| INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA<br>JARDÍN INFANTIL COFINANCIAO INDEPENDENCIA | | |
|---|---|---|
| ASOCIADO: | | |
| Número y fecha de suscripción del Convenio: 6659 DE 14 DE MAYO DE 2021 | Fecha Acta de Inicio:28 DE MAYO DE 2021 | Fecha de Terminación:25 de Febrero de 2022 |
| Modificaciones: Si____ No_____<br>Suspensiones: Si____ No_____ Días Hábiles :____191 DIAS | | |
| Adiciones: Si___ No___ $_____<br>Prórroga: Si___ No___ Tiempo_____ | | |
| Periodo del Informe: | 1 AL 31 DE JULIO DE 2021 | |
| Localidad: BOSA | Dirección del predio :CRA 88 C BIS 78 31 SUR | Teléfono:5222997-31913501129 |
| Representante Legal: LUIS ALBERTO CARRERO MORALES | Correo Electrónico:artisticapincel@hotmail.com | |
| Coordinador(a) : NIDIA LEONOR BUSTAMANTE | Correo Electrónico:nidialbh1979@hotmail.com | |
| Cobertura Autorizada:73 | Niños(as) Matriculados:72 | |

**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 registra la información financiera de acuerdo a las normas NIIF. | LIBROS AUXILIARES CON INFORMACION |
| 2 | Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del Jardín Infantil, durante el término de ejecución del Convenio. | Se realizan los pagos en los tiempos establecidos. | Se cancelaron el día 27 Julio de 2021. |
| 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 | Se cancelaron honorarios según lo establecido | Se canceló el día 27 de Julio de 2021 por medio de transferencia electronica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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 para el presente proceso competitivo, efectuando los pagos de derechos laborales y parafiscales a que haya lugar. | | |
| 4 | Presentar a la finalización del Convenio los paz y salvos emitidos por cada uno de sus proveedores. | No aplica para este mes | No aplica |
| 5 | Destinar exclusivamente los recursos públicos que reciba, debido a la suscripción Convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto de este y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo. | Se destina los recursos públicos para la ejecución del convenio | Comprobantes y facturas de los correspondientes gastos |
| 6 | Suministrar 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 cuenta con los debidos soportes. | Soportes físicos y virtuales. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

1. INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTO.

| CONCEPTO DE GASTO | VALOR EJECUTADO | |
|---|---|---|
| | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO |
| TALENTO HUMANO | 28.091.000 | |
| ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL | | 3.980.000 |
| VIGILANCIA | 3.939.701 | |
| DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN | 973.236 | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | 624.500 | |
| ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL | | 232.800 |
| ELEMENTOS DE PROTECCION SANITARIA | | 10.000 |
| PAPELERÍA | 333.121 | |
| MATERIAL DIDÁCTICO | | |
| ALIMENTACIÓN | 6.749.068 | |
| SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN) | | |
| **TOTAL EJECUTADO** | 40.710.626 | 4.222.800 |

2. TALENTO HUMANO

| NOMBRE | PERFIL | CARGO | TIPO DE VINCULACIÓN |
|---|---|---|---|
| NIDIA LEONOR BUSTAMANTE | PROFESIONAL | RESPONSABLE DE SERVICIO | OPS |
| ANDREA DEL PILAR SANCHEZ CAPERA | PROFESIONAL | MAESTRA | OPS |
| YOHANA ALEXANDRA BARRETO MARIN | PROFESIONAL | MAESTRA | OPS |
| ALBA LUCIA GOMEZ HERNANDEZ | PROFESIONAL | MAESTRA | OPS |
| MARIA XIMENA BELTRAN SANCHEZ | PROFESIONAL | MAESTRA | OPS |
| GLORIA JIMENA CALDERON | PROFESIONAL | MAESTRA | OPS |
| INGRID YURANY MENDIVELSO TRIANA | TECNICO | AUXILIAR PEDAGOGICA | OPS |
| FANNY CRISTINA PADILLA CUESTA | BACHILLER | SERVICIO ASEO E HIGIENE | OPS |
| MARTHA YILCE ANTONIO HERNANDEZ | BACHILLER | SERVICIO ASEO E HIGIENE | OPS |
| BERTHA MATILDE ALAPE ROA | PRIMARIA | MANIPULADOR DE ALIMENTOS | OPS |
| NARDA GIORDANNI VILLAMIZAR NADER | BACHILLER | MANIPULADOR DE ALIMENTOS | OPS |

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

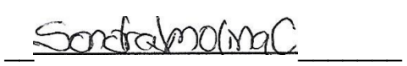
| TIPO DE CONTRATO | CANTIDAD | SOPORTE |
|---|---|---|
| OPS | 11 | Planilla de pago |
| | | |

**FIRMAS**

Representante Legal



Revisor Fiscal y/o Contador



Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

| |
|---|
| Observaciones supervisión: ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA SUPERVISIÓN BORRAR EN EL MOMENTO DE IMPRIMIR |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | **SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL** | CÓDIGO |
| | **JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS** | VERSION |
| | **ASPECTOS FINANCIEROS** | Fecha |
| | **RELACIÓN SOPORTES** | **Pagina 1 de 1** |
| | **CONVENIO N° 6659-2021 - ZONA 13 OPCIÓN 3 - JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO INDEPENDENCIA** | **Fecha visita: 05/08/2021** |
| | **SOPORTES CORREPONDIENTES AL MES DE JULIO DEL 2021** | |

| **TALENTO HUMANO** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VINCULACIÓN** | **FECHA DE PAGO** | **MEDIO DE PAGO** | **ENTIDAD BANCARIA** | **N° DE CUENTA DEBITADA** | **SDIS** | **ASOCIADO** | **VALOR TOTAL** |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 27/07/2021 | ANSFERENCIA ELECTRONI | BANCO CAJA SOCIAL | 24093850164 | $ 28.091.000 | | $ 28.091.000 |
| NÓMINA | N/A | N/A | N/A | N/A | $ - | $ - | $ - |
| **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** | | | | | **$ 28.091.000** | **$ -** | **$ 28.091.000** |

| **ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR** | **SDIS** | **ASOCIADO** | **VALOR** |
| MANTENIMIENTO E INMUEBLE | SANDRA JANETH MOLINA CASTRO | $ - | $ 3.980.000 | $ 3.980.000 |
| **TOTAL ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL** | | **$ -** | **$ 3.980.000** | **$ 3.980.000** |

| **VIGILANCIA** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **EMPRESA DE VIGILANCIA** | **N° FACTURA** | **FECHA FACTURA** | **FECHA DEL PAGO** | **SDIS** | **ASOCIADO** | **VALOR** |
| CRIPTON SEGURITY LTDA | FE 714 | 27-jul | 27-jul | $ 3.939.701 | $ - | $ 3.939.701 |
| **TOTAL VIGILANCIA** | | | | **$ 3.939.701** | **$ -** | **$ 3.939.701** |

| **DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **NOMBRE DEL REVISOR FISCAL Ó CONTADOR** | **SDIS** | **ASOCIADO** | **VALOR** |
| DESGASTE Y USO DE LOS BIE | SANDRA JANETH MOLINA CASTRO | $ 973.236 | | $ 973.236 |
| **TOTAL DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACION** | | **$ 973.236** | **$ -** | **$ 973.236** |

| **ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR Y/O TERCERO** | **NIT** | **SOPORTE** | **FECHA** | **SDIS** | **ASOCIADO** | **VALOR** |
| MARASEO-MARTHA ELENA RODRIGUZ | 51.668.438-3 | FACT-408 | 01/07/2021 | $ 348.000 | | $ 348.000 |
| MARASEO-MARTHA ELENA RODRIGUZ | 51.668.438-3 | FACT-411 | 06/07/2021 | $ 156.000 | | $ 156.000 |
| MARASEO-MARTHA ELENA RODRIGUZ | 51.668.438-3 | FACT-418 | 21/07/2021 | $ 120.500 | | $ 120.500 |
| **TOTAL ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL** | | | | **$ 624.500** | | **$ 624.500** |

| **ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR Y/O TERCERO** | **NIT** | **SOPORTE** | FECHA | **SDIS** | **ASOCIADO** | **VALOR** |
| LA PLACITA DE BOSA-MILTON VEGA | 1.005.246.577-5 | FACT-1134 | 01/07/2021 | | $ 136.200 | $ 136.200 |
| MARASEO-MARTHA ELENA RODRIGUZ | 51.668.438-3 | FACT-412 | 06/07/2021 | | $ 81.600 | $ 81.600 |
| MARASEO-MARTHA ELENA RODRIGUZ | 51.668.438-3 | FACT-419 | 21/07/2021 | | $ 15.000 | $ 15.000 |
| **TOTAL ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL** | | | | | **$ 232.800** | **$ 232.800** |

| **ELEMENTOS DE PROTECCION SANITARIA** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR Y/O TERCERO** | **NIT** | **SOPORTE** | **FECHA** | **SDIS** | **ASOCIADO** | **VALOR** |
| MARASEO-MARTHA ELENA RODRIGUZ | 51.668.438-3 | FACT-420 | 21/07/2021 | | $ 10.000 | $ 10.000 |
| **TOTAL ELEMENTOS DE PROTECCION SANITARIA** | | | | | **$ 10.000** | **$ 10.000** |

| **PAPELERÍA** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR Y/O TERCERO** | **NIT** | **SOPORTE** | **FECHA** | **SDIS** | **ASOCIADO** | **VALOR** |
| PAPELERIA UPPI | 79448694-2 | FE-FEPU000873 | 30/07/2021 | $ 122.397 | | $ 122.397 |
| HUMBERTO NICOLAS GOMEZ GOMEZ | 19.450.874-1 | FE-144 | 05/06/2021 | $ 210.724 | | $ 210.724 |
| **TOTAL PAPELERÍA** | | | | **$ 333.121** | | **$ 333.121** |

| **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** |
| LA PLACITA DE BOSA - MILTON VEGA | 1.055.246.577-5 | FACT-1132 | 01/07/2021 | $ 3.640.934 | | $ 3.640.934 |
| LA PLACITA DE BOSA - MILTON VEGA | 1.055.246.577-5 | FACT-1133 | 01/07/2021 | $ 2.438.214 | | $ 2.438.214 |
| LA PLACITA DE BOSA - MILTON VEGA | 1.055.246.577-5 | FACT-1142 | 06/07/2021 | $ 423.600 | | $ 423.600 |
| LA PLACITA DE BOSA - MILTON VEGA | 1.055.246.577-5 | FACT-1151 | 21/07/2021 | $ 246.320 | $ - | $ 246.320 |
| **TOTAL ALIMENTOS** | | | | **$ 6.749.068** | **$ -** | **$ 6.749.068** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL** | **$ 40.710.626** | **$ 4.222.800** | **$ 44.933.426** |

* 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:

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA:**

**EJECUCION DEL MES DE JULIO DEL 2021 POR VALOR DE $44.933.426**

**EJECUCIÓN SDIS POR VALOR DE $40.710.626**

**Talento Humano:** Para este concepto se verificaron los días laborados del mes de julio del 2021, por el valor día de cada perfil según estructura de costos.
El valor proyectado del periodo verificado del mes de julio del 2021 es por $28.091.000, valor que se llevó a la ejecución.

**Vigilancia:** El valor proyectado del periodo verificado es por $3.939.701, que corresponde a 30 días calendario por el valor día $131.323,36.
Se evidenció factura FE N°714 del proveedor Criptón Segurity Ltda. Con NIT.900227032-6 por valor de $3.939.701, (Subtotal e IVA) sin tener en cuenta retenciones, valor que se llevó a la ejecución.

**Desgaste y uso de los bienes muebles, equipos industriales y dotación:** El valor proyectado del mes verificado es por $973.236, que corresponde a 30 días calendario por valor día niño $13.332 por la cobertura autorizada.
Se evidenció certificación expedida por el Revisor Fiscal por valor de $973.236 con inventario adjunto, certificando mantenimiento y/o desgaste y uso de la dotación, valor que se llevó a la ejecución.

**Elementos de Aseo Personal:** El valor proyectado del mes verificado es por $1.822.080, que corresponde a 20 días hábiles por valor día niño $1.248 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.
El asociado presentó la factura No 408 del proveedor Maraseo - Martha Elena Rodríguez con NIT 51.668.438-5 con fecha 01/07/2021, por valor total $377.000, se presentaron observaciones que generaron descuentos de 1 crema dental sin flúor $9.000, 1 jabón de manos suave por 400 ml por $4.500, 1 paquete de pañitos húmedos por 80 und $ 8.000, 1 cepillo dental $7.500, total descuento $29.000, se llevó a la ejecución $348.000.
El asociado presentó la factura No 411 del proveedor Maraseo - Martha Elena Rodríguez con NIT 51.668.438-5 con fecha 06/07/2021, por valor total $256.000, se presentaron observaciones que generaron descuentos de 4 cajas de tapabocas infantil, por no especificar las unidades que viene en cada caja por $100.000, se llevó a la ejecución $156.000.
El asociado presentó la factura No 418 del proveedor Maraseo - Martha Elena Rodríguez con NIT 51.668.438-5 con fecha 21/07/2021, por valor total $195.500, se presentaron observaciones que generaron descuentos de 3 cajas de tapabocas infantil, por no especificar las unidades que viene en cada caja, por $75.000, se llevó a la ejecución $120.500.

**Elementos de Aseo Institucional:** El valor proyectado del mes verificado es por $936.082, que corresponde a 20 días hábiles por valor día niño $1.346 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.
Los soportes presentados se llevaron a la ejecución de aporte asociado.

**Elementos de Protección Sanitaria:** El valor proyectado del mes verificado es por $918.835, que corresponde a 20 días hábiles por valor día niño $1.203 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.
Los soportes presentados se llevaron a la ejecución de aporte asociado.

**Papelería:** El valor proyectado del mes verificado es por $1.315.460, que corresponde a 20 días hábiles por valor día niño $901 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.
El asociado presento 1 factura por valor de $122.327
El asociado presentó la factura FE-144 del proveedor HUMBERTO NICOLAS GOMEZ GOMEZ con NIT 19.450.874-1 con fecha 05/06/2021, por valor total $1.000.000 (Total bruto más Iva), Se llevó a la ejecución en el periodo de junio 2021 el valor de $789.276, se llevó a la ejecución del periodo verificado el valor de $210.724.
El asociado presentó documento equivalente a nombre del proveedor CRISTIAN DAVID CONTRERAS PANCHE con C.C. 1.014.207.701, por valor total $68.400, no se llevó a la ejecución toda vez que, no se evidenciaron los soportes correspondientes a este documento equivalente, el valor lo asumió el asociado

**Alimentos:** El valor proyectado del periodo verificado es por $6.526.144, que corresponde a 20 días hábiles por valor día niño $4.470 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos menos los descuentos de cobertura por valor de $446.996, valor a ejecutar $6.079.148, valor que se llevó a la ejecución.
El asociado presentó la factura 1132 del proveedor MINI MERCADO LA PLACITA DE BOSA – Milton Vega González con NIT 1.055.246.577-5 fecha 01/07/2021 por valor total $3.706.300, se presentaron observaciones que generaron descuentos por valor de $65.366, para un total de factura de $3.640.934
El asociado presentó la factura 1133 del proveedor MINI MERCADO LA PLACITA DE BOSA – Milton Vega González con NIT 1.055.246.577-5 fecha 01/07/2021 por valor total $2.532.300, se presentaron observaciones que generaron descuentos por valor de $36.700, para un total de factura de $2.495.600, se llevó a la ejecución el valor de $2.438.214, el valor diferencia es asumido por el asociado.

**Refrigerios:** El valor proyectado del periodo verificado es por $1.291.808, que corresponde a 7 días hábiles.
Para refrigerios se llevó a la ejecución el valor total de $669.920 que corresponden a la atención de 265 niños por costo de refrigerio de $2.528.
El asociado presentó la factura 1142 del proveedor MINI MERCADO LA PLACITA DE BOSA – Milton Vega González con NIT 1.055.246.577-5 fecha 06/07/2021 por valor total $744.800, con observaciones que generaron descuento por $321.200, total factura $423.600, valor que se llevó a la ejecución.
El asociado presentó la factura 1151 del proveedor MINI MERCADO LA PLACITA DE BOSA – Milton Vega González con NIT 1.055.246.577-5 fecha 21/07/2021 por valor total $520.000, se llevó a la ejecución el valor de $246.320, el valor diferencia es asumido por el asociado

**EJECUCIÓN ASOCIADO POR VALOR DE $4.222.800**

**Espacio Físico funcional:** El valor proyectado para el mes verificado es por $3.980.909, que corresponde a 30 días calendario por valor niño mes $54.533, por la cobertura autorizada según estructura de costos.
El Asociado presentó Certificado expedido por Revisor Fiscal por valor total $3.980.000. En el concepto de arrendamiento de inmueble, se llevó a la ejecución el valor de $3.000.000 y para mantenimiento el valor de $980.000

**Elementos de Aseo Institucional:** El valor proyectado del mes verificado es por $1.029.078, que corresponde a 20 días hábiles por valor día niño $1.346 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.
El asociado presento 3 facturas por valor de $232.800

**Elementos de Protección Sanitaria:** El valor proyectado del mes verificado es por $837.545, que corresponde a 20 días hábiles por valor día niño $1.203 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.
El asociado presento 1 factura por valor de $10.000
El asociado presentó la factura No 413 del proveedor Maraseo - Martha Elena Rodríguez con NIT 51.668.438-5 con fecha 06/07/2021, por valor total $177.000, Se presentaron observaciones que generaron descuentos de 5 cajas de tapabocas adulto, por no especificar las unidades que vienen en cada caja por $125.000 y 1 caja de guantes latex x 50 pares, debido a que no lo estipula el anexo para el esquema 3 por $52.000 total descuento $177.000

**RELACIÓN DE DESCUENTOS POR PERIODO DE DESEMBOLSO**

• Descuentos de cobertura no atendida de alimentos del mes de julio de 2021: 100 niños y niñas no asistentes en los 20 días hábiles del mes verificado, por el valor unitario de $4.470, lo que equivale al valor total de $446.996
• Descuentos de talento humano del mes de julio de 2021: N/A

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
| NOMBRE: LUIS ALBERTO CARRERO MORALE CARGO: REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE: RICARDO GARZON BARRIOS |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: 80.728.309 de Bogotá | CÉDULA DE CIUDADANÍA: 80.053.871 de Bogotá |

**HOJA DE TRABAJO DE TALENTO HUMANO PARA EL JARDIN INDEPENDENCIA**

**PERIODO DEL MES DE JULIO DEL 2021**

| | NOMBRE DEL EMPLEADO | CEDULA DE CIUDADANIA | CARGO | SUELDO BASICO | DIAS LIQUIDADOS | VALOR A PAGAR | CUENTA BANCARIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nidia Leonor Bustamante Hernandez | 52.444.372 | RESPONSABLE DEL SERVICIO | 3.890.000 | 30 | 3.852.423 | 24106649246 |
| 2 | Andrea Del Pilar Sanchez Capera | 28.869.745 | PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA | 3.259.000 | 30 | 3.227.518 | 24093915388 |
| 3 | Johanna Alexandra Barreto | 52.909.109 | PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA | 3.259.000 | 30 | 3.227.518 | 24078162248 |
| 4 | Alba Lucia Gomez Hernadez | 1.019.032.271 | PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA | 3.259.000 | 30 | 3.227.518 | 24086297044 |
| 5 | Maria Ximena Beltran Sanchez | 1.024.536.810 | PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA | 3.259.000 | 30 | 3.227.518 | 24093915977 |
| 6 | Gloria jimena Calderon | 52.533.717 | PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA | 3.259.000 | 30 | 3.227.518 | 24093885456 |
| 7 | Ingrid Yurany Mendivelso | 1.003.688.420 | AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA | 1.850.000 | 30 | 1.832.129 | 24106678369 |
| 8 | Fanny Cristina Padilla Cuesta | 20.369.654 | PERSONAL DE ASEO E HIGIENE | 1.505.000 | 30 | 1.490.462 | 24093884390 |
| 9 | Marta Yilce Antonio Hernandez | 51.966.495 | PERSONAL DE ASEO E HIGIENE | 1.505.000 | 30 | 1.490.462 | 24093884749 |
| 10 | Bertha Matilde Alape Roa | 39.653.701 | PERSONAL DE SERVICIOS DE ALIMENTOS | 1.523.000 | 30 | 1.508.288 | 24093885160 |
| 11 | Narda Villamizar | 1.103.102.028 | PERSONAL DE SERVICIOS DE ALIMENTOS | 1.523.000 | 30 | 1.508.288 | 24106680836 |
| | **TOTALES** | | | **28.091.000** | **330** | **27.819.642** | |

| PERFILES | CANTIDAD POR ESTANDAR | VALOR UNITARIO * MES | VALOR MENSUAL | 30 |
|---|---|---|---|---|
| Responsable del servicio | 1 | 3.890.000 | 3.890.000 | 3.890.000 |
| Profesional de atención a la primera infancia | 5 | 3.259.000 | 16.295.000 | 16.295.000 |
| Auxiliar de atención a la primera infancia | 1 | 1.850.000 | 1.850.000 | 1.850.000 |
| Apoyo Administrativo | 0 | 1.645.000 | - | 0 |
| Personal de aseo e higiene | 2 | 1.505.000 | 3.010.000 | 3.010.000 |
| Personal de servicios de alimentos | 2 | 1.523.000 | 3.046.000 | 3.046.000 |
| **TOTAL** | **11** | | **28.091.000** | **28.091.000** |

| DESCUENTOS DE TALENTO HUMANO |
|---|
| |
| **TOTAL** |

| VALORES TOMADOS PARA EL MES DE JULIO DEL 2021 | |
|---|---|
| HONORARIOS | 28.091.000 |
| (+) Reemplazos | 0 |
| (-) Descuentos de talento humano | 0 |
| **TOTAL TALENTO HUMANO** | **28.091.000** |



PRESUPUESTO DEL MES

FUNDACION ARTISTICA
PINCEL DE ALEGRIA
NIT 900320120-3

**CERTIFICACION**

El suscrito Revisor Fiscal, certifica que la FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Bogotá a los (09) días del mes de Agosto de 2021.

Atentamente;

**SANDRA JANETH MOLINA CASTRO**
**REVISOR FISCAL**
**T.P 143226-T**

Cra. 88c bis 78-31 Sur TEL 3193501129-3214889192
artísticapincel@hotmail.com

Fundación Artística Pincel de Alegría
NIT 900,320,120-3
Movimiento Contable - Caja (1 a 31 de julio 2021)

| 110505 | Caja general | Saldo Anterior | 0 |
|---|---|---|---|

| Fecha | Tercero | DV | Concepto | Saldo anterior | Debito | Crédito | Nuevo saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1/07/2021 | 1.055.246.577 | | Pago aseo institucional factura 1134 | 0 | 0 | 136.200 | -136.200 |
| 1/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo personal factura 408 | -136.200 | | 377.000 | -513.200 |
| 1/07/2021 | 1.055.246.577 | | Pago factura alimentos 1132 | -513.200 | 0 | 3.706.300 | -4.219.500 |
| 1/07/2021 | 1.055.246.577 | | Pago factura alimentos 1133 | -4.219.500 | 0 | 2.532.300 | -6.751.800 |
| 1/07/2021 | 1.014.207.701 | | Pago papeleria factura 001 | -6.751.800 | 0 | 68.400 | -6.820.200 |
| 6/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo alternancia factura 411 | -6.820.200 | 0 | 256.000 | -7.076.200 |
| 6/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo institucional factura 412 | -7.076.200 | 0 | 81.600 | -7.157.800 |
| 6/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo personal factura 413 | -7.157.800 | 0 | 177.000 | -7.334.800 |
| 6/07/2021 | 1.055.246.577 | | Pago factura alimentos 1142 | -7.334.800 | 0 | 744.800 | -8.079.600 |
| 21/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo alternancia factura 418 | -8.079.600 | 0 | 195.500 | -8.275.100 |
| 21/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo institucional factura 419 | -8.275.100 | 0 | 15.000 | -8.290.100 |
| 21/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo personal factura 420 | -8.290.100 | 0 | 10.000 | -8.300.100 |
| 21/07/2021 | 1.055.246.577 | | Pago factura alimentos 1151 | -8.300.100 | 0 | 520.000 | -8.820.100 |
| 30/07/2021 | 79.448.694 | | Pago factura papeleria FEPU000873 | -8.820.100 | 0 | 122.328 | -8.942.428 |
| 31/07/2021 | 79.833.482 | | Pago arreglos y mantenimiento | -8.942.428 | 0 | 980.000 | -9.922.428 |
| 31/07/2021 | 19.343.202 | | Pago arriendo julio | -9.922.428 | 0 | 3.000.000 | -12.922.428 |
| 31/07/2021 | 20.369.654 | | Pago salario julio | -12.922.428 | 0 | 1.490.462 | -14.412.890 |
| 31/07/2021 | 28.869.745 | | Pago salario julio | -14.412.890 | 0 | 3.227.518 | -17.640.408 |
| 31/07/2021 | 39.653.701 | | Pago salario julio | -17.640.408 | 0 | 1.508.288 | -19.148.695 |
| 31/07/2021 | 51.966.495 | | Pago salario julio | -19.148.695 | 0 | 1.490.462 | -20.639.157 |
| 31/07/2021 | 52.444.372 | | Pago salario julio | -20.639.157 | 0 | 3.852.423 | -24.491.580 |
| 31/07/2021 | 52.533.717 | | Pago salario julio | -24.491.580 | 0 | 3.227.518 | -27.719.098 |
| 31/07/2021 | 52.909.109 | | Pago salario julio | -27.719.098 | 0 | 3.227.518 | -30.946.616 |
| 31/07/2021 | 1.003.688.420 | | Pago salario julio | -30.946.616 | 0 | 1.832.129 | -32.778.745 |
| 31/07/2021 | 1.019.032.271 | | Pago salario julio | -32.778.745 | 0 | 3.227.518 | -36.006.263 |
| 31/07/2021 | 1.024.536.810 | | Pago salario julio | -36.006.263 | 0 | 3.227.518 | -39.233.781 |
| 31/07/2021 | 1.103.102.028 | | Pago salario julio | -39.233.781 | 0 | 1.508.288 | -40.742.069 |
| 31/07/2021 | 900.227.032 | 6 | Pago servicio de vigilacia julio | -40.742.069 | 0 | 3.939.701 | -44.681.770 |
| | | | Totales | | 0 | 44.681.770 | |

Fundación Artística Pincel de Alegría
NIT 900,320,120-3
Movimiento Contable - Gastos Operacionales de Administración (1 a 31 de julio 2021)

| 51 | Gatos de administración | Saldo Anterior | 0 |
|---|---|---|---|

| COD | Fecha | Tercero | DV | Concepto | Saldo anterior | Debito | Crédito | Nuevo saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 513501 | 1/07/2021 | 1.055.246.577 | | Pago aseo institucional factura 1134 | 0 | 136.200 | 0 | 136.200 |
| 513501 | 1/07/2021 | 1.055.246.577 | | Pago factura alimentos 1132 | 136.200 | 3.706.300 | 0 | 3.842.500 |
| 513501 | 1/07/2021 | 1.055.246.577 | | Pago factura alimentos 1133 | 3.842.500 | 2.532.300 | 0 | 6.374.800 |
| 519505 | 1/07/2021 | 1.014.207.701 | | Pago papeleria factura 001 | 6.374.800 | 68.400 | 0 | 6.443.200 |
| 513501 | 6/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo alternancia factura 411 | 6.443.200 | 256.000 | 0 | 6.699.200 |
| 513501 | 6/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo institucional factura 412 | 6.699.200 | 81.600 | 0 | 6.780.800 |
| 513501 | 6/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo personal factura 413 | 6.780.800 | 177.000 | 0 | 6.957.800 |
| 513501 | 6/07/2021 | 1.055.246.577 | | Pago factura alimentos 1142 | 6.957.800 | 744.800 | 0 | 7.702.600 |
| 513501 | 7/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo personal factura 408 | 7.702.600 | 377.000 | 0 | 8.079.600 |
| 513501 | 21/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo alternancia factura 418 | 8.079.600 | 195.500 | 0 | 8.275.100 |
| 513501 | 21/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo institucional factura 419 | 8.275.100 | 15.000 | 0 | 8.290.100 |
| 513501 | 21/07/2021 | 51.668.438 | | Pago aseo personal factura 420 | 8.290.100 | 10.000 | 0 | 8.300.100 |
| 513501 | 21/07/2021 | 1.055.246.577 | | Pago factura alimentos 1151 | 8.300.100 | 520.000 | 0 | 8.820.100 |
| 519505 | 30/07/2021 | 79.448.694 | | Pago factura papeleria FEPU000873 | 8.820.100 | 122.328 | 0 | 8.942.428 |
| 519505 | 31/07/2021 | 79.833.482 | | Pago arreglos y mantenimiento | 8.942.428 | 980.000 | 0 | 9.922.428 |
| 512001 | 31/07/2021 | 19.343.202 | | Pago arriendo julio | 9.922.428 | 3.000.000 | 0 | 12.922.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 20.369.654 | | Pago salario julio | 12.922.428 | 1.505.000 | 0 | 14.427.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 28.869.745 | | Pago salario julio | 14.427.428 | 3.259.000 | 0 | 17.686.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 39.653.701 | | Pago salario julio | 17.686.428 | 1.523.000 | 0 | 19.209.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 51.966.495 | | Pago salario julio | 19.209.428 | 1.505.000 | 0 | 20.714.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 52.444.372 | | Pago salario julio | 20.714.428 | 3.890.000 | 0 | 24.604.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 52.533.717 | | Pago salario julio | 24.604.428 | 3.259.000 | 0 | 27.863.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 52.909.109 | | Pago salario julio | 27.863.428 | 3.259.000 | 0 | 31.122.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 1.003.688.420 | | Pago salario julio | 31.122.428 | 1.850.000 | 0 | 32.972.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 1.019.032.271 | | Pago salario julio | 32.972.428 | 3.259.000 | 0 | 36.231.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 1.024.536.810 | | Pago salario julio | 36.231.428 | 3.259.000 | 0 | 39.490.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 1.103.102.028 | | Pago salario julio | 39.490.428 | 1.523.000 | 0 | 41.013.428 |
| 510595 | 31/07/2021 | 900.227.032 | 6 | Pago servicio de vigilacia julio | 41.013.428 | 1.629.500 | 0 | 42.642.928 |

| | Totales | 42.642.928 | 0 | |
|---|---|---|---|---|

**Señor(es):** NIDIA LEONOR BUSTAMANTE HERNANDEZ
**Nit:** CC 52444372
**Dirección:** CALLE 42 SUR No. 12-55 INTERIOR 5 APTO. 102
**Teléfono:** 7289497 **Fax:**
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | NIDIA LEONOR BUSTAMAN |
| Tipo y número de identificación | 52444372 |
| Número de radicación planilla | 8352230330 |
| Fecha de pago | 7/28/2021 |
| Número de autorización de pago | 1000000186 |
| Banco | 1001 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de empleados | 1 |
| Periodo cotización salud | Julio 2021 |
| Periodo cotización pensión | Julio 2021 |
| Periodo cotización caja | Julio 2021 |
| Número de administradoras | 3 |
| Total Pagado | $451.700 |
| Total interes mora | $0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $8.200 | 1 |
| 230301 | Porvenir | $249.000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | $194.500 | 1 |

PAGADO 1000000186

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| № | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 52444372 | BUSTAMANTE HERNANDEZ NIDIA LEONOR | EPS008 | 230301 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.556.000 | 1.556.000 | 0 | 1.556.000 | 0 | | | 249.000 | 0 | 0 | 194.500 | 0 |

PAGADO
10000186

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

**Señor(es):** ANDREA DEL PILAR SANCHEZ CAPERA
**Nit:** CC 28869745
**Dirección:** Calle 60 sur 83 a 11
**Teléfono:** 7351080 **Fax:**
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | ANDREA DEL PILAR SANCH |
| Tipo y número de identificación | 28869745 |
| Número de radicación planilla | 8352229566 |
| Fecha de pago | 7/29/2021 |
| Número de autorización de pago | 1000000103 |
| Banco | 1001 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de empleados | 1 |
| Periodo cotización salud | Julio 2021 |
| Periodo cotización pensión | Julio 2021 |
| Periodo cotización caja | Julio 2021 |
| Número de administradoras | 3 |
| Total Pagado | $378.500 |
| Total interes mora | $0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $6.900 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | $208.600 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | $163.000 | 1 |

PAGADO 1000000103

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| № | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 28869745 | SANCHEZ CAPERA ANDREA DEL PILAR | EPS008 | 25-14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.303.600 | 1.303.600 | 0 | 1.303.600 | 0 | | | 208.600 | 0 | 0 | 163.000 | 0 |

PAGADO 10000103

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

## 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** | 2021-07-28, 06:26:06 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | julio de 2021 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | julio de 2021 |
| **Empresa** | YOHANA ALEXANDRA BARRETO MARIN |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 52909109 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 8854953320 / 1039313287 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | |
| **Banco** | (1052) - BANCO AV VILLAS |
| **Valor** | $ 378.500 |
| **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 | $ 208.600 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 | $ 163.000 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | $ 6.900 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 378.500 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 378.500 |



**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!

## 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** | 2021-07-28, 06:26:06 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | julio de 2021 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | julio de 2021 |
| **Empresa** | YOHANA ALEXANDRA BARRETO MARIN |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 52909109 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 8854953320 / 1039313287 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | |
| **Banco** | (1052) - BANCO AV VILLAS |
| **Valor** | $ 378.500 |
| **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 | $ 208.600 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 | $ 163.000 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | $ 6.900 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 378.500 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 378.500 |



**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!

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 | 1019032271 | Alba Lucia Gomez Hernandez | CALLE 134 # 148 A 15 | 5208000 | Alugoher213@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-07 | 2021-07 | I | 27/07/2021 | 52060687 | $378.500 | |

## 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 | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 163.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 163.000 | 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 | 208.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 208.600 | 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 | 6.900 | | | | 6.900 | 0 | 0 | 6.900 | | | 69 | 6.900 | 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 | 163.000 | 163.000 |
| Pensión | 1 | 208.600 | 208.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 6.900 | 6.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 378.500 | 378.500 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1019032271 | Alba Lucia Gomez Hernandez | | CALLE 134 # 148 A 15 | 5208000 | Alugoher213@hotmail.com |
| 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 | |
| 2021-07 | 2021-07 | I | 27/07/2021 | 52060687 | $378.500 | |

## 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 | Estornado | 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 | 1019032271 | GOMEZ HERNANDEZ ALBA LUCIA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.303.600 | 208.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.303.600 | 163.000 | 14-23 | 1.303.600 | 1 | 6.900 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

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 1024536810 | | BELTRAN SANCHEZ MARIA XIMENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 7AC NO 62 J - 36 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 |
| 2021-06 | 2021-06 | 09119163 | 94214728226 | I | 2021/07/06 | 2021/06/28 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $159,400 |

**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)** | | | | | $1,237,755 | $198,100 | | | $1,237,755 | $154,800 | | | $0 | $0 | | | $1,237,755 | $6,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,237,755 | $198,100 | | | $1,237,755 | $154,800 | | | $0 | $0 | | | $1,237,755 | $6,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,237,755 | $198,100 | | | $1,237,755 | $154,800 | | | $0 | $0 | | | $1,237,755 | $6,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1024536810 | BELTRAN MARIA | 130301 | 30 | $1,237,755 | $198,100 | ESS037 | 30 | $1,237,755 | $154,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,237,755 | $6,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,237,755 | $198,100 | | | $1,237,755 | $154,800 | | | $0 | $0 | | | $1,237,755 | $6,500 | | $0 | $0 |

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **Gloria Jimena Calderon** , identificada con **CC** número **52533717**, aportó por el empleado **CALDERON GLORIA JIMENA** identificado(a) con **CC** número **52533717** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2021 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,303,600 | 0.16000 | $208,600 | $0 | $0 | 7/1/2021 12:00:00 AM | 52124459 | 7/28/2021 12:00:00 AM | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,303,600 | 0.12500 | $163,000 | $0 | $0 | 7/1/2021 12:00:00 AM | 52124459 | 7/28/2021 12:00:00 AM | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,303,600 | 0.00522 | $6,900 | $0 | $0 | 7/1/2021 12:00:00 AM | 52124459 | 7/28/2021 12:00:00 AM | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Agosto** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

**Señor(es):** INGRID YURANY MENDIVELSO TRIANA
**Nit:** CC 1003688420
**Dirección:** KR 88F 72 63 SUR
**Teléfono:** 3125087065 **Fax:** 3125087
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | INGRID YURANY MENDIVEL |
| Tipo y número de identificación | 1003688420 |
| Número de radicación planilla | 8352229759 |
| Fecha de pago | 7/28/2021 |
| Número de autorización de pago | 44118572 |
| Banco | 1023 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de empleados | 1 |
| Periodo cotización salud | Julio 2021 |
| Periodo cotización pensión | Julio 2021 |
| Periodo cotización caja | Julio 2021 |
| Número de administradoras | 4 |
| Total Pagado | $282.000 |
| Total interes mora | $0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $4.800 | 1 |
| 230301 | Porvenir | $145.400 | 1 |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | $18.200 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | $113.600 | 1 |

PAGADO 44118572

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| № | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | | | | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 1003688420 | MENDIVELSO TRIANA INGRID YURANY | EPS008 | 230301 | CCF24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 908.526 | 908.526 | 908.526 | 908.526 | 0 | | | 145.400 | 0 | 0 | 113.600 | 0 |

PAGADO 4411852

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

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | FANNY CRISTINA PADILLA CUESTA |
| IDENTIFICACION: | CC-20369654 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2021-07-28 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2021-08-12 |
| FECHA DE PAGO: | 2021-07-28 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO CAJA SOCIAL BCSC |
| PERIODO PENSION: | 2021-07 |
| PERIODO SALUD: | 2021-07 |
| NUMERO PLANILLA: | 20806681 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 20806681 |
| 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 | $ 908.526 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 113.600 | $ 113.600 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 908.526 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 908.526 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.800 | $ 4.800 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 263.800 | $ 263.800 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 13/09/2021 |

**Señor(es):** MARTA YILCE ANTONIO HERNANDEZ
**Nit:** CC 51966495
**Dirección:** AVENIDA BOYACA No 51 A 93 SUR
**Teléfono:** 2707885 **Fax:**
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | MARTA YILCE ANTONIO HE |
| Tipo y número de identificación | 51966495 |
| Número de radicación planilla | 8352234011 |
| Fecha de pago | 7/29/2021 |
| Número de autorización de pago | 44179768 |
| Banco | 1023 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de empleados | 1 |
| Periodo cotización salud | Julio 2021 |
| Periodo cotización pensión | Julio 2021 |
| Periodo cotización caja | Julio 2021 |
| Número de administradoras | 3 |
| Total Pagado | $263.800 |
| Total interes mora | $0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $4.800 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | $145.400 | 1 |
| EPSC34 | Recaudo SGP Capital Salud | $113.600 | 1 |

PAGADO 44179768

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| № | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 51966495 | ANTONIO HERNANDEZ MARTA YILCE | EPSC34 | 25-14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 908.526 | 908.526 | 0 | 908.526 | 0 | | | 145.400 | 0 | 0 | 113.600 | 0 |

PAGADO 4417768

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

**Señor(es):** BERTHA MATILDE ALAPE ROA
**Nit:** CC 39653701
**Dirección:** CALLE 54 C SUR 98-51
**Teléfono:** 3208593717 **Fax:**
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | BERTHA MATILDE ALAPE R |
| Tipo y número de identificación | 39653701 |
| Número de radicación planilla | 8351723644 |
| Fecha de pago | 7/29/2021 |
| Número de autorización de pago | 44180808 |
| Banco | 1023 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de empleados | 1 |
| Periodo cotización salud | Julio 2021 |
| Periodo cotización pensión | Julio 2021 |
| Periodo cotización caja | Julio 2021 |
| Número de administradoras | 3 |
| Total Pagado | $263.800 |
| Total interes mora | $0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $4.800 | 1 |
| 230301 | Porvenir | $145.400 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | $113.600 | 1 |

PAGADO 44180808

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| № | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 39653701 | ALAPE ROA BERTHA MATILDE | EPS008 | 230301 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 908.526 | 908.526 | 0 | 908.526 | 0 | | | 145.400 | 0 | 0 | 113.600 | 0 |

PAGADO 4413808

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

**Señor(es):** NARDA GEORDANI VILLAMIZAR NADER
**Nit:** CC 1103102028
**Dirección:** CL 74B SUR 87N 09
**Teléfono:** 3178753363 **Fax:** 3178753
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | NARDA GEORDANI VILLAMI |
| Tipo y número de identificación | 1103102028 |
| Número de radicación planilla | 8352009799 |
| Fecha de pago | 7/29/2021 |
| Número de autorización de pago | 44178965 |
| Banco | 1023 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de empleados | 1 |
| Periodo cotización salud | Julio 2021 |
| Periodo cotización pensión | Julio 2021 |
| Periodo cotización caja | Julio 2021 |
| Número de administradoras | 3 |
| Total Pagado | $263.800 |
| Total interes mora | $0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $4.800 | 1 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | $145.400 | 1 |
| EPSC34 | Recaudo SGP Capital Salud | $113.600 | 1 |

PAGADO 44178965

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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | TIEMPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | | | | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 1103102028 | VILLAMIZAR NADER NARDA GEORDANI | EPSC34 | 230201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 908.526 | 908.526 | 0 | 908.526 | 0 | | | 145.400 | 0 | 0 | 113.600 | 0 |

PAGADO 4410965

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

Escaneado con CamScanner