CUENTA DE COBRO N° 01
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Cartagena de Indias D.T. y C.; 24 de marzo de 2020

La FUNDACIÓN SALUD Y NUTRICIÓN – FUNDASALUD
NIT 806005881-9

Debe a:
ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO
CC 32.936.484

La suma de:	$ 1.926.000
Son:	Un millón novecientos veintiséis mil pesos moneda corriente
Por concepto de:	Servicios como profesional de apoyo especial para el programa de atención a primera infancia, del mes de marzo del presente año.

Atentamente,

Iliana A. López C.

ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO
CC 32.936.484

PLANILLA NRO. 17729846 Tipo I 2020 04

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (FIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	32936484	ILIANA LOPEZ	ÚNICO		0	2020-04	2020-04	17729846		PRIVADA	1	SINARL	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
BRISAS DE GALICIA VAR M 38165 AP 30	CARTAGENA	1	BOLIVAR	13	3135565846	0	GERENCIACONSULSAS@GMAIL.COM	7490	0	1	2020-04-29	2020-05-21

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
RES010	800088702	109800	0	0	0	0	0	109800	0	0	0	109800	0	0	0	0	109800	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230201	800229739	140500	0	0	0	0	0	0	140500	1

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
SINARL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	140500
SALUD	109800
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	250300

Cuenta 01-20

CUENTA DE COBRO

Cartagena de Indias D.T. y C.; 25 de marzo de 2020

LA FUNDACIÓN SALUD Y NUTRICIÓN – FUNDASALUD
806005881-9

DEBE A:

FLOR ESTEFANI POVEDA RODRÍGUEZ
CC 1.043. 007.535

LA SUMA DE

$ 1.926.000
Un millón novecientos veintiséis mil pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE
Servicios como profesional de apoyo especial para el programa de atención a primera infancia, del mes de marzo del presente año.

Flor Poveda R

FLOR ESTEFANI POVEDA RODRÍGUEZ
CC 1.043. 007.535.

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 1043007535		POVEDA RODRIGUEZ FLOR ESTEFANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 21 nº 8-10	SABANALARGA-ATLANTICO	3333333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	588151310	9404342008	I	2020/04/08	2020/03/31	BANCO DE BOGOTA	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
1	CC	1043007535	POVEDA FLOR	230301	30	$877,803	$140,500	EPS016	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**

JANETH POVEDA CARRILLO
Contador Público Universidad Autónoma del Caribe
Especialista en Finanzas- Universidad Tecnológica de Bolívar
Barrio Chipre Calle 64 #31b-22 Cartagena -Bolívar
Celular 3008571795

Cartagena de Indias, marzo 26 de 2020

Cuenta de cobro 014

FUNDACION SALUD Y NUTRICION
Nit. 806.005.881-9

DEBE A:

JANETH POVEDA CARRILLO
C.C. 22.639.095 de Sabanalarga-Atlco

Por concepto de: Servicios Profesionales de apoyo especial para el programa de atención a la primera infancia, correspondientes al mes de marzo de 2020., la suma $1.926.000 Un millón novecientos veintiséis mil pesos M/Cte.

Pago por consignación a la cuenta de ahorros No.84588358410 Bancolombia

Janeth P.

JANETH POVEDA CARRILLO
Contador Público

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 22639095		POVEDA CARRILLO YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6611489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	622308477	9404835497	1	2020/04/24	2020/05/11	BANCOLOMBIA	17	$254,900

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)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC	22639095	POVEDA YANETH	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

FUNDACION SALUD Y NUTRICION

806.005.881.9

DEBE A:

TAMMY AGUILAR MAYA

C.C 45.471.649 DE CARTAGENA

LA SUMA DE..... $ 1.926.000

UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE Y SEIS MIL PESOS M/ CTE

Servicios prestados como profesional de apoyo para el programa de atención a primera infancia durante el mes de marzo de 2020.

ATENTAMENTE,

Tammy Aguilar

TAMMY AGUILAR MAYA

C.C 45.471.649

Cartagena de indias, 27 de marzo de 2020

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	45461749	TAMMY AGUILAR MAYA	CRESPO KR 9 70-127	6800000	TRAMITESYASESORIASSGSS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-03	2020-03	I	13/04/2020	41572878	$250.300	

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					
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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										

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	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	250.300	250.300

PAGADA 41572878

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

FUNDACION SALUD Y NUTRICION

806.005.881.9

DEBE A:

LUIS ALFREDO BLANQUICETT BENAVIDES

C.C 9.237.379 DE CARTAGENA

LA SUMA DE..... $ 924.000

NOVECIENTOS VEINTE Y CUATRO MIL PESOS M/ CTE

Servicios prestados como profesional de apoyo para el programa de atención a primera infancia durante el mes de marzo de 2020.

ATENTAMENTE,

LUIS ALFREDO BLANQUICETT BENAVIDES
C.C 9.237.379 DE CARTAGENA

Cartagena de indias, 27 de marzo de 2020

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Internas, Aval y otros Bancos

Estimado (a):ROSAURA BAUTISTA

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

No. Autorización	13366639	**Fecha de Emisión**	2020/04/27

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC2886	**No. Producto**	*****2886
Fecha Transferencia	2020/04/27		

Destino

Valor a Transferir	$1,926,000.00
Nombre Destinatario	ILIANA LOPEZ
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	32936484
Entidad Financiera Destino	Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
No. Producto Destino	389393299
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	
Estado	Exitosa

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

2020 04 27 $ 1926.000

Iliana Lopez.
Un millon novecientos veintiseis mil pesos

Rosaura Bautista C

PRODUCTOS BOSTON FORMA 17007

7 707193 116112 1

COMPROBANTE DE EGRESO No. 7945.

CODIGO	POR CONCEPTO DE	VALOR
	pago Salario Apoyo.	$ 1.926.000.
	Abril 2020.	

CHEQUE No. Virtual.
BANCO Bogota.
DEBITESE A: CDT Vp turistico.
EFECTIVO
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. ó NIT.

PREPARADO RB.
REVISADO
APROBADO RBautista C
CONTABILIZADO

PRODUCTOS BOSTON

CUENTA DE COBRO N° 02
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Cartagena de Indias D.T. y C.; 23 de abril de 2020

La FUNDACIÓN SALUD Y NUTRICIÓN – FUNDASALUD
NIT 806005881-9

Debe a:

ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO
CC 32.936.484

La suma de:	$ 1.926.000
Son:	Un millón novecientos veintiséis mil pesos moneda corriente
Por concepto de:	Servicios como profesional de apoyo especial para el programa de atención a primera infancia, del mes de abril del presente año.

Atentamente,

ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO
CC 32.936.484

PLANILLA NRO. 17729846 Tipo I 2020 04

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO
CC	32836484	ILIANA LOPEZ	ÚNICO		0	2020-04	2020-04	17729846		PRIVADA	I	SINARL	8

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA L. PA
BRISAS DE GALICIA VIA M 3F16C AP 307	CARTAGENA	1	BOLIVAR	13	3136556844	0	GERENCIA@INSHUARA@HOTMAIL.COM	7490	0	1	2020-04-29	2020-

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	AFI
RPS010	800088702	109800	0	0	0	0	0	109800	0	0	0	109800	0	0	0	0	109800	

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AP	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230201	800228739	140500	0	0	0	0	0	0	140500	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
SINARL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES A SENAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCOF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR
0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR
0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	
SALUD	
RIESGOS LABORALES	
CAJAS COMPENSACIÓN	

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	140
SALUD	109
RIESGOS LABORALES	
CAJAS COMPENSACIÓN	
SENA	
ICBF	
SENAP	
MINISTERIO	
GRAN TOTAL	250

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Internas, Aval y otros Bancos

Estimado (a):ROSAURA BAUTISTA

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

No. Autorización	03160823	**Fecha de Emisión**	2020/04/27

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC2886	**No. Producto**	*****2886
Fecha Transferencia	2020/04/27		

Destino

Valor a Transferir	$1,926,000.00
Nombre Destinatario	FLOR POVEDA
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1043007535
Entidad Financiera Destino	Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
No. Producto Destino	389304270
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	
Estado	Exitosa

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Cuenta 02-20

CUENTA DE COBRO

Cartagena de Indias D.T. y C.; 25 de Abril de 2020

LA FUNDACIÓN SALUD Y NUTRICIÓN – FUNDASALUD
806005881-9

DEBE A:

FLOR ESTEFANI POVEDA RODRÍGUEZ
CC 1.043. 007.535

LA SUMA DE

$ 1.926.000
Un millón novecientos veintiséis mil pesos moneda corriente

POR CONCEPTO DE
Servicios como profesional de apoyo especial para el programa de atención a primera infancia, del mes de Abril del presente año.

Flor Poveda R

FLOR ESTEFANI POVEDA RODRÍGUEZ
CC 1.043. 007.535.

2020 04 24 $ 1.926.000

Flor poveda.
Unmillon novecientos Veintiseis mil pesos-

Rosaura Bautista C

PRODUCTOS BOSTON FORMA 17007

7 707193 161121

COMPROBANTE DE EGRESO No. 7946.

CODIGO	POR CONCEPTO DE	VALOR
	Pago Salario profesional de Apoyo	$ 1.926.000
	Abril/2020	

CHEQUE No. Virtual
BANCO Bogota.
DEBITESE A: CDT U y turistico.

EFECTIVO ☐

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. ó NIT.

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
RB.		RBautista C	

PRODUCTOS BOSTON

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 1043007535		POVEDA RODRIGUEZ FLOR ESTEFANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 21 nº 8-10	SABANALARGA-ATLANTICO	3333333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	611766120	9405216645	I	2020/05/11	2020/04/30	BANCO DE BOGOTA	0	$271,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

2020/04/29 07:49 PM

T.P. 86409-T
JANETH POVEDA CARRILLO
Contador Público Universidad Autónoma del Caribe
Especialista en Finanzas- Universidad Tecnológica de Bolívar
Barrio Chipre Calle 64 #31b-22 Cartagena -Bolívar
Celular 3008571795

Cartagena de Indias, abril 27 de 2020

Cuenta de cobro 015

FUNDACION SALUD Y NUTRICION
Nit. 806.005.881-9

DEBE A:

JANETH POVEDA CARRILLO
C.C. 22.639.095 de Sabanalarga-Atlco

Por concepto de: Servicios Profesionales de apoyo especial para el programa de atención a la primera infancia, correspondientes al mes de abril de 2020., la suma $1.926.000 Un millón novecientos veintiséis mil pesos M/Cte.

Pago por consignación a la cuenta de ahorros No.84588358410 Bancolombia

Janetth P.

JANETH POVEDA CARRILLO
Contador Público
T.P. 86409-T

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 22639095		POVEDA CARRILLO YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6611489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	640883988	9405768454	I	2020/05/26	2020/06/01	BANCOLOMBIA	6	$140,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

2020/06/01 02:50 PM

FUNDACION SALUD Y NUTRICION

806.005.881.9

DEBE A:

TAMMY AGUILAR MAYA

C.C 45.471.649 DE CARTAGENA

LA SUMA DE..... $ 1.926.000

UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE Y SEIS MIL PESOS M/ CTE

Servicios prestados como profesional de apoyo para el programa de atención a primera infancia durante el mes de abril de 2020.

ATENTAMENTE,

Tammy Aguilar

TAMMY AGUILAR MAYA

C.C 45.471.649

Cartagena de indias, 27 de abril de 2020

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	45461749	TAMMY AGUILAR MAYA	CRESPO KR 9 70-127	6600000	TRAMITESYASESORIASSGSS @GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-04	I	29/05/2020	42710965	$250.300	

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					
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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										

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	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	250.300	250.300

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

FUNDACION SALUD Y NUTRICION

806.005.881.9

DEBE A:

LUIS ALFREDO BLANQUICETT BENAVIDES

C.C 9.237.379 DE CARTAGENA

LA SUMA DE..... $ 924.000

NOVECIENTOS VEINTE Y CUATRO MIL PESOS M/ CTE

Servicios prestados como profesional de apoyo para el programa de atención a primera infancia durante el mes de abril de 2020.

ATENTAMENTE,

LUIS ALFREDO BLANQUICETT BENAVIDES
C.C 9.237.379 DE CARTAGENA

Cartagena de indias, 27 de abril de 2020

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 1043007535		POVEDA RODRIGUEZ FLOR ESTEFANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 21 nº 8-10	SABANALARGA-ATLANTICO	3333333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	588151310	9404342008	I	2020/04/08	2020/03/31	BANCO DE BOGOTA	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
1	CC	1043007535	POVEDA FLOR	230301	30	$877,803	$140,500	EPS016	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**