San José de Cúcuta, 31 de agosto 2022

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENESTAR SOCIAL
RENE FRANCISCO DIAZGRANADOS VILLAMIZAR
Director del Departamento Administrativo de Bienestar Social
Ciudad

ANGELICA PAOLA OSORIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO 2193-2022

REFERENCIA: CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2002

OBJETO: APOYAR LA ATENCION INTEGRAL AL HABITANTE DE Y EN SITUACION DE CALLE DEL MUNICIPIO DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, como requisitos establecidos en el proceso de pago del contrato 2193 -2022 con el siguiente objeto y forma de pago:

Forma de Pago: (01) pago por un valor de OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRECIENTOS TRENTA Y MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTIMOS Mcte **(84.331.177,84).**

Certifico bajo la gravedad de Juramento,

CERTIFICO QUE:

La fundación Gecapaz y el personal contratado han cumplido en forma oportuna y completa con la vinculación los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y han presentado los soportes respectivos que confirman estar a paz y salvo con el pago de esta obligación.

Gecapaz

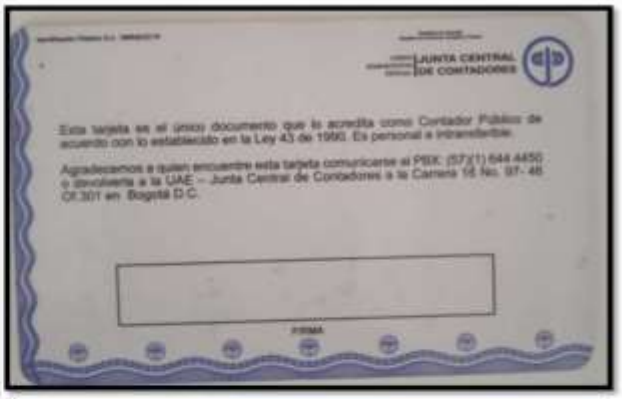
ITEM	CARGO	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	SALARIO	CONCEPTO	#PLANILLA DE MAYO Y JUNIO	OPERADOR	USUARIO	CLAVE
1	COORDINADOR GENERAL	Gladys Amanda	Uribe Poveda	1030470523	SALUD PENSION ARL	NUEVA EPS PORVENIR SURA	PM: 300336759 PJ: 300336759	mi planilla	1300470523	Amanda12345
2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dayana Michell	Florez Florez	1030500821	SALUD PENSION ARL	SANITAS PORVENIR SURA	PM: 8619227317 Y PJ: 24026049	ASOPAGOS	1030500821	Rosa2022.
3	PSICOLOGO	ISRAEL	GUERRERO GUTIERREZ	1093306741	SALUD PENSION ARL	NUEVA EPS COLPENSIONES SURA	PM: 1046762053 Y PJ: 1047380627	Simple	1093306741	1234
4	TRABAJADOR SOCIAL	GERSON JAVIER	FRANCO TORRES	1030463067	SALUD PENSION ARL	EPS SALUD PORVENIR SURA	PM: 59238308 PJ: 60052355	mi planilla	CC1030463067	Gerson123
5	NUTRICIONISTA	SANDRA MILENA	SOTO SUESCUN	1093743219	SALUD PENSION ARL	NUEVA EPS PORVENIR SURA	PM: 56228609 PJ: 56886333	Arus	901394843	2020

Nombre del Proponente: Fundación Gecapaz

Nombre del Representante Legal: Publio Torres Bernal
C. C. No. 19.223.026 de Bogotá
Correo electrónico fundagecapaz2016@gmail.com Telefax 3229041518
Ciudad: Cúcuta

FUNDACION GECAPAZ	FUNDACION GECAPAZ
Nit.900.213.050-8	Nit.900.213.050-8
PUBLIO TORRES BERNAL	MARIA FABIOLA SUAREZ RODRIGUEZ
Cédula de Ciudadanía N°19.223.026 Bogotá-Cundinamarca	Cédula de Ciudadanía N° 1.090.368.034 de los Patios – Norte de Santander
Representante Legal	Contador Público Titulado









UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5285 4E6D 8123 6050

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIA FABIOLA SUAREZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1090368034 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 182985-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1090500821 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-06	230301	800224808	PORVENIR	1	21	160.000	2.900	162.900
Período salud:	2022-06	EPS005	800251440	SANITAS	1	21	125.000	2.300	127.300
Planilla Nro.:	24026049 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	21	5.300	100	5.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	21	0	0	0
Fecha transacción:	2022-08-19	PASENA	899999034	SENA	0	21	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	21	0	0	0
Transacción:	1610879464	PAESAP	899999054	ESAP	0	21	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	21	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 295.600

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	GLADYS AMANDA URIBE POVEDA
IDENTIFICACION:	CC-1090470529
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-14
PERIODO PENSION:	2022-06
PERIODO SALUD:	2022-06
NUMERO PLANILLA:	24314915
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24314915
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	$ 1.725.000	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 215.700	$ 224.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.725.000	$ 0	$ 0	$ 11.300	$ 276.000	$ 287.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.725.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 9.100	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 20.600	$ 500.800	$ 521.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/08/2022

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE RAZÓN SOCIAL**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**FAX**
CC	1090463067	GERSON JAVIER FRANCO TORRES	av 10e # 5n-53 santa lucia	5493411	5493411

FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**
U	I	PRINCIPAL	PPAL	NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA MES AÑO)**	**NÚMERO RADICACIÓN**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**	**SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**
SALUD		**PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF**						
MES	**AÑO**	**MES**	**AÑO**					
6	2022	6	2022	N	15 09 2022	61841688	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	**NÚMERO DE EMPLEADOS**	1	**NIT EMPRESA CONVENIO**	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1090463067	FRANCO TORRES GERSON JAVIER	59	0			No	001	54																30	30	30	EPS042	$1,056,300	12.50%	($132,100)	230301	$1,056,300	16.00%	($169,100)	$0
2	CC 1090463067	FRANCO TORRES GERSON JAVIER	59	0			No	001	54																30	30	30	EPS042	$1,271,000	12.50%	$158,900	230301	$1,271,000	16.00%	$203,400	$0
																															$26,800				$34,300	$0

PAGADO

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

Los valores negativos corresponden al registro original de la planilla a corregir.

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1090463067	FRANCO TORRES GERSON JAVIER	$0	14-11	$1,056,300	1.04%	2	($11,100)
2	CC 1090463067	FRANCO TORRES GERSON JAVIER	$0	14-11	$1,271,000	1.04%	2	$13,300
			$0					$2,200

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información
Los valores negativos corresponden al registro original de la planilla a corregir.

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	2022-07-11, 10:48:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2022
Empresa	ISRAEL GUERRERO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1093906741
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1047380627
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1547549379
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 290.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	$ 125.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 5.300	$ 0
		SubTotales:		$ 290.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 290.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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	2022-09-15, 07:40:48 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2022
Empresa	ISRAEL GUERRERO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1093906741
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1048933541
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1654536344
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 82.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 43.400	$ 1.800
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	$ 33.900	$ 1.400
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 1.400	$ 100
		SubTotales:		$ 78.700	$ 3.300
		Total a Pagar:			$ 82.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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	1090463067	GERSON JAVIER FRANCO TORRES	av 10e # 5n-53 santa lucia	5493411	luisangelmejia67@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		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	
2022-06	2022-06	I	05/07/2022	60052355	$312.300	

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					
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	132.100	0		0		0	0	0	0	132.100	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	169.100	0	0	0	0	0	0		169.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	11.100				11.100	0	0	11.100			111	11.100	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	132.100	132.100
Pensión	1	169.100	169.100
Riesgos Laborales	1	11.100	11.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	312.300	312.300

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	1090463067	GERSON JAVIER FRANCO TORRES		av 10e # 5n-53 santa lucia	5493411	luisangelmejia67@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	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	
2022-06	2022-06	I	05/07/2022	60052355	$312.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1090463067	FRANCO TORRES GERSON JAVIER	59	0			N																	230301	1.056.300	169.100	0	0	0	0	EPS042	1.056.300	132.100	14-11	1.056.300	2	11.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-07-06, 03:24:34 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 56886333

Periodo Cotización 202206 **Periodo Servicio** 202206

PAGADA 2022-07-05 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA SOTO SUESCUN				
Documento	CC 1093743219	**Dirección**	AV 10E #5 N - 53 BRRO SANTA LUCIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5838637		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1093743219		**Residente**		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00				N	SOTO SUESCUN SANDRA MILENA	54001000 - 54		NORTE DE SANTANDER

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

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.656.400	230301		16 %	$ 1.656.400	$ 265.100	$ 0	$ 0	EPS041		12,5 %	$ 1.656.400	$ 207.100	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.656.400	$ 17.300	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FOSYGA-NUEVAEPS REG MOVILIDAD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 265.100	$ 0	$ 0	$ 207.100	$ 17.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 489.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.