # 8 A 19 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012418292
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 52726696	MARCELA FORERO MONCADA	59	00		X															0	2	2	2	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 83.395	$ 13.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 83.395	$ 10.500	0,522	$ 83.395	$ 500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400

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
$ 83.395	$ 83.395	$ 83.395	$ 0	$ 13.400	$ 10.500	$ 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 0	$ 24.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8840226900
PLANILLA : 1036472161
PERIODO : 2021/03
REFERENCIA 2: 8840226900

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	24400
			24400

DOCUMENTO



210311000307988 6

CONSECUTIVO: 001

MAR 11, 21 12:01

11/Mar/2021 12:02 1363 03 0076 2630013
(COPIA CLIENTE)

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-03-11, 01:08:46 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1036293436

Periodo Cotización 202103 **Periodo Servicio** 202103

Cliente:

PAGADA 2021-03-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TANIA SELEN PULIDO RODRIGUEZ				
Documento	CC 1023906938	**Dirección**	CARRERA 13 ESTE 59 71 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3228508810		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023906938		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					PULIDO RODRIGUEZ TANIA SELEN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.250.920	231001		16 %	$ 1.250.920	$ 200.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.250.920	$ 156.400	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.250.920	$ 6.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 200.200	$ 0	$ 0	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-03-11, 01:04:05 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	TANIA SELEN PULIDO RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023906938
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1036293436
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	920462110
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 363.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 200.200	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 156.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 6.600	$ 0
		SubTotales:		$ 363.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 363.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032426418		MATEUS OLAYA LAURA KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 55 NO 5D 78 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7146570	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	72527797	9417373506	I	2021/04/08	2021/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 1032426418	MATEUS LAURA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

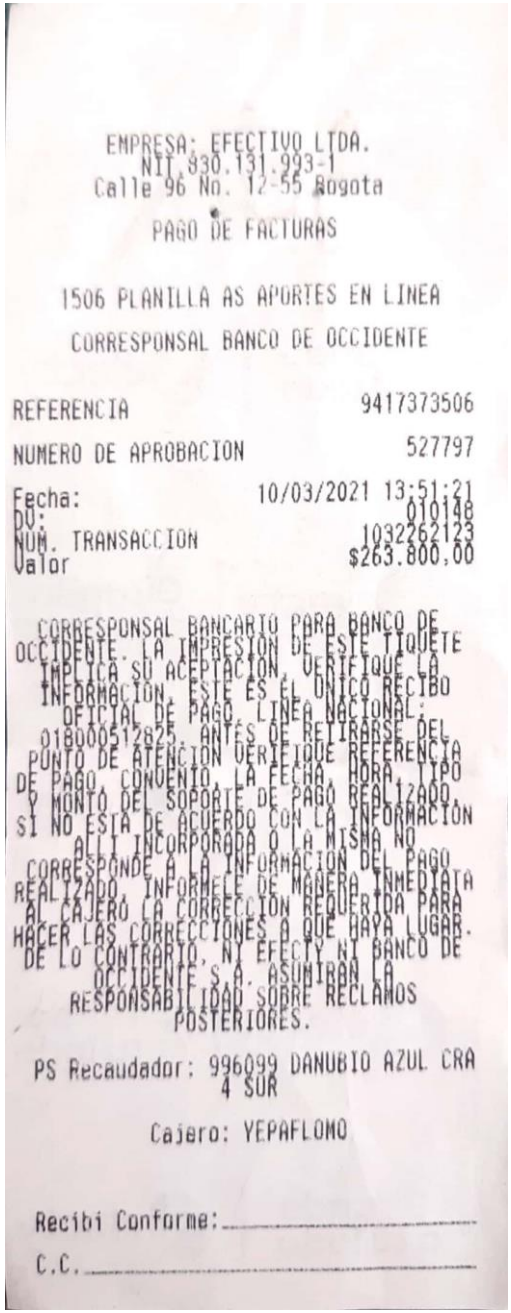
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032426418		MATEUS OLAYA LAURA KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 55 NO 5D 78 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7146570	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	72527797	9417373506	I	2021/04/08	2021/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9417373506
NUMERO DE APROBACION	527797
Fecha:	10/03/2021 13:51:21
DU:	010148
NUM. TRANSACCION	1032262123
Valor	$263.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 996099 DANUBIO AZUL CRA 4 SUR

Cajero: YEPAFLOMO

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52897154	LEIDY ASTRID MARQUEZ VELASCO	CRA 93 D 00-40	3185260016	LEMAR11@HOTMAIL.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	11/03/2021	49039796	$24.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	10.500	0		0		0	0	0	0	10.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	13.400	0	0	0	0	0	0		13.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	500				500	0	0	500			5	500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	10.500	10.500
Pensión	1	13.400	13.400
Riesgos Laborales	1	500	500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	24.400	24.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52897154	LEIDY ASTRID MARQUEZ VELASCO		CRA 93 D 00-40	3185260016	LEMAR11@HOTMAIL.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	11/03/2021	49039796	$24.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52897154	MARQUEZ VELASCO LEIDY ASTRID	59	0			N		X															230201	83.395	13.400	0	0	0	0	EPS008	83.395	10.500	14-23	83.395	1	500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
919891038

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
10/03/2021

Número de aprobación
00891038

Dirección IP
181.50.167.108

Valor transacción
$ 24.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.32	CC	52897154

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51798737		SAENZ PORTELA MERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 78 # 63 b 69 villaluz	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5683803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9417430287	9417430287	I	2021/04/13	2021/03/12	BANCO BOGOTA	0	$277,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$955,606	$152,900			$955,606	$119,500			$0	$0			$955,606	$5,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$955,606	$152,900			$955,606	$119,500			$0	$0			$955,606	$5,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$955,606	$152,900			$955,606	$119,500			$0	$0			$955,606	$5,000		$0	$0
1	CC	51798737	SAENZ MERY	231001	30	$955,606	$152,900	EPS001	30	$955,606	$119,500		0	$0	$0	14-23	30	$955,606	$5,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$955,606	$152,900			$955,606	$119,500			$0	$0			$955,606	$5,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51798737		SAENZ PORTELA MERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 78 # 63 b 69 villaluz	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5683803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9417430287	9417430287	I	2021/04/13	2021/03/12	BANCO BOGOTA	0	$277,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,900	$0	$0	$152,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$152,900	$0	$0	$152,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$0	$0	$5,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,000	$0	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,500	$0	$0	$119,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$119,500	$0	$0	$119,500
TOTAL				1	$277,400	$0	$0	$277,400

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2021/03/10 | Hora Ingreso: 09:53 IP: 191.156.190.67

LIGIA ESMERALDA PORTELA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2021/03/10 09:38

Consultas
> Movimientos
> Hoy

Hoy

¿Ayuda?

Resumen

Parámetros de consulta

Tipo Producto	Nombre Producto	No. Producto	Valor a Consultar	Valor Inicial	Valor Final
Cuenta Ahorros	CAH7530	*****3025	Débitos	$100.00	$1,000,000.00

Fecha	Transacción	No. Documento	Débitos	Créditos
2021/03/10	Gravamen Movimientos Financier	0000000000	$1,110.00	$0.00
2021/03/10	Pago de servicio o comparendo	0000000000	$277,400.00	$0.00
2021/03/10	Gravamen Movimientos Financier	0000000000	$1,836.00	$0.00
2021/03/10	Pago de servicio o comparendo	0000000000	$459,000.00	$0.00

Detalle

Tipo Producto	Nombre Producto	No. Producto
Cuenta Ahorros	CAH7530	*****3025

Fecha	**2021/03/10**
Transacción	**Pago de servicio o comparendo**
Oficina	0890
Desc. Oficina	CANALES ELECTRONICOS
No. Documento	0000000000
Débitos	**$277,400.00**
Créditos	**$0.00**
Valor Efectivo	$0.00
Valor Cheque	$0.00

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030674662		SALAMANCA BARRERA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 sur 67 H 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6595764	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	921829542	9417260547	I	2021/04/16	2021/03/12	BANCO DE BOGOTA	0	$17,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
1	CC	1030674662	SALAMANCA NATALIA	25-14	2	$60,569	$9,700	EPS017	2	$60,569	$7,600		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030674662		SALAMANCA BARRERA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 sur 67 H 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6595764	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	921829542	9417260547	I	2021/04/16	2021/03/12	BANCO DE BOGOTA	0	$17,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$7,600	$0	$0	$7,600
TOTAL				1	$17,700	$0	$0	$17,700

Banco de Bogotá

Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado

"Su transacción ha sido exitosa."
Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en: 00:01:33 seg

Número de Autorización:	745202
Pagado Desde:	Cuenta de ahorros ******6258
Valor Pagado:	$17,700.00
Pagado a:	APORTES EN LINEA
Nit del Comercio:	9999001472382
Número de Factura:	9417260547
Número Único de Compra (CUS):	921829542
Fecha y Hora de Pago:	viernes, 12 de marzo de 2021, 4:37 PM
Dirección IP:	190.156.202.192

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1136885541		DOMINGUEZ CRISTANCHO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIG 36 SUR N 1 36 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2071477	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	932677080	9417851987	I	2021/04/13	2021/03/24	BANCO DE BOGOTA	0	$17,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
1	CC	1136885541	DOMINGUEZ MIGUEL	230301	2	$60,569	$9,700	EPS017	2	$60,569	$7,600		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1136885541		DOMINGUEZ CRISTANCHO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIG 36 SUR N 1 36 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2071477	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	932677080	9417851987	I	2021/04/13	2021/03/24	BANCO DE BOGOTA	0	$17,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$7,600	$0	$0	$7,600
TOTAL				1	$17,700	$0	$0	$17,700

Gmail MIGUEL DOMINGUEZ CRISTANCHO <mdominguez200915@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 932677080

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 24 de marzo de 2021, 9:38
Para: mdominguez200915@gmail.com



¡Hola, miguel angel dominguez cristancho|

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 932677080
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9417851987
Valor de la Transacción: $ 17.700
Fecha de Transacción: 24/03/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26521194		PARDO YOHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 52A SUR # 4 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	17404545	9417404545	I	2021/04/26	2021/03/11	BANCO AV VILLAS	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 26521194	PARDO YOHANY	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26521194		PARDO YOHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 52A SUR # 4 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	17404545	9417404545	I	2021/04/26	2021/03/11	BANCO AV VILLAS	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
26521194	263.800

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9417404545

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2021 Mes 03

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

675 20210311 14:33 SC1271 LINEA D
VR PAGADO: 263,800.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9417404545 D
ID:26521194
Fecha Aplicacion:20210311 PIN:143339
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

PORTEDO S.A.

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52345415		URREA MARIA TRANSITO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 B bis #11-86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2079023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	72704708	9417050421	I	2021/04/08	2021/03/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
1	CC 52345415	URREA MARIA	230201	2	$60,569	$9,700	EPS008	2	$60,569	$7,600		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0

2021/03/11 09:37 AM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52345415		URREA MARIA TRANSITO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 B bis #11-86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2079023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	72704708	9417050421	I	2021/04/08	2021/03/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$7,600	$0	$0	$7,600
TOTAL				1	$17,700	$0	$0	$17,700

2021/03/11 09:37 AM

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9417050421

NUMERO DE APROBACION 70470E

Fecha: 10/03/2021 17:33:3
DO: 20391
NUM. TRANSACCION 1032301742
Valor $17.700,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 993938 COLUMNAS CRA 4 ESTE (T)

Cajero: JUESQUAR

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51994064		NOVOA OCHOA MARI LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48J sur 5D 90 int42 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7390588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	72708017	9417373098	I	2021/04/19	2021/03/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$176,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$605,684	$97,000			$605,684	$75,800			$0	$0			$605,684	$3,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$605,684	$97,000			$605,684	$75,800			$0	$0			$605,684	$3,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$605,684	$97,000			$605,684	$75,800			$0	$0			$605,684	$3,200		$0	$0
1	CC	51994064 NOVOA MARI	25-14	20	$605,684	$97,000	EPSC34	20	$605,684	$75,800		0	$0	$0	14-23	20	$605,684	$3,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$605,684	$97,000			$605,684	$75,800			$0	$0			$605,684	$3,200		$0	$0

2021/03/11 09:34 AM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51994064		NOVOA OCHOA MARI LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48J sur 5D 90 int42 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7390588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	72708017	9417373098	I	2021/04/19	2021/03/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$176,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,000	$0	$0	$97,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$97,000	$0	$0	$97,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,200	$0	$0	$3,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,200	$0	$0	$3,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$75,800	$0	$0	$75,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$75,800	$0	$0	$75,800
TOTAL				1	$176,000	$0	$0	$176,000

2021/03/11 09:34 AM

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9417373098
NUMERO DE APROBACION	708017
Fecha:	10/03/2021 17:39:39
DV:	989938
NUM. TRANSACCION	1032302648
Valor	$176.000,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 995630 BOCHICA SUR II

Cajero: YITAFOMO

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012447755		LEON RUIZ JHONATAN JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69a sur# 87-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	1000001197	9416918117	I	2021/04/15	2021/03/10	BANCO BOGOTA	0	$17,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
1	CC	1012447755 LEON JHONATAN	230301	2	$60,569	$9,700	EPS008	2	$60,569	$7,600		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012447755		LEON RUIZ JHONATAN JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69a sur# 87-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	1000001197	9416918117	I	2021/04/15	2021/03/10	BANCO BOGOTA	0	$17,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$7,600	$0	$0	$7,600
TOTAL				1	$17,700	$0	$0	$17,700

2021/03/10 03:13 PM

Escaneado con CamScanner

MAR 10 2021 14:05:54 RBMDES 9.00

CORRESPONSAL
DISTRIBUIDORA DE ALUMI
CL 70 87K-37 SUR

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0017698721
V.ELECTRON
**2081
RECIBO: 013992
RECAUDO

TER: 9A5ZZ750
Cc
RRN: 025804
APRO: 293900

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009416918117

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 17.700

FECHA PLANILLA: 2021/03
VALOR PLANILLA: $ 17.700
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

MAR 10 2021 - 14:05:37
CORRESPONSAL
DISTRIBUIDORA DE ALUMI
CL 70 87K-37 SUR
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009416918117
VALOR: $ 17.700

TOTAL: $ 17.700

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023866349		POSADA BARBOSA SIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 A # 55 B - 81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5693156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9210672188466299	9417105622	I	2021/04/14	2021/03/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
1	CC	1023866349	POSADA SIRLEY	25-14	2	$60,569	$9,700	EPS005	2	$60,569	$7,600		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023866349		POSADA BARBOSA SIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 A # 55 B - 81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5693156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9210672188466299	9417105622	I	2021/04/14	2021/03/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
TOTAL				1	$17,700	$0	$0	$17,700

2021/03/08 12:49 PM

Escaneado con CamScanner

PAGO DE FACTURAS

PILA BF

NUM APROBACION: 473995855
NUM REFERENCIA: 00000005941710562
NUM IDENTIFICACION: 1023866349
PERIODO: 2021-03
FECHA EFECTIVA: 2021-03-08
VALOR: 17.700
LUN 8 MAR 21 12:47:12
867-05605609-000
782151-967202-044627-556268-45
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.
AGT 11209 CLR 524610001
0817955 85-360204

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52241399		RAMIREZ DALGI ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65A #30-15SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7313078	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9417372791	9417372791	I	2021/04/26	2021/03/10	BANCO BOGOTA	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 52241399	RAMIREZ DALGI	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52241399		RAMIREZ DALGI ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65A #30-15SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7313078	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	9417372791	9417372791	I	2021/04/26	2021/03/10	BANCO BOGOTA	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B00450D1 ****8103 T635
FTx10/03/21 13:25H.N0450 Candelaria
202103 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009417372791
Identificacion52241399
VALOR PLANILLA:263,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:263,800.00

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023922860		MORALES GOMEZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll42sur#7este-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	71478464	9417016820	I	2021/04/16	2021/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0
1	CC 1023922860	MORALES CARLOS	230301	2	$60,569	$9,700	EPS002	2	$60,569	$7,600		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$60,569	$9,700			$60,569	$7,600			$0	$0			$60,569	$400		$0	$0

EMPRESA EFECTIVO LTDA
NIT 830 131 993-1
Calle 96 No 12 55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9417016820

NUMERO DE APROBACION 478464

Fecha: 08/03/2021 15:46:43
DV: 070615
NUM. TRANSACCION 1032080745
Valor $17,700.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN, VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 997556 FLAMINGO C.C. CENTRO MAYOR

Cajero: LIMAPULE

Recibi Conforme:_____

C.C._____

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023922860		MORALES GOMEZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll42sur#7este-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	71478464	9417016820	I	2021/04/16	2021/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,700	$0	$0	$9,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$7,600	$0	$0	$7,600
TOTAL				1	$17,700	$0	$0	$17,700

RAZON SOCIAL:	MARTHA ROSA VALLES PORTELA
IDENTIFICACION:	CC-41745403
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-03-25
FECHA DE PAGO:	2021-03-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-03
PERIODO SALUD:	2021-03
NUMERO PLANILLA:	8612137941
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8600915275
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 156,400	$ 156,400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 200,200	$ 200,200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 6,600	$ 6,600
			Total a pagar	$ 0	$ 363,200	$ 363,200

PAGADO

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8600915275
NUMERO DE APROBACION	843512
Fecha:	09/03/2021 10:52:29
DV:	042892
NUM. TRANSACCION	1032140427
Valor	$363.200,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 908786 SUPER 5 II

Cajero: BRAALTOR

Recibi Conforme:_____

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033723743		CEBALLOS PARDO LOLA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 52A SUR # 4 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	17404314	9417404314	I	2021/04/14	2021/03/11	BANCO AV VILLAS	0	$282,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1033723743	CEBALLOS PARDO LOLA ESTEFANIA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600	CCF24	30	$908,526	$18,200	14-23	30	$908,526	$4,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$908,526**	**$18,200**			**$908,526**	**$4,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$282,000	$0	$0	$282,000

2021/04/19 08:21 PM



Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número Identificación del Aportante / Pin Único: 1033723743

Valor a Pagar $: 282.000

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9417404314

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2021 Mes 03

CAP-PRO-083-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

```
AUT 675 20210311 14:33 SC1273  LINEA   D
VR PAGADO:      282,000.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9417404314                    D
ID:1033723743
Fecha Aplicación:20210311   PIN:143355
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
Ventanilla no se aceptan reclamos.
```

PORTEDO S.A.

CERTIFICACIÓN

APORTES PARAFISCALES

ARTURO SANDOVAL QUINAYA , identificada con C.CN°7686068 expedida en NEIVA en mi calidad de **REVISOR FISCAL** y bajo la gravedad de juramento manifiesto que la **FUNDACIÓN SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS** con **NIT 900119083** se encuentra a **PAZ Y SALVO** con los pagos al sistema de seguridad social (Salud **EPS** ,fondo de pensiones **AFP**,administradora de riesgos profesionales**ARL**)y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar **CCF** ,Instituto Colombiano de Bienestar Familiar **ICBF** y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena),durante el convenio, Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los (21) días del mes de Abril de 2021 en la ciudad de Bogotá DC.



ARTURO SANDOVAL QUINAYA
Revisora fiscal TP: 182163-T
C.C 7686068 DE NEIVA