CARLOS ALBERTO PASTRANA ZAPATA

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICACIÓN

Yo, CARLOS ALBERTO PASTRANA ZAPATA, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.658.061 de Cali, y con Tarjeta Profesional No- 60.033-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la Fundación Rosa de Misericordia Casa de Protección, identificada con NIT. 901.000.729-9, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la Fundación no ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la ley ya que no cuenta con personal a cargo.

(Se anexan planillas 9442179397 de Aportes en Línea, planilla 8848911150 de Pago Simple, de personal que da apoyo por prestación de servicios).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Tuluá, a los treinta y un días (31) días del mes de octubre de 2022.



CARLOS ALBERTO PASTRANA ZAPATA
Contador Público
T.P. 60.033-T

Celular 3152272157
Email: pyqasesoriasintegrales@gmail.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



60033-T

CARLOS ALBERTO
PASTRANA ZAPATA
C.C. 16658061
RES. INSCRIPCION 82 DEL 16/07/1998
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

273792 67607

PARA ANEXAR A DOCUMENTOS DE
FUNDACION CASA DE PROTECCION
ROSA DE MISERICORDIA

Identificación Plástica S.A. 1809421116

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

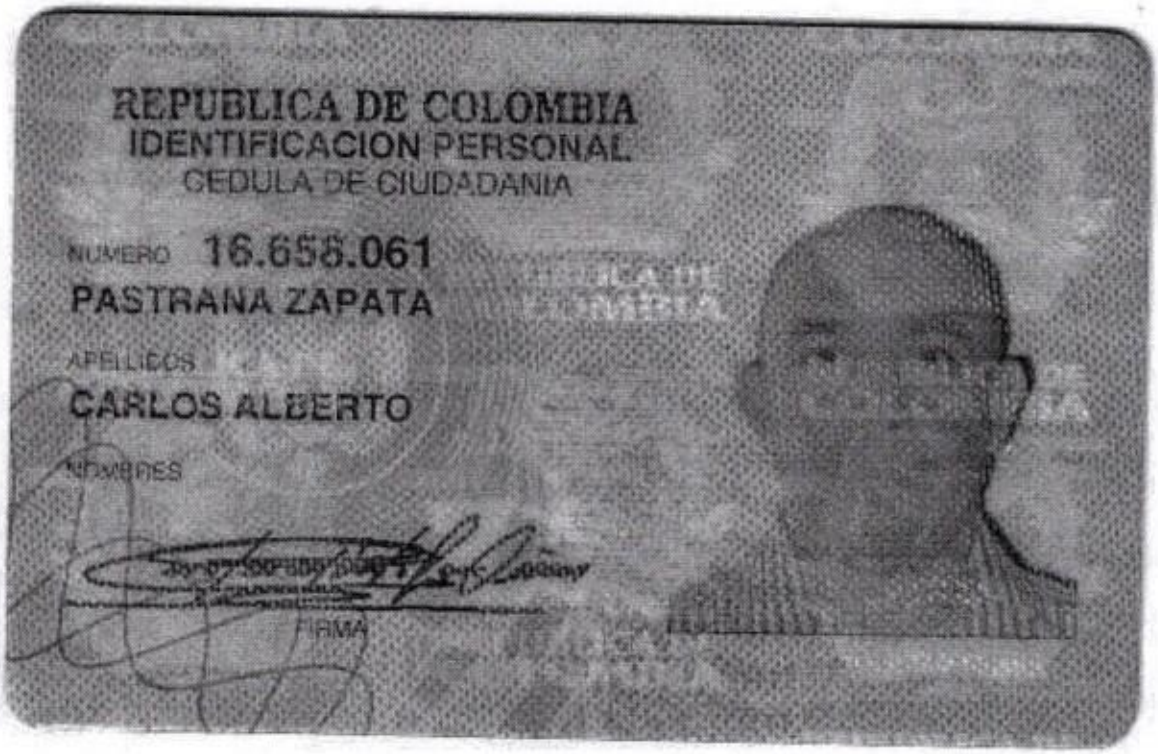
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Celular 3152272157
Email: pyqasesoriasintegrales@gmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.658.061
PASTRANA ZAPATA
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1961
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-OCT-1979 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3103400-00038721-M-0016658061-20080805 0001801641A 1 3040015798

Celular 3152272157
Email: pyqasesoriasintegrales@gmail.com

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-01, 12:23:18 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1048498952

Periodo Cotización: septiembre de 2022 Periodo Servicio: septiembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8836090950

PAGADA 27/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEYANIRA LOZANO VALDES		
Documento	CC38796462	Dirección	CL 11 #23 - 78
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3163504763
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	TULUA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 38796462	DEYANIRA LOZANOVALDES	59	0																		0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.143.564	$183.000	EPS SANITAS	$1.143.564	$143.000	0.03436	$1.143.564	$27.900	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$353.900

III. TOTALES

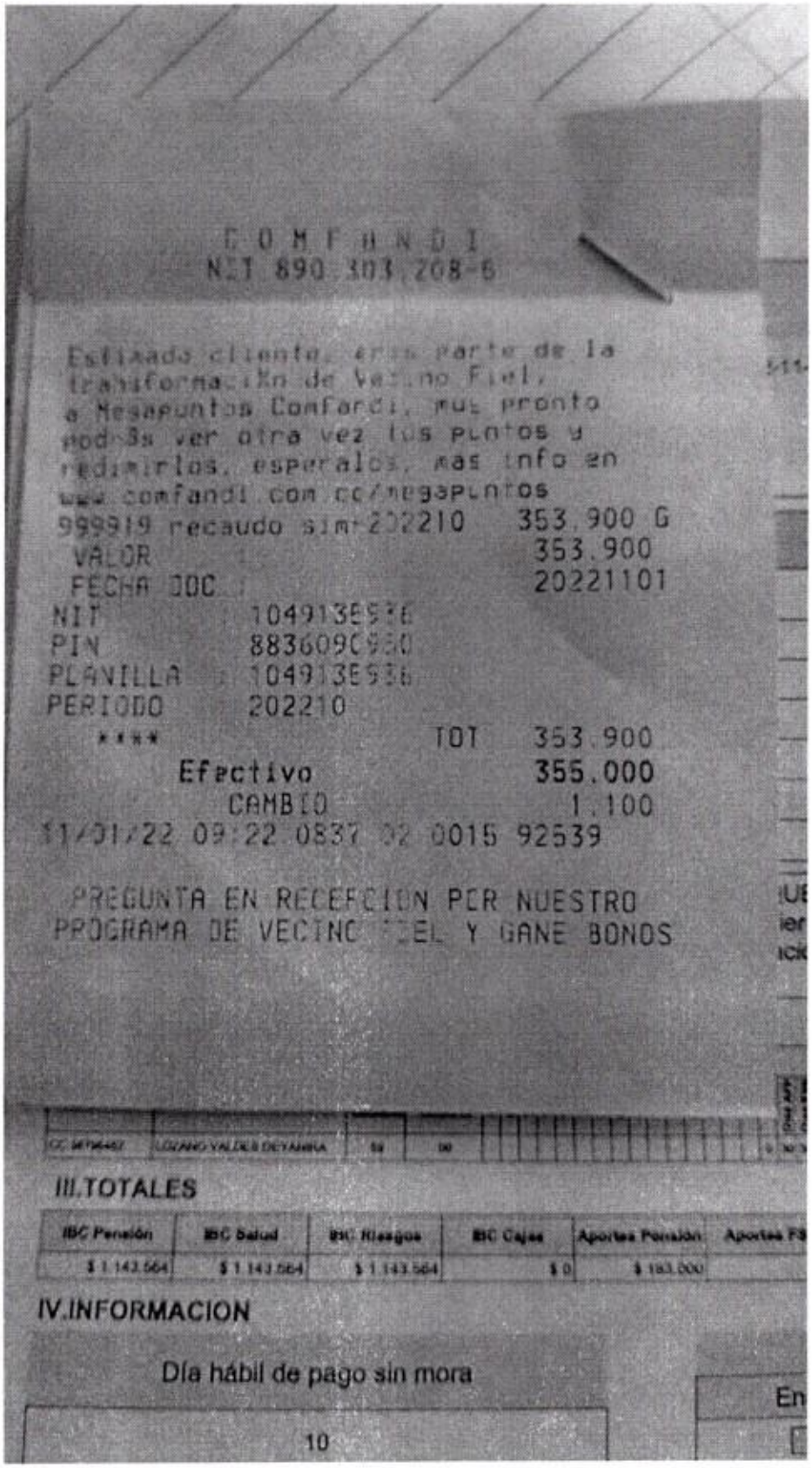
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (con cios,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.143.564	$1.143.564	$1.143.564	$0	$183.000	$143.000	$27.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$353.900	$0	$353.900

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! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner



C O M F A N D I
NIT 890 303 208-6

Estimado cliente, ésta parte de la
transformación de Vecino Fiel,
a Megapuntos Comfandi, muy pronto
podrás ver otra vez tus puntos y
redimirlos, esperalos, mas info en
www.comfandi.com.co/megapuntos
999919 recaudo sim 202210 353.900 G
VALOR 353.900
FECHA DOC 20221101
NIT 104913E93E
PIN 883609C980
PLANILLA 104913E936
PERIODO 202210
**** TOT 353.900
Efectivo 355.000
CAMBIO 1.100
11/01/22 09:22 0837 02 0015 92539

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FS
$ 1.143.564	$ 1.143.564	$ 1.143.564	$ 0	$ 183.000	

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

Enfermera

PAGOSIMPLE I Prefactura

Simple

Fecha creación reporte: 2022-10-21, 02:29:13PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2022 Periodo Servicio: octubre de 2022 Referencia pago(PIN): [redacted]

Fecha límite de pago: 2022-11-03

GUARDADA 20/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN KIMENA POTES CASTILLO				
Documento	CC29644911	Dirección	CL 0 #0 - 0 MANZANA F CASA 19		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3174686074		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA	Total Afiliados	1
Ciudad	SAN PEDRO	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO. Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con lainformación consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de lasfechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3:00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
[redacted]																					

III. TOTALES

IV. INFORMACION

Dia hábil de pago sin mora
3

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888489111500000000991231

Milbanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)664891115O(3900)0000000(96)20991231

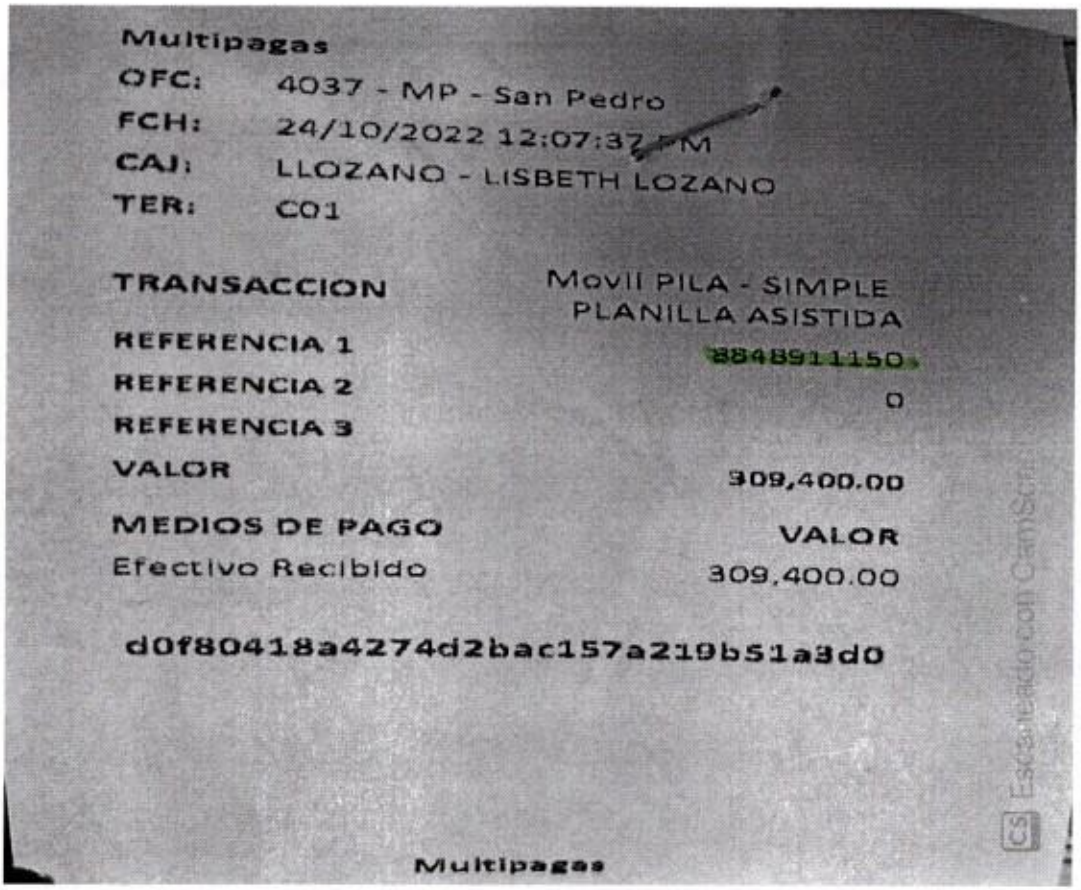
Realizar el pago de tu planilla en Supermercados Colsubsidio y Comfandi, en sucursales de Bancompartir y en sus corresponsales bancarios AKI

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (Milbanco) - MOVIRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito -Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Milbanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4148634 - Cali: 634 0515 - Medellín: 514 66 66 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 975 - ¡Más que Fácil, SIMPLE

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

¡El Poder de la SIMPLI!



Multipagas

OFC: 4037 - MP - San Pedro

FCH: 24/10/2022 12:07:37 PM

CAJ: LLOZANO - LISBETH LOZANO

TER: C01

TRANSACCION	Movil PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	8848911150
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	309,400.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	309,400.00

d0f80418a4274d2bac157a219b51a3d0

Multipagas

Escaneado con CamScanner

Enfermera

Simple

PAGOSIMPLE

Fecha creación reporte: 2022-07-13, 02:00:13 PM Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: Julio de 2022 Periodo Servicio: Julio de 2022 Referencia pago (PIN): 8845657330

Fecha límite de pago: 2022-08-03

GUARDADA 14/06/2022

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN XIMENA POTES CASTILLO				
Documento	CC29544911	Dirección	CL 0 #0 - 0 MANZANA F CASA 19		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3174686074		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SAN PEDRO	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidos y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																							Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAF	Aporte Mineducación	TOTAL
C 29544911	POTES CASTILLO KAREN XIMENA	59	00																							PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	ENSSANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	ARL SURA	$ 1.000.000	$ 24.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSO	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salarios	Incapacidades AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL PAGAR
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

V.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
3

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888456573300000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998495884(8020)8845657330(3900)0000000(96)20991231

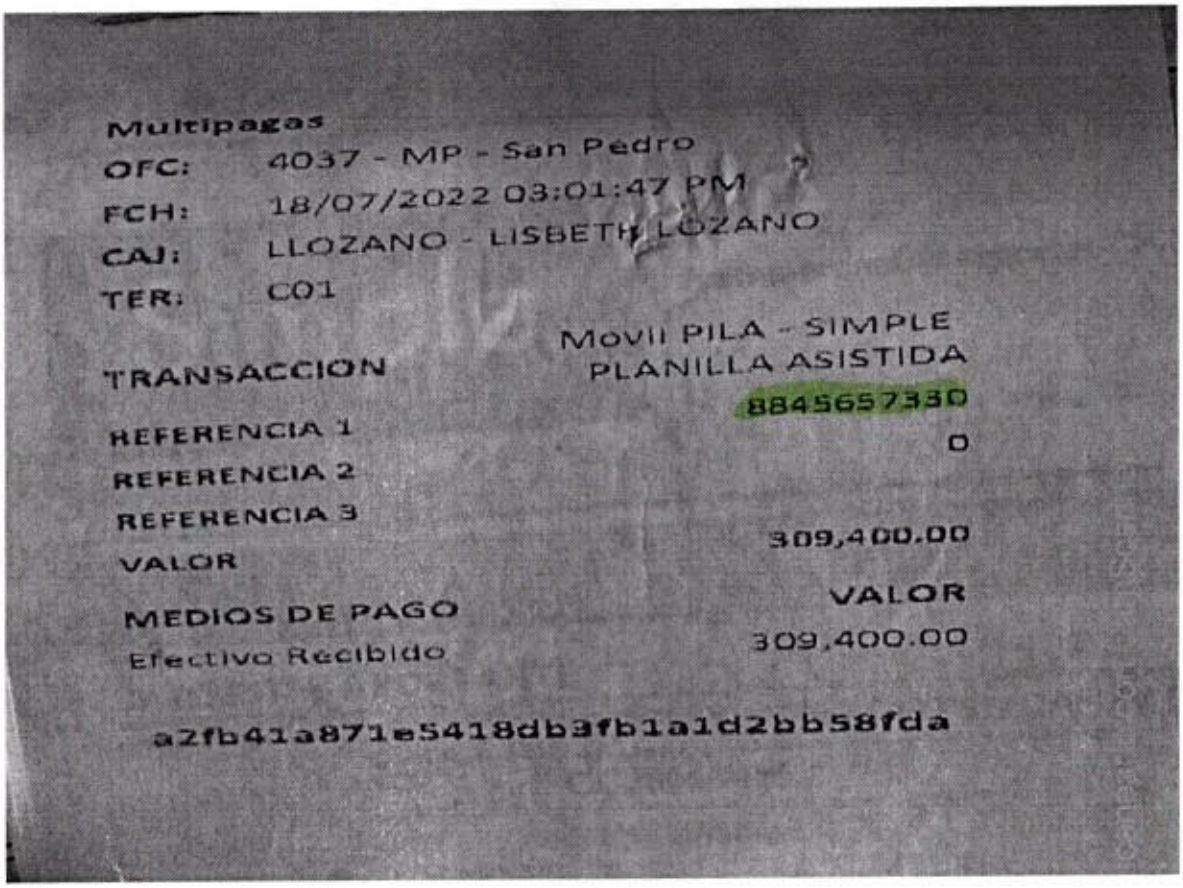
MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner



Multipagas

OFC: 4037 - MP - San Pedro

FCH: 18/07/2022 03:01:47 PM

CAJ: LLOZANO - LISBETH LOZANO

TER: C01

TRANSACCION	Movii PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	8845657330
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	309,400.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	309,400.00

a2fb41a871e5418db3fb1a1d2bb58fda

Enfermera

PAGOSIMPLE | Prefactura

Simple

Fecha creación reporte: 2022-08-12, 11:15:59 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: agosto de 2022 Periodo Servicio: agosto de 2022 Referencia pago (PIN): 8838397150

Fecha límite de pago: 2022-09-05

GUARDADA 12/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN XIMENA POTES CASTILLO				
Documento	CC29544911	Dirección	CL 0 #0 - 0 MANZANA F CASA 19		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3174686074		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SAN PEDRO	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO. Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3:00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días INC	Días LMA	Días VAC	Días VCT	Días IRP	Días SLN	Días IGE	Días VSP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 29544911	POTES CASTILLO KAREN XIMENA	59	00																									PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	SANITAS EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	ARL SURA	$ 1.000.000	$ 26.400	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFANDI	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 351.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Licencias, Subsidios	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 351.400

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 3

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888383971500000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éx

(415)7709998485884(8020)8838397150(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Ex tu - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

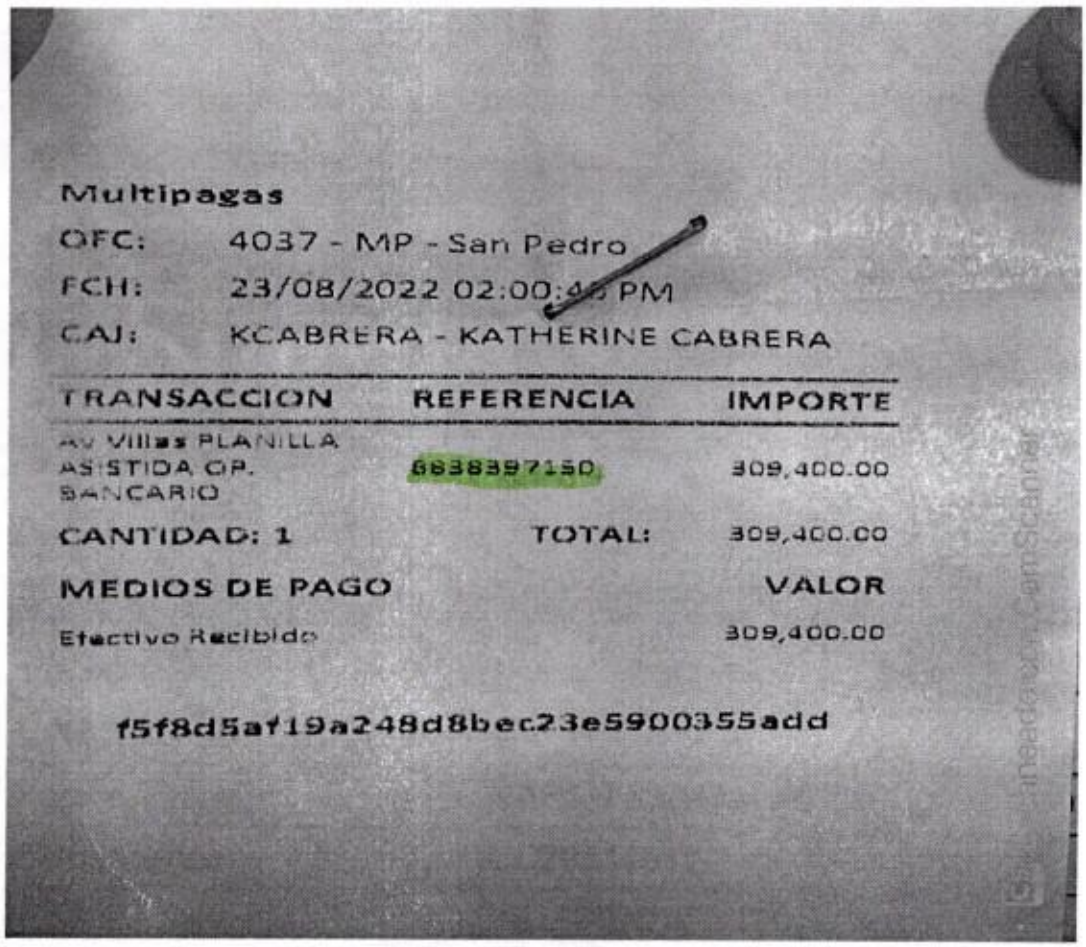
Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 6515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 40 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 66 50 - Resto del País: 01 8000 971 979 -

¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

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

Escaneado con CamScanner



Multipagas

OFC: 4037 - MP - San Pedro

FCH: 23/08/2022 02:00:46 PM

CAJ: KCABRERA - KATHERINE CABRERA

TRANSACCION	REFERENCIA	IMPORTE
AV Villas PLANILLA ASISTIDA CP. BANCARIO	6838397150	309,400.00
CANTIDAD: 1	TOTAL:	309,400.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	309,400.00

f5f8d5af19a248d8bec23e5900355add

Digitalizado con CamScanner

ENFERMERA

simple

Periodo Cotización: septiembre de 2022 Periodo Servicio: septiembre de 2022 Referencia pago (PIN): 684891150

Fecha límite de pago: 2022-10-05

GUARDADA 20/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN XIMENA POTES CASTILLO				
Documento	CC29544911	Dirección	CL 0 #0 - 0 MANZANA F CASA 19		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3174696074		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SAN PEDRO	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO. Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3:00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 29544911	POTES CASTILLO KAREN JUDITH	59	00																	PORVENIR	$ 1,000,000	$ 160,000	SANITAS EPS	$ 1,000,000	$ 124,000	SURA	$ 1,000,000	$ 24,360	SURA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308,360

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Subsi	Incapacidades AAP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 0	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 124,000	$ 24,360	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308,360	$ 0	$ 308,360

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 3

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888489111500000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

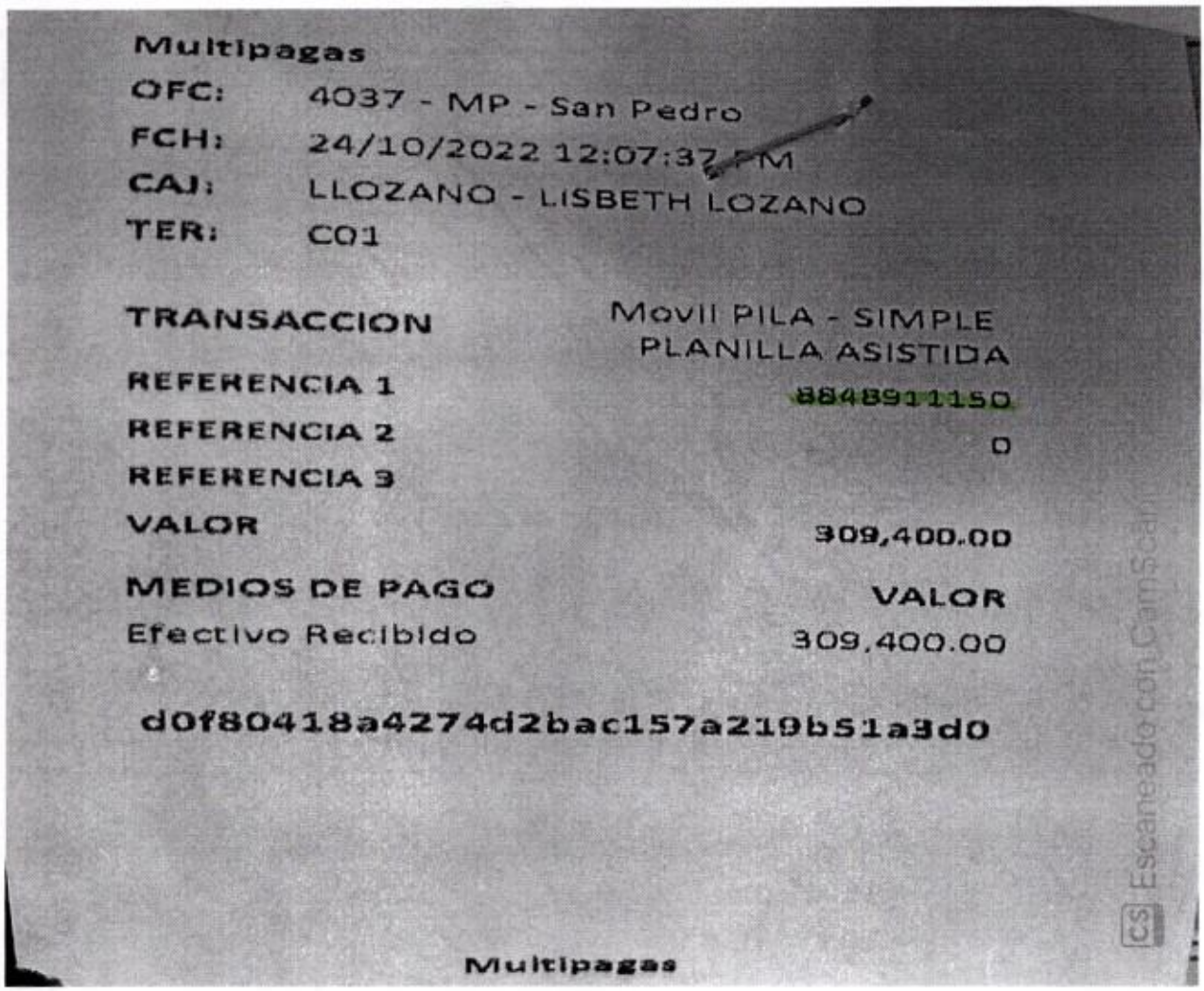
(415)7709998495884(8020)6848911150(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla – Surtimax / App: Móvil Colpatria – MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 6446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 80 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 349 25 82 - Barranquilla: 361 88 59 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!



Multipagas

OFC: 4037 - MP - San Pedro

FCH: 24/10/2022 12:07:37 PM

CAJ: LLOZANO - LISBETH LOZANO

TER: C01

TRANSACCION	Movil PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	8848911150
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	309,400.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	309,400.00

d0f80418a4274d2bac157a219b51a3d0

Multipagas

Escaneado con CamScanner

Manipuladora

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA DE LOS ANGELES OSPINA identificado(a) con CC 29899753 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GESTORES Y CONSULTORES DE COLOMBIA NI 900746494

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1732368858	9442179397	E	2022-10-31																	

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	LA EQUIDAD SEGUROS	30	0.522%	$1,000,000	$5,300
CCF	COMFIAR	30	4%	$1	$100
EPS	SANITAS	30	4%	$1,000,000	$40,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-08	2022-09	1732377625	9442179600	E	2022-10-31																	

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	LA EQUIDAD SEGUROS	30	0.522%	$1,000,000	$5,300
CCF	COMFIAR	30	4%	$1	$100
EPS	SANITAS	30	4%	$1,000,000	$40,000

Este certificado se expide el día 2022-10-31 a las 03:09.

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Manipulador

Certificado de Aportes

Se certifica que GESTORES Y CONSULTORES DE COLOMBIA identificado(a) con NI 900746494 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIA DE LOS ANGELES OSPINA identificado(a) con CC 29899753

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9442179397	1732368858	E	2022-10-31	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30
9442179397	1732368858	E	2022-10-31	ARL	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-09	30
9442179397	1732368858	E	2022-10-31	CCF	CCF67	COMFIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-09	30
9442179600	1732377625	E	2022-10-31	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-09	30
9442179600	1732377625	E	2022-10-31	ARL	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30
9442179600	1732377625	E	2022-10-31	CCF	CCF67	COMFIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30

Este certificado se expide el día 2022-10-31 a las 03:09.