INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA JARDÍN CASTILLO SAN LUCAS		
ASOCIADO: FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS		
Número y fecha de suscripción del 7902-2020	*Fecha Acta de Inicio: 18/08/2020*	*Fecha de Terminación: 02/03/2021*
Modificaciones: Si__ __ No x Suspensiones: Si__ __ No Días Hábiles :____		
Adiciones: Si___ No X $_____ Prórroga: Si_X No __ Tiempo 41dias		
Periodo del Informe:01/01/2021 A 31/01/2021		
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 Enero 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 30/01/2021 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	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 Enero 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.
5	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	26.987.681	
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		5.040.640
VIGILANCIA		
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		20.000
ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL	126.000	
PAPELERÍA		
MATERIAL DIDÁCTICO		
ALIMENTACIÓN	9.932.550	
SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN)		
TOTAL	37.046.231	5.060.640

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
MARTHA VALLES	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
SIRLEY POSADA BARBOSA	Técnica	Aux. Pedagogica	OPS
MERY SAENZ PORTELA	Técnica	Aux.Pedagogico	OPS
NATALIA SALAMANCA BARRERA	Bachiller	Apoyo Administra	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

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE

OPS	25	Planilla de Pago





FIRMAS
Representante Legal

Revisor Fiscal y/o Contador

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	CÓDIGO
	JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	VERSION
	ASPECTOS FINANCIEROS	Fecha
	RELACIÓN SOPORTES	**Pagina 1 de 1**
	CONVENIO N° 7902 - ZONA 24 OPCIÓN 2 - JARDÍN INFANTIL CASTILLO SAN LUCAS	**Fecha visita:**
	SOPORTES CORRESPONDIENTES AL MES DE ENERO DE 2021	**03/03/2021**

TALENTO HUMANO

VINCULACIÓN	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	N° DE CUENTA DEBITADA	APORTANTE		VALOR TOTAL
					SDIS	ASOCIADO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**1/02/2020**	**TRANSFERENCIA**	**BANCO DE BOGOTA**	**174133025**	$ 26.987.681		$ 26.987.681

SI TIENE PERSONAL VINCUALDO POR CONTRATO LABORAL DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

SEGURIDAD SOCIAL	FECHA DE PAGO	OPERADOR PILA	N° DE PLANILLA	N° DE AFILIADOS	SDIS	ASOCIADO	VALOR
							$ -
PROVISIONES	Relacione el Valor de las Provisiones realizadas durante el mes						$ -
TOTAL TALENTO HUMANO					**$ 26.987.681**	**$ -**	**$ 26.987.681**

ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	SDIS	ASOCIADO	VALOR
USO DEL INMUEBLE	ARTURO SANDOVAL QUINAYA	$ -	$ 5.040.640	$ 5.040.640
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		**$ -**	**$ 5.040.640**	**$ 5.040.640**

VIGILANCIA

EMPRESA DE VIGILANCIA	N° FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA DEL PAGO	SDIS	ASOCIADO	VALOR
						$ -
TOTAL VIGILANCIA				**$ -**	**$ -**	**$ -**

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

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

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
MIGUEL MATEUS	**1.030.627.236-3**	FV1646	19/01/2021		$ 20.000	$ 20.000
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				**$ -**	**$ 20.000**	**$ 20.000**

ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
MIGUEL MATEUS	**1.030.627.236-3**	FV1646	19/01/2021	$ 126.000		$ 126.000
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				**$ 126.000**	**$ -**	**$ 126.000**

PAPELERÍA

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

MATERIAL DIDÁCTICO

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

ALIMENTOS

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
MIGUEL MATEUS	**1.030.627.236-3**	1604	6/01/2021	$ 7.798.000		$ 7.798.000
MIGUEL MATEUS	**1.030.627.236-3**	1645	19/01/2021	$ 2.134.550		$ 2.134.550
TOTAL ALIMENTOS				**$ 9.932.550**	**$ -**	**$ 9.932.550**

SALIDA PEDAGOGICA

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS	ASOCIADO	VALOR
TOTAL SALIDA PEDAGOGICA				**$ -**	**$ -**	**$ -**

TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL	**$ 37.046.231**	**$ 5.060.640**	**$ 42.106.871**

* 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 MES ENERO 2021 POR VALOR DE $42.106.871
EJECUCIÓN SDIS POR VALOR DE $37.046.231

Talento Humano: Para este concepto, se verificaron los días laborados del mes 13 días del (18 al 30 de enero) y tres días de paquete alimentario (4,5 y 6 de enero), por el valor día de cada perfil según estructura de costos.
Del 1 al 17 de enero se proyectaron 2 días laborados para el 50% del personal que corresponde a (1 Responsable Servicio, 7 Profesionales de Atención a la primera infancia, 2 auxiliar pedagógica, 2 personas de Aseo e Higiene) y 3 días laborados para el personal de alimentos por un valor total de $2.643.727. Igualmente 13 días laborados del 18 al 30 de enero por valor de $26.502.710 para todo el personal.
El valor proyectado para el mes de enero es por $29.146.437, menos los descuentos de talento humano por $2.158.756, se llevó a la ejecución el valor de $26.987.681

VINCULACIÓN	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	N° DE CUENTA DEBITADA	APORTANTE
					SDIS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**1/02/2020**	**TRANSFERENCIA**	**BANCO DE BOGOTA**	**174133025**	$ 26.987.681

Elementos de Aseo Personal: El valor proyectado para el mes verificado es por $760.320, que corresponde a 10 días hábiles (18 al 30 de enero) por valor día niño $800 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos La Secretaría aporta en este concepto el 54%. La factura se tomó como aporte del asociado.

Elementos de Aseo Institucional: El valor proyectado para el mes verificado es por $1.936.000, que corresponde a 10 días hábiles (18 al 30 de enero) por valor día niño $1.100 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. Se llevó el valor de $126.000

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS
MIGUEL MATEUS	**1.030.627.236-3**	FV1646	19/01/2021	$ 126.000
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				**$ 126.000**

No se tomó la factura 1605 de fecha 06 de enero por valor de $476.900 debido a que la misma tenía fecha del 06 de enero de 2021 y este concepto se reconoció a partir del 18 de enero.
El asociado presentó la factura 1646 de fecha 19 de enero de 2021, del proveedor Miguel Mateus con Nit 1.030.627.236-3 por valor de $492.900, de los cuales $20.000 corresponden a aseo personal y $472.900 a aseo institucional, Se llevó el valor de $126.000 en el concepto de Aseo Institucional, la diferencia es asumida por el Asociado.

Papelería: El valor proyectado para el mes verificado es por $792.000 que corresponde a 10 días hábiles (18 al 30 de enero) por valor día niño $900 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. Para el mes de enero no hubo entrega de kit pedagógico. La Secretaria aporta en este concepto el 50%.

Alimentos: El valor proyectado del mes verificado de $23.584.000, que corresponde a 20 días hábiles (31 de diciembre al 29 de enero) por valor día niño $6.700 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos menos los descuentos de cobertura por $5.989.800.

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	SDIS
MIGUEL MATEUS	**1.030.627.236-3**	1604	6/01/2021	$ 7.798.000
MIGUEL MATEUS	**1.030.627.236-3**	1645	19/01/2021	$ 2.134.550
TOTAL ALIMENTOS				**$ 9.932.550**

Se llevó a la ejecución el valor de $9.932.550
El asociado presentó la factura 1604 de fecha 06 de enero de 2021, del proveedor Miguel Mateus con Nit 1.030.627.236-3 por valor de $8.059.500, paquete alimentario del 31 de diciembre al 29 de enero (115 paquetes alimentarios), se aplicó descuento por mayor cantidad factura por $261.500, se llevó a la ejecución el valor de $7.798.000
El asociado presentó la factura 1645 de fecha 19 de enero de 2021, del proveedor Miguel Mateus con Nit 1.030.627.236-3 por valor de $2.247.350, se aplicó descuento por mayor cantidad facturada por $112.800, se llevó el valor de $2.134.550.

EJECUCIÓN ASOCIADO POR VALOR DE $5.060.640

Espacio Físico funcional El valor proyectado para el mes de enero es por $5.040.640, que corresponde a 16 días calendario (4,5 y 6 de enero y del 18 al 30 de enero) por valor niño mes $53.700 por la cobertura autorizada según estructura de costos. El asociado presento certificado de Revisor fiscal por valor de $5.040.640

CONCEPTO	NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR	ASOCIADO
USO DEL INMUEBLE	ARTURO SANDOVAL QUINAYA	$ 5.040.640
TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL		**$ 5.040.640**

Elementos de Aseo Personal: El valor proyectado para el mes verificado es por $647.680, que corresponde a 10 días hábiles (18 al 30 de enero) por valor día niño $800 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos, El Asociado aporta en este concepto el 46%. Se llevó el valor de $20.000.

PROVEEDOR Y/O TERCERO	NIT	SOPORTE	FECHA	ASOCIADO
MIGUEL MATEUS	**1.030.627.236-3**	FV1646	19/01/2021	$ 20.000
TOTAL ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				**$ 20.000**

El asociado presentó la factura 1646 de fecha 19 de enero de 2021, del proveedor Miguel Mateus con Nit 1.030.627.236-3 por valor de $492.900, de los cuales $20.000 corresponden a aseo personal y es aporte del Asociado.

Papelería: El valor proyectado para el mes verificado es por $792.000 que corresponde a 10 días hábiles (18 al 30 de enero) por valor día niño $900 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. Para el mes de enero no hubo entrega de kit pedagógico. El Asociado aporta en este concepto el 50%.

RELACIÓN DE DESCUENTOS POR PERIODO DE DESEMBOLSO

Descuentos de cobertura enero 2021: 894 niños y niñas a los que no fue entregado el paquete alimentario en los 20 días hábiles del mes verificado, por el valor unitario de $6.700, lo que equivale al valor total de $5.989.800

Descuentos de talento humano: Para el mes verificado se aplicaron descuentos por $2.158.757
-Se aplicó descuento de 2 días por cobertura de Arl (5 y 6 de enero) de las siguientes 5 Profesionales de Atención a la Primera Infancia (Diana Vargas, Marcela Forero, Yeny Lozano, Laura Matues y Delgi Rocio Ramírez) por valor de $1.042.433.
-Se aplicó descuento de 2 días por cobertura de Arl (5 y 6 de enero) de las siguientes 2 personas de Aseo e Higiene (Carlos Morales y María Urrea) por valor de $201.640.
-Se aplicó descuento de 3 días por cobertura de Arl (4,5 y 6 de enero) de Mary Luz Novoa -Personal de Servicio de Alimentos por valor de $157.140.
-Se aplicó descuento de 3 días por Personal de Servicio de Alimentos no contratada los días (4,5 y 6 de enero) por valor de $157.140.
-Se aplicó descuento de 2 días por Auxiliar Atención a la Primera Infancia no contratada los días (5 y 6 de enero) por valor de $123.880.
-Se aplicó descuento de 1 día por cobertura de Arl (18 de enero) de la Profesional de Atención a la Primera Infancia Martha Rosa Valles por valor de $104.243
-Se aplicó descuento de 1 día por cobertura de Arl (18 de enero) para 2 personas del Personal de Aseo e Higiene (Carlos Morales y María Urrea) por valor de $100.820.
-Se aplicó descuento de 1 día por cobertura de Arl (18 de enero) para Auxiliar Atención a la Primera Infancia Sirley Posada por valor de $61.940.
-Se aplicó descuento de 4 días (18,19,20, y 21) Personal de Alimentos sin contratar por valor de $209.520

Nota: Los conceptos de gasto de Vigilancia, Desgaste y uso de los bienes muebles, Espacio Físico Funcional, material didáctico y salida pedagógica no fueron ejecutados, dando alcance a lo establecido en la minuta del convenio segundo proceso, en la cual determina que durante la emergencia sanitaria declarada por el COVID-19 serán reconocidos los conceptos de Talento humano, Elementos de Aseo Personal, Elementos de Aseo Institucional, Papelería y Alimentos.
De acuerdo al modificatorio N1 los desembolsos se realizarán conforme a la modalidad Multimodal y la fecha de finalización según esta modalidad es el 02 de marzo de 2021, igualmente del 1 al 17 de enero se reconocerán así los siguientes conceptos: 50% Talento Humano (2 y 3 días calendario), Alimentos (10 días hábiles) y Espacio Físico Funcional (3 días calendario) que corresponden a la entrega de paquete alimentario. Los conceptos de Elementos de Aseo Institucional, Elementos de Aseo Personal y Papelería se reconocerán una vez se inicie la prestación del servicio.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA		**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 06 y el 30 de Enero 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						
SALAMANCA	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	557.460	0,00	557.460
MERY SAENZ	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	929.100	0,00	1.486.560
JHONATAN JA	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	838.080	0,00	2.324.640
JOHANY PARI	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	655.330	0,00	2.979.970
)S ANDRES MO	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	756.150	0,00	3.736.120
MARIA TRANS	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	756.150	0,00	4.492.270
SIRLEY POSAI	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	719.180	0,00	5.211.450
MARI LUZ NO	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	838.080	0,00	6.049.530
HA VALLES PO	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.355.163	0,00	7.404.693
A CEBALLOS PA	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	805.220	0,00	8.209.913
DIANA JUDITI	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.563.650	0,00	9.773.563
MARIA DE LA	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.355.163	0,00	11.128.727
LEIDY ASTRID	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.563.650	0,00	12.692.377
LUZ STELLA D	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.355.163	0,00	14.047.540
JENNIFER EDI	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.563.650	0,00	15.611.190
GLORIA INES	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.355.163	0,00	16.966.353
BLANCA LILIA	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.355.163	0,00	18.321.517
YENNY PAOLA	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.563.650	0,00	19.885.167
MARCELA FOF	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.563.650	0,00	21.448.817
TANIA SELEN	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.355.163	0,00	22.803.980
DALGI ROCIO	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.563.650	0,00	24.367.630
THERIN MATE	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.563.650	0,00	25.931.280
L DOMINGUEZ	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	748.367	0,00	26.679.647
LA SAENZ POR	30/01/2021	Servicios del 06 al 30 de Enero de 2021	(FCSL) T6	1.976.250	0,00	28.655.897
Total para 513510 Prestacion de Servicios				**28.655.896,67**	**0,00**	**0,00**
516015 - Gastos Depreciacion Oficina						
51601501	31/01/2021	Depreciacion Oficina	(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	31/01/2021	Depreciacion Equipo Computo	(FCSL) DP 0	0,00	0,00	0,00
Total para 51602001 Gastos DepreciacionEquipo Computo				**0,00**	**0,00**	**0,00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONVENIO 8844 - 31 OPCION 1

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

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
516010 - Gastos Depreciacion Maquinaria y Equipo						
51601001	31/01/2021	Bateria Cocina	(FCSL) DP 0	0,00	0,00	0,00
Total para 51601001 Gastos Depreciacion Bateria de COCINA				**0,00**	**0,00**	**0,00**
516010 Gastos Depreciacion						
51601002	31/01/2021	Colchonetas	(FCSL) DP 0	0,00	0,00	0,00
Total para 51601002 Gastos Depreciacion Colchonetas				**0,00**	**0,00**	**0,00**
516010 Gastos Depreciacion						
51601003	31/01/2021	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	31/01/2021	Armarios	(FCSL) DP 0	0,00	0,00	0,00
Total para 51601004 Gastos Depreciacion Armarios				**0,00**	**0,00**	**0,00**
516010 - Gastos Depreciacion Construcciones						
51600501	31/01/2021	Construcciones	(FCSL) DP 0	0,00	0,00	0,00
Total para 51601005 Gastos Depreciacion construcciones				**0,00**	**0,00**	**0,00**
516010 - Gastos Depreciacion a cargo de terceros						
51601005	31/01/2021	Otros	(FCSL) DP 0	0,00	0,00	0,00
Total para 51601006 Gastos Depreciacion a cargo de terceros				**0,00**	**0,00**	**0,00**
51952001-ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL						
MATEUS CAÑ	6/01/2021	Aseo Institucional	(FCSL) FV 1605	476.900,00	0,00	476.900,00
MATEUS CAÑ	19/01/2021	Aseo Institucional	(FCSL) FV 1646	492.900,00	0,00	969.800,00
Total para 51952001 Elementos Aseo Inst.				**969.800,00**	**0,00**	**969.800,00**

51952002-ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL						
Total para 51952002 Elementos Aseo Personal				**0,00**	**0,00**	**0,00**
51959501-ALIMENTOS						
MATEUS CAÑ	6/01/2021	Alimentacion	(FCSL) FV 1604	8.059.500,00	0,00	8.059.500,00
MATEUS CAÑ	19/01/2021	Alimentacion	(FCSL) FV 1645	2.247.350,00	0,00	10.306.850,00
Total para 51959501 Alimentos				**10.306.850,00**	**0,00**	**10.306.850,00**
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 8844 - 31 OPCION 1

Libro Auxiliar entre el 06 y el 30 de Enero 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				**39.932.546,67**	**0,00**	**11.276.650,00**

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
23359501-ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL						
MATEUS CAÑAS MIGUEL ANGEL	6/01/2021	Aseo Institucic	(FCSL) FV 1605	0,00	476.900,00	195.000,00
MATEUS CAÑAS MIGUEL ANGEL	19/01/2021	Aseo Institucic	(FCSL) FV 1646	0,00	492.900,00	687.900,00
MATEUS CAÑAS MIGUEL ANGEL	6/01/2021	Aseo Institucic	(FCSL) FV 1605	476.900,00	0,00	211.000,00
MATEUS CAÑAS MIGUEL ANGEL	19/01/2021	Aseo Institucic	(FCSL) FV 1646	492.900,00	0,00	0,00
Total para 23359501 ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				**969.800,00**	**969.800,00**	**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 ANGEL	6/01/2021	Alimentacion	(FCSL) FV 1604	0,00	8.059.500,00	8.059.500,00
MATEUS CAÑAS MIGUEL ANGEL	19/01/2021	Alimentacion	(FCSL) FV 1645	0,00	2.247.350,00	10.306.850,00
MATEUS CAÑAS MIGUEL ANGEL	6/01/2021	Alimentacion	(FCSL) FV 1604	8.059.500,00	0,00	2.247.350,00
MATEUS CAÑAS MIGUEL ANGEL	19/01/2021	Alimentacion	(FCSL) FV 1645	2.247.350,00	0,00	0,00
Total para 23359503 ALIMENTOS				**10.306.850,00**	**10.306.850,00**	**0,00**
23359504-PRESTACION DE SERVICIOS						
NATALIA SALAMANCABARRERA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	557.460	557.460
MERY SAENZ PORTELA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	929.100	1.486.560
JHONATAN JAVIER LEON RUIZ	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	838.080	2.324.640
JOHANY PARDO	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	655.330	2.979.970
CARLOS ANDRES MORALES GOMEZ	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	756.150	3.736.120
MARIA TRANSITO URREA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	756.150	4.492.270
SIRLEY POSADA BARBOSA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	719.180	5.211.450
MARI LUZ NOVOA OCHOA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	838.080	6.049.530
MARTHA ROSA VALLES PORTELA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.355.163	7.404.693
LOLA ESTEFANIA CEBALLOS PARDO	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	805.220	8.209.913
DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.563.650	9.773.563
MARIA DE LA PAZ VALERO VALERO	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.355.163	11.128.727
LEIDY ASTRID MARQUEZ VELASCO	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.563.650	12.692.377
LUZ STELLA DÍAZ RAMÍREZ	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.355.163	14.047.540
JENNIFER EDITH ALONSO CAINABA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.563.650	15.611.190
GLORIA INES VARGAS OVALLE	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.355.163	16.966.353
BLANCA LILIA UMAÑA REY	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.355.163	18.321.517
YENNY PAOLA LOZANO IBARRA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.563.650	19.885.167
MARCELA FORERO MONCADA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.563.650	21.448.817
TANIA SELEN PULIDO RODRIGUEZ	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.355.163	22.803.980
DALGI ROCIO RAMIREZ	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.563.650	24.367.630
LAURA KATERIN MATEUS OLAYA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.563.650	25.931.280
MIGUEL ANGEL DOMINGEZ	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	748.367	26.679.647
LUZ STELLA SAENZ PORTELA	30/01/2021	06 al 30 de En	(FCSL) T6	0,00	1.976.250	28.655.897
Total para 23359504-PRESTACION DE SERVICIOS				**0,00**	**28.655.896,67**	**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**

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
23359506-SALIDA PEDAGOGICA						
Total para 23359506-SALIDA PEDAGOGICA				**0,00**	**0,00**	**0,00**

Total Movimientos Débito y Crédito	11.276.650,00	39.932.546,67	0,00

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	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
11100501 - Bancos Nacion		Saldos iniciales				
TRANSFERENCIA DE TERCEROS				20.000.000,00	0,00	20.000.000,00
MATEUS CAÑ	6/01/2021	Aseo Institucio (FCSL)	FV 1605	0,00	476.900,00	19.523.100,00
MATEUS CAÑ	19/01/2021	Aseo Institucio (FCSL)	FV 1646	0,00	492.900,00	19.030.200,00
MATEUS CAÑ	6/01/2021	Alimentacion (FCSL)	FV 1604	0,00	8.059.500,00	10.970.700,00
MATEUS CAÑ	19/01/2021	Alimentacion (FCSL)	FV 1645	0,00	2.247.350,00	8.723.350,00
Total para 11100501 Bancos Nacionales				**20.000.000,00**	**11.276.650,00**	**8.723.350,00**

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	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
811505 - BIENES EN ARRENDAMIENTOS						
JULIANA SAENZ	30/06/2020	Gastos Admion (FCSL) D.A 19		5.040.640,00	0,00	5.040.640,00
Total para 811505-BIENES EN ARRENDAMIENTOS				**5.040.640,00**	**0,00**	**5.040.640,00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**5.040.640,00**	**0,00**	**5.040.640,00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

CASTILLO SAN LUCAS CONVENIO 7902 OPCION 1

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

861505 - BIENES EN ARRENDAMIENTOS			
JULIANA SAE 31/01/2021 Gastos Admio (FCSL) D.A 1	0,00	5.040.640,00	5.040.640,00
Total para 861505-BIENES EN ARRENDAMIENTOS	**0,00**	**5.040.640,00**	**5.040.640,00**
Total Movimientos Débito y Crédito	**0,00**	**5.040.640,00**	**5.040.640,00**

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
2021-01	2021-01	1000002553	9415835327	I	2021/02/16	2021/02/08	BANCO BOGOTA	0	$459,000

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)					$1,581,000	$253,000			$1,581,000	$197,700			$0	$0			$1,581,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,581,000	$253,000			$1,581,000	$197,700			$0	$0			$1,581,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,581,000	$253,000			$1,581,000	$197,700			$0	$0			$1,581,000	$8,300		$0	$0
1	CC	51703872	SAENZ LUZ	231001	30	$1,581,000	$253,000	EPS005	30	$1,581,000	$197,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,581,000	$8,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,581,000	$253,000			$1,581,000	$197,700			$0	$0			$1,581,000	$8,300		$0	$0

PDF-XChange
Click to buy NOW!
www.docu-track.com

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
2021-01	2021-01	1000002553	9415835327	I	2021/02/16	2021/02/08	BANCO BOGOTA	0	$459,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,000	$0	$0	$253,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$253,000	$0	$0	$253,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,700	$0	$0	$197,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$197,700	$0	$0	$197,700
TOTAL				1	$459,000	$0	$0	$459,000

PDF-XChange Click to buy NOW! www.docu-track.com

2021/02/08 06:18 AM

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2021/02/06 | Hora Ingreso: 18:01 IP: 201.233.40.188

LIGIA ESMERALDA PORTELA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2021/02/05 15:01

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	$100,000.00	$1,000,000.00

Fecha	Transacción	No. Documento	Débitos	Créditos
2021/02/08	Pago de servicio o comparendo	0000000000	$459,000.00	$0.00
2021/02/08	Pago de servicio o comparendo	0000000000	$277,400.00	$0.00
2021/02/08	Pago de servicio o comparendo	0000000000	$263,800.00	$0.00

Detalle

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

Fecha	**2021/02/08**
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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-03, 09:44:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035394532

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8835523710

PAGADO 03/02/2021

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	IRP	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Ige	Días APO	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 Mineducación	Total
CC 52434347	DIANA JUDITH VARGAS MAHECHA	03	00																	0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION (Ind. - PROTECCION)	$ 808,526	$ 145,400	(EPS009) COMPENSAR EPS	$ 808,526	$ 113,600	0.522	$ 808,526	$ 4,800	(CCF21) CAFAM	$ 808,526	$ 18,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282,000

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
$ 808,526	$ 808,526	$ 808,526	$ 808,526	$ 145,400	$ 113,600	$ 4,800	$ 18,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282,000	$ 0	$ 282,000

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 800.112.572-1
Calle 96 No. 12-52 Bogota
PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8835523710
NUMERO DE APROBACION 151595
Fecha: 02/02/2021 17:27:05
No. TRANSACCION 1029
Valor $282.000,00

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA COBRA BANCO DE OCCIDENTE
LA EMPRESA NO PERMITE EL PAGO DE ESTE RECIBO
SI NO ES EL BENEFICIARIO DE ESTE RECIBO
DE PAGO, ABSTENGASE DE PAGARLO.
EL PAGO DE ESTE RECIBO NO EXIME AL USUARIO
DE LA OBLIGACION DE PRESENTAR LA FACTURA
ORIGINAL PARA EL RECLAMO DE GARANTIAS.
CORRESPONSAL NO BANCARIO NO ESTA AUTORIZADO
PARA RECIBIR DINERO EN EFECTIVO POR
CONCEPTO DE PAGO DE CREDITOS.
EL USUARIO AL REALIZAR EL PAGO DE ESTE RECIBO
HABRA EFECTUADO UN CONTRATO DE MUTUO
DE LA SUMA DE DINERO QUE SE INDICA EN EL
RESPECTIVO COMPROBANTE DE PAGO.
RESPONSABILIDAD SOBRE: RECLAMOS

PS Recaudador: 901721 LA AGRALA CRA 19 SUR
Cajero: KRNAVELA

Recibí Conforme: _____
C.C. _____

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!

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 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
2021-01	2021-01	1000000997	9415778690	I	2021/02/16	2021/02/04	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 52064771	VALERO MARIA	25-14	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



FEB 03 2021 16:57:04 BEMDES 8.53
CORRESPONSAL
BREYNITEL 2
CR 4 ESTE 41B SUR-64
BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0016946006 TER: 6200.923
V.ELECTRON Cc
**7666 RECIBO: 004424 REF: 027776
RECAUDO APRO: 894658

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 00000000009415778690
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 263.800

FECHA PLANILLA: 2021/01
VALOR PLANILLA: $ 263.800
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

FEB 03 2021 - 16:57:42
CORRESPONSAL
BREYNITEL 2
CR 4 ESTE 41B SUR-64
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 00000000009415778690
VALOR: $ 263.800
TOTAL: $ 263.800

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 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
2021-01	2021-01	1000000997	9415778690	I	2021/02/16	2021/02/04	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
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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-02-04, 03:35:26 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1035418372

Periodo Cotización 202101 **Periodo Servicio** 202101

Cliente:

PAGADA 2021-02-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ STELLA DIAZ RAMIREZ				
Documento	CC 1033732145	**Dirección**	CL 75B SUR #16 H - 99		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6355903		
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 1033732145		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DIAZ RAMIREZ LUZ STELLA	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			$ 908.526	230201		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 908.526	$ 4.800	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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800

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!

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	2021-02-04, 03:29:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2021
Empresa	LUZ STELLA DIAZ RAMIREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033732145
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1035418372
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	883207162
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 263.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 145.400	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 113.600	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 4.800	$ 0
		SubTotales:		$ 263.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 263.800

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
2021-01	2021-01	888728790	9416171578	I	2021/02/05	2021/02/10	BANCO DE BOGOTA	5	$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	1033720123 ALONSO JENNIFER	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 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
2021-01	2021-01	888728790	9416171578	I	2021/02/05	2021/02/10	BANCO DE BOGOTA	5	$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

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: 00:00:58 seg

Número de Autorización:	341202
Pagado Desde:	Cuenta de ahorros ******7109
Valor Pagado:	$263,800.00
Pagado a:	APORTES EN LINEA
Nit del Comercio:	9999001472382
Número de Factura:	9416171578
Número Único de Compra (CUS):	888728790
Fecha y Hora de Pago:	miércoles, 10 de febrero de 2021, 8:13 AM
Dirección IP:	161.10.23.61

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARTHA ROSA VALLES PORTELA
IDENTIFICACION:	CC-41745403
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-02-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-02-02
FECHA DE PAGO:	2021-02-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-01
PERIODO SALUD:	2021-01
NUMERO PLANILLA:	8611028855
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8600915275
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.250.920	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.400	$ 156.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.250.920	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.200	$ 200.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.250.920	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.600	$ 6.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200	$ 363.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/03/2021

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	347918
Fecha:	30/01/2021 11:53:40
DV:	128016
NUM. TRANSACCION	1028940299
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: FREDTOPE

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 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
2021-01	2021-01	52014860	9415368839	I	2021/02/16	2021/02/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

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)					$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	52950875	UMAÑA BLANCA	25-14	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

2021/02/03 09:42 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 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
2021-01	2021-01	52014860	9415368839	I	2021/02/16	2021/02/03	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
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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

2021/02/03 09:42 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	9415368839
NUMERO DE APROBACION	14860
Fecha:	02/02/2021 15:50:56
DO:	406912
NUM. TRANSACCION	1029228807
Valor	$263.800,00

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, INFORME 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: 903904 SANTA ISABEL AU CALLE 1

Cajero: CASTELOCA

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52745699
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YENNY PAOLA LOZANO IBARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 60 # 02 - 74 DANUBIO	TELÉFONO:	5675142
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO ESPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4375828683		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/02/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993789141

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		NÚMERO 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							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE	NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD						ARP						PARAFISCALES							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.210.920				N/O									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS 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

Escaneado con CamScanner

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8994229290 DV: 185329

Cajero: JETACIFL

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 03/02/2021 1[illegible]:21:48

PS Recaudador:
996099 DANUBIO AZUL CRA 4 SUR

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 5[illegible]745699

Nombre: YENNY PAOLA
Apellido 1: [illegible]OZANO
Apellido 2: [illegible]ARRA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIU[illegible]DANIA
TELEFONO: 317[illegible]710163
Codigo Planilla: 437[illegible]326683
Periodo Pago: [illegible]321701
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
52745699	$263.300.00

Valor recibido: $263,300.00
Forma de pago: EF[illegible]CTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la aceptacion 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
2021-01	2021-01	50938657	9414585443	I	2021/02/10	2021/02/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$363,200

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)						$1,251,000	$200,200			$1,251,000	$156,400			$0	$0			$1,251,000	$6,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,251,000	$200,200			$1,251,000	$156,400			$0	$0			$1,251,000	$6,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,251,000	$200,200			$1,251,000	$156,400			$0	$0			$1,251,000	$6,600		$0	$0
1	CC	52601145	VARGAS GLORIA	230301	30	$1,251,000	$200,200	EPS008	30	$1,251,000	$156,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,251,000	$6,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,251,000	$200,200			$1,251,000	$156,400			$0	$0			$1,251,000	$6,600		$0	$0

2021/02/02 09:40 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	9414585443
NUMERO DE APROBACION	938657
Fecha:	01/02/2021 16:25:13
DO:	848583
NUM. TRANSACCION	1029105599
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: 996099 DANUBIO AZUL CRA 4 SUR

Cajero: YEPAFLOMO

Recibi Conforme:_____

C.C._____

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-03, 03:02:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035543572

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8836093720

PAGADO 03/02/2021

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																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	0,522	$ 908.526	$ 4.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800

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 : 8836093720
PLANILLA : 1035543572
PERIODO : 2021/01
REFERENCIA 2: 8836093720

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	263800
			263800

DOCUMENTO



210203000635726O

CONSECUTIVO: 001

FEB 03, 21 14:42

03/Feb/2021 14:42 1289 06 0039 3369595

(COPIA CLIENTE)

Escaneado con CamScanner

Bogotá, 02 de febrero de 2021

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: TANIA SELEN PULIDO RODRIGUEZ

Documento de Identidad: CC 1023906938

Usuario: TANIA PULIDO

Teléfono: 3228508810

Número de Planilla: 1034622955

Fecha de Recepción: 02 de febrero de 2021

Periodo de Cotización: 2021-01

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 231001 - COLFONDOS
Número de empleados: 1
Valor: $200.200

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS002 - SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Número de empleados: 1
Valor: $156.400

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número de empleados: 1
Valor: $6.600

Total Pagado: $363.200

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

Gmail

Tania Pulido <selenpulido@gmail.com>

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia

1 mensaje

Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com> 2 de febrero de 2021 a las 14:36
Responder a: Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com>
Para: selenpulido@gmail.com

Notificación

Transaccional

Bancolombia le informa Pago por $363,200.00 a SIMPLE OI desde cta *3994. 02/02/2021 14:36. Inquietudes al 0345109095/018000931987.

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- **Nunca entregues tu información personal o financiera** por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- **Jamás entregues datos** como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.
- **Nunca pierdas de vista tus tarjetas.** Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la reconozcas fácilmente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SIMCO | MEX | FA | Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito con sus códigos de seguridad y fechas de vencimiento mediante vínculos de correo electrónico o llamadas telefónicas. Para verificar la autenticidad de este correo electrónico puede reenviarlo a correosospechoso@bancolombia.com.co.

Si tiene alguna inquietud puede contactarnos en nuestras líneas de atención telefónica:

Bogotá **(571) 343 0000**, Medellín **(574) 510 9000**,
Cali **(572) 554 0505**, Barranquilla **(575) 361 8888**, Bucaramanga **(577) 697 2525**, Cartagena **(575) 693 4400**,
Resto del país **018000912345**

Sede principal Cra. 48 Nro. 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

Cancelar suscripción

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
2021-01	2021-01	9415530979	9415530979	I	2021/02/22	2021/02/04	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
2021-01	2021-01	9415530979	9415530979	I	2021/02/22	2021/02/04	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.

Impreso por Epapeles S.A. NIT. 860026580-2 76151

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0045002 ****8976 T863
FTx04/02/21 14:17H.ND450 Candelaria
202101 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009415530979
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 1032426418		MATEUS OLAYA LAURA KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 55 NO 5G- 46 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
2021-01	2021-01	52887572	9415140082	I	2021/02/04	2021/02/03	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 5G- 46 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
2021-01	2021-01	52887572	9415140082	I	2021/02/04	2021/02/03	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	9415140082
NUMERO DE APROBACION	887572
Fecha:	03/02/2021 15:00:41
DV:	299716
NUM. TRANSACCION	1029328116
Valor	$263.800,00

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: 902404 RESTREPO DG 19

Cajero: CACEMACO

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	4777211	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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2021-01	I	03/02/2021	48046448	$263.800	

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	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	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	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	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	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800

PAGADA
48046448

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	4777211	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	
2021-01	2021-01	I	03/02/2021	48046448	$263.800	

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	Estudiante	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	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-23	908.526	1	4.800		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
880968495

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
02/02/2021

Número de aprobación
00968495

Dirección IP
186.86.33.192

Valor transacción
$ 263.800,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.86.33.192	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 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
2021-01	2021-01	9415871764	9415871764	I	2021/02/10	2021/02/08	BANCO BOGOTA	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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 1033723743	CEBALLOS LOLA	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

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
2021-01	2021-01	9415871764	9415871764	I	2021/02/10	2021/02/08	BANCO BOGOTA	0	$282,000

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

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(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 inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0032902 ****6284 T128
FTx08/02/21 10:20H.N0329 Centro Com
202101 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009415871764
Identificacion1033723743
VALOR PLANILLA:282,000.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:282,000.00

Valor $ 282000 =

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

Impreso por GRÁFICOS E IMPRESIONES S.A.S NIT 900812668-9 - Tel 57-1 7459870 Ext. 216

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
2021-01	2021-01	9210372143934855	9415803923	I	2021/02/10	2021/02/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$114,400

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)					$393,695	$63,000			$393,695	$49,300			$0	$0			$393,695	$2,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$393,695	$63,000			$393,695	$49,300			$0	$0			$393,695	$2,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$393,695	$63,000			$393,695	$49,300			$0	$0			$393,695	$2,100		$0	$0
1	CC 1023866349	POSADA SIRLEY	25-14	13	$393,695	$63,000	EPS005	13	$393,695	$49,300		0	$0	$0	14-23	13	$393,695	$2,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$393,695	$63,000			$393,695	$49,300			$0	$0			$393,695	$2,100		$0	$0

2021/02/06 03:22 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 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
2021-01	2021-01	9210372143934855	9415803923	I	2021/02/10	2021/02/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$114,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,000	$0	$0	$63,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$63,000	$0	$0	$63,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,100	$0	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,300	$0	$0	$49,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$49,300	$0	$0	$49,300
TOTAL				1	$114,400	$0	$0	$114,400

2021/02/06 03:22 PM

Escaneado con CamScanner



PAGO DE FACTURAS

PILA EP

NUM APROBACION: 21349512

NUM REFERENCIA: 00000094158003923

NUM IDENTIFICACION: 1023866349

PERIODO: 2021-01

FECHA EFECTIVA: 2021-02-05

VALOR: 114,400

SAB 6 FEB 21 15:20:52

037-057366+240

782937-105234-94627-956269-47

CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A SU OPERADOR

AGT 112097 CLR 52461001

0913963-0526082

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 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
2021-01	2021-01	891053831	9416211386	I	2021/02/12	2021/02/12	BANCO DE BOGOTA	0	$79,300

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)					$272,558	$43,700			$272,558	$34,100			$0	$0			$272,558	$1,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$272,558	$43,700			$272,558	$34,100			$0	$0			$272,558	$1,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$272,558	$43,700			$272,558	$34,100			$0	$0			$272,558	$1,500		$0	$0
1	CC	1030674662	SALAMANCA NATALIA	25-14	9	$272,558	$43,700	EPS017	9	$272,558	$34,100		0	$0	$0	14-23	9	$272,558	$1,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$272,558	$43,700			$272,558	$34,100			$0	$0			$272,558	$1,500		$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 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
2021-01	2021-01	891053831	9416211386	I	2021/02/12	2021/02/12	BANCO DE BOGOTA	0	$79,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,700	$0	$0	$43,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$43,700	$0	$0	$43,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$0	$0	$1,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,500	$0	$0	$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,100	$0	$0	$34,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$34,100	$0	$0	$34,100
TOTAL				1	$79,300	$0	$0	$79,300

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: 00:01:23 seg

Número de Autorización:	101202
Pagado Desde:	Cuenta de ahorros ******6258
Valor Pagado:	$79,300.00
Pagado a:	APORTES EN LINEA
Nit del Comercio:	9999001472382
Número de Factura:	9416211386
Número Único de Compra (CUS):	891053831
Fecha y Hora de Pago:	viernes, 12 de febrero de 2021, 9:31 AM
Dirección IP:	191.156.63.209

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
2020-12	2020-12	1000000207	9414377804	I	2021/01/13	2021/01/13	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

PDF-XChange Click to buy NOW! www.docu-track.com

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
2020-12	2020-12	1000000207	9414377804	I	2021/01/13	2021/01/13	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

PDF-XChange Click to buy NOW! www.docu-track.com

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2021/02/06 | Hora Ingreso: 18:01 IP: 201.233.40.188

LIGIA ESMERALDA PORTELA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2021/02/05 15:01

DETALLE

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

Fecha	**2021/02/08**
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

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
2021-01	2021-01	890870692	9416218337	I	2021/02/09	2021/02/12	SCOTIABANK COLPATRIA	3	$123,200

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)					$423,979	$67,900			$423,979	$53,000			$0	$0			$423,979	$2,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$423,979	$67,900			$423,979	$53,000			$0	$0			$423,979	$2,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$423,979	$67,900			$423,979	$53,000			$0	$0			$423,979	$2,300		$0	$0
1	CC	1136885541 DOMINGUEZ MIGUEL	230301	14	$423,979	$67,900	EPS017	14	$423,979	$53,000		0	$0	$0	14-23	14	$423,979	$2,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$423,979	$67,900			$423,979	$53,000			$0	$0			$423,979	$2,300		$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
2021-01	2021-01	890870692	9416218337	I	2021/02/09	2021/02/12	SCOTIABANK COLPATRIA	3	$123,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$67,900	$0	$0	$67,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$67,900	$0	$0	$67,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,300	$0	$0	$2,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,300	$0	$0	$2,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,000	$0	$0	$53,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$53,000	$0	$0	$53,000
TOTAL				**1**	**$123,200**	**$0**	**$0**	**$123,200**

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
2021-01	2021-01	9416213331	9416213331	I	2021/02/22	2021/02/11	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 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
2021-01	2021-01	9416213331	9416213331	I	2021/02/22	2021/02/11	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
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 de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(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 inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 80032901 ****3248 T227
ETx11/02/21 10:54H.H0329 Centro Cos
202101 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000941621333 1
Identificacion26521194
VALOR PLANILLA:263,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:263,800.00

Valor $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

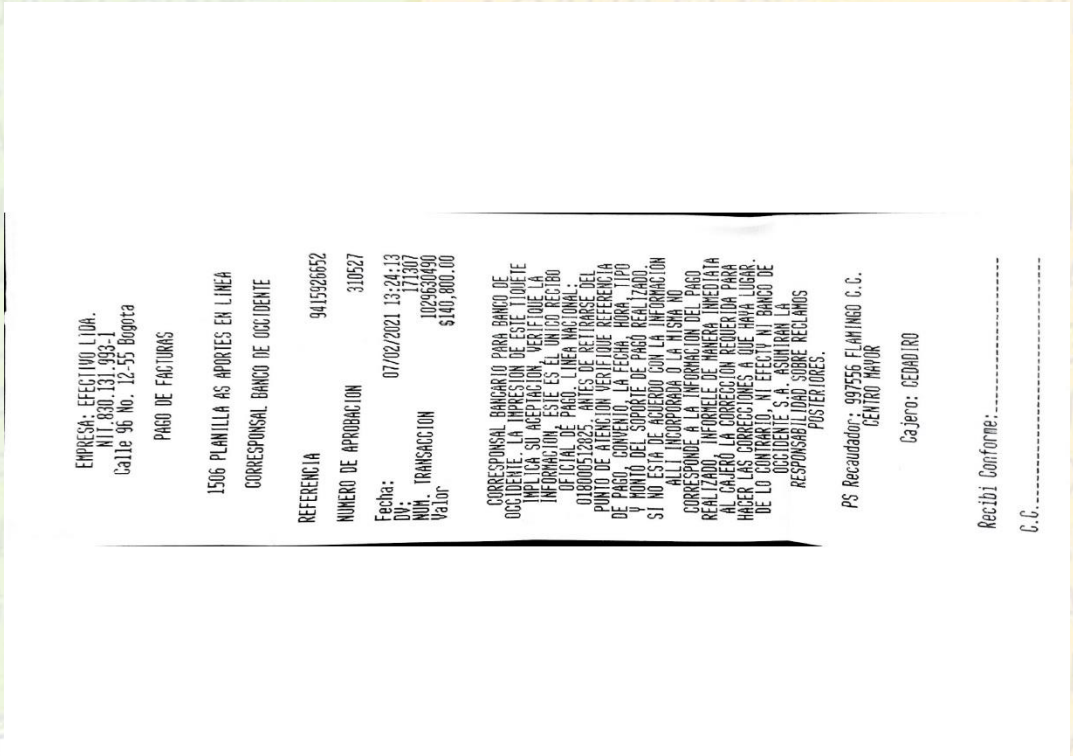
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023922860		MORALES GOMEZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll42sur#7este-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	55310527	9415926652	I	2021/02/12	2021/02/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1023922860	MORALES CARLOS	X																	230301	16	$484,548	$77,600	EPS002	16	$484,548	$60,600		0	$0	$0	14-23	16	$484,548	$2,600	0	$0	$0	No	$140,800
Total	**Afiliados(1)**																						$484,548	$77,600			$484,548	$60,600			$0	$0			$484,548	$2,600		$0	$0		$140,800


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 9415926652
NUMERO DE APROBACION 310527
Fecha: 07/02/2021 13:24:13
DV: 171307
NUM. TRANSACCION 1029630490
Valor $140,800.00
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: 018000512025. 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: 997556 FLAMINGO C.C.
CENTRO MAYOR
Cajero: CEDADIRO
Recibi Conforme:_____
C.C._____

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2021-01	2021-01	55310527	9415926652	I	2021/02/12	2021/02/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,600	$0	$0	$77,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$77,600	$0	$0	$77,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$0	$0	$2,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$0	$0	$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,600	$0	$0	$60,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$60,600	$0	$0	$60,600
TOTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

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
2021-01	2021-01	52641628	9415804774	I	2021/02/04	2021/02/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$114,400

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)					$393,695	$63,000			$393,695	$49,300			$0	$0			$393,695	$2,100		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$393,695	$63,000			$393,695	$49,300			$0	$0			$393,695	$2,100		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$393,695	$63,000			$393,695	$49,300			$0	$0			$393,695	$2,100		$0	$0	
1	CC 52345415	URREA MARIA	230201	13	$393,695	$63,000	EPS008	13	$393,695	$49,300		0	$0	$0	14-23	13	$393,695	$2,100	0	$0	$0	
Total	**Afiliados(1)**				$393,695	$63,000			$393,695	$49,300			$0	$0			$393,695	$2,100		$0	$0	

2021/02/03 02:28 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 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
2021-01	2021-01	52641628	9415804774	I	2021/02/04	2021/02/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$114,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,000	$0	$0	$63,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$63,000	$0	$0	$63,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,100	$0	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,300	$0	$0	$49,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$49,300	$0	$0	$49,300
TOTAL				1	$114,400	$0	$0	$114,400

2021/02/03 02:28 PM

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	9415804774
NUMERO DE APROBACION	641626
Fecha:	03/02/2021 11:27:59
OO:	984615
NUM. TRANSACCION	1029295556
Valor	$114.400,00

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: 993930 COLUMNAS CRA 4 ESTE (T)

Cajero: JUFSQUAR

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
2021-01	2021-01	53654591	9415805839	I	2021/02/15	2021/02/04	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 51994064	NOVOA MARI	25-14	30	$908,526	$145,400	EPSC34	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

2021/02/04 04:31 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 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
2021-01	2021-01	53654591	9415805839	I	2021/02/15	2021/02/04	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
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
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

2021/02/04 04:31 PM

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830 151 293:1
Calle 96 No. 12 55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9415805839
NUMERO DE APROBACION	654591
Fecha:	04/02/2021 14:01:50
DV:	269706
NUM. TRANSACCION	1029421493
Valor:	$263.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO LARA 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: 999295 DINONEX
CHIRCALES CLLE 48 SUR

Cajero: DAINNIPA

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 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
2021-01	2021-01	1000000848	9415413549	I	2021/02/11	2021/02/08	BANCO BOGOTA	0	$167,200

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)					$575,400	$92,100			$575,400	$72,000			$0	$0			$575,400	$3,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$575,400	$92,100			$575,400	$72,000			$0	$0			$575,400	$3,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$575,400	$92,100			$575,400	$72,000			$0	$0			$575,400	$3,100		$0	$0
1	CC	1012447755	LEON JHONATAN	230301	19	$575,400	$92,100	EPS008	19	$575,400	$72,000		0	$0	$0	14-23	19	$575,400	$3,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$575,400	$92,100			$575,400	$72,000			$0	$0			$575,400	$3,100		$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
2021-01	2021-01	1000000848	9415413549	I	2021/02/11	2021/02/08	BANCO BOGOTA	0	$167,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,100	$0	$0	$92,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$92,100	$0	$0	$92,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,000	$0	$0	$72,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$72,000	$0	$0	$72,000
TOTAL				1	$167,200	$0	$0	$167,200

2021/02/08 06:17 AM

Escaneado con CamScanner

FEB 05 202 16:16:00 REMOTE 8.53

CORRESPONSAL
DISTRIBUIDORA DE ALUMI
CL 70 87K-37 SUR

BANCO DE BOGOTA

CUENTA:007[illegible]
TARJETA:
**263 FECHA: 02/2000
RECAUDO

TER: 94522750
CC
RRN: 022270
APRO: 117753

SECUENCIA: 000004506
FACTURA: 0000200079415473549

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 167.200

FECHA PLANILLA: 202[illegible]
VALOR PLANILLA: $ 167.200
VALOR CONSIGNADO: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN PLANILLA: 00/00

CLIENTE

MAS INFORMACION EN LA LINEA

FEB 05 2021 - 16:15:04
CORRESPONSAL
DISTRIBUIDORA DE ALUMI
CL 70 87K-37 SUR
BANCO DE BOGOTA

SECUENCIA: 000004506
FACTURA: 0000200079415473549

VALOR: $ 167.200

TOTAL: $ 167.200

Escaneado con CamScanner

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 (02) días del mes de Marzo de 2021 en la ciudad de Bogotá DC.



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