Gobernación del Cauca	RECIBIDO A SATISFACCIÓN PERSONA JURÍDICA	Código: GF-P08-06
		Versión: 2
		Fecha: 17/05/2022
		Página: 1 de 3

TIPO DE INFORME				NRO. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		3137/2022	21/10/2022	31/10/2022

NRO. PROCESO CONVENIO DE ASOCIACION	DC-GSAP-RE-006-2022			
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA			
CONTRATISTA	CONGREGACION DE HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NIÑO JESÚS			
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT 800181601-4			
NRO. DE CELULAR Y/O TELÉFONO	3178948284			
CDP NRO.	4324	CRP No.	9795	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
NÚMERO DE PAGO	1			
VALOR POR PAGAR	$68.139.450			
BALANCE FINANCIERO				
VALOR DEL CONTRATO	$204.418.350			
VALOR EJECUTADO			$68.139.450	
SALDO POR EJECUTAR			$136.278.900	
SEGURIDAD SOCIAL	NRO. PLANILLA	7854159145	TOTAL, PAGADO	$7.771.900

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y LA CONGREGACION DE HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NIÑO JESÚS DE POPAYAN CAUCA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES, EL EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL PARA LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

JUSTIFICACION

El supervisor y/o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011, certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el 21 de octubre de 2022 al 31 de octubre de 2022 y cumpliendo con el pago al sistema e seguridad, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 21 de octubre del 2022 y el 31 de octubre del 2022 el contratista desarrolló las siguientes actividades:

Powered by CamScanner

ITEM	OBLIGACION
ITEM 3 **ALIMENTACIÓN**	Se proporcionó alimentación balanceada a los 75 Adultos Mayores, garantizando la alimentación por medio de cinco (5) raciones al día, el cual incluye: desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios en entre día para cada uno de los Adultos Mayores. Alimentación que debe ser revisada y avalada por un nutricionista de acuerdo a las condiciones de salud de los Adultos Mayores.
ITEM 4. **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL Y PROMOCIÓN DE CONSTRUCCIÓN DE REDES DE APOYO**	Se realizó apoyo psicosocial a setenta y cinco (75) adultos mayores de la siguiente manera: 1. Elaborar un diagnóstico integral, de cada uno de los adultos mayor priorizados, con la finalidad de realizar un plan de atención integral que comprende la valoración y seguimiento de los casos clínicos. 2. La Atención psicosocial se realizará una (1) vez a la semana de acuerdo al plan de atención integral basado en la persona. 3. Se realizarán actividades de manejo del estrés, mitigación y prevención del deterioro cognitivo una (1) vez por semana con los setenta y cinco (75) adultos mayores beneficiarios. 4. Fortalecimiento del trabajo en equipo al interior de los adultos mayores a través de un taller cada 15 días fomentando el buen trato. 5. Se realizarán actividades de buen trato en el adulto mayor dos (2) veces a la semana. 6. Realizar setenta y cinco (75) planes de atención individual psicosocial con si respectivo seguimiento. 7. Realizar un (1) organigrama y plan de actividades del centro por siete (7) días en la semana.
ITEM 5 **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y ASEGURAMIENTO EN SALUD**	Se realizó apoyo a setenta y cinco (75) adultos mayores de la siguiente manera: 1.Proporcionar servicio médico, nutricionista, gerontólogo para los setenta y cinco (75) adultos mayores que se atienden en el momento que lo requieran. 2.Realizar los tratamientos y fisioterapia que se requieran para cada adulto mayor dependiendo de la discapacidad que estos presentan. 3. Realizar un diagnóstico por odontología de los setenta y cinco (75) adultos mayores con la finalidad de identificar si requiere prótesis totales para gestionar con la EPS y si requiere prótesis parciales el centro debe asumir este gasto. 4.Se realizarán actividades de gestión necesarias con instancias como registraduría, hospitales, centros médicos, EPS, IPS, otros que una (1) vez por semana y las que sean necesarias.
ITEM 6 **CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO**	Se realizó apoyo a setenta y cinco (75) adultos mayores de la siguiente manera: 1.Elaborar diagnóstico sobre habilidades, destrezas y gustos de los setenta y cinco (75) adultos mayores. 2.Realizar talleres de laborterapia dos (2) veces por semana con el respectivo material.

Powered by CamScanner

	3.Realizar taller de promoción de trabajo asociativo una (1) vez cada 15 días con su respectivo plan de trabajo.
ITEM 7 **ACTIVIDADES DE DEPORTE CULTURA Y RECREACIÓN – ENCUENTROS INTERGENERACIONALES**	Se realizó apoyo a setenta y cinco (75) adultos mayores de la siguiente manera: 1. Realizar diagnóstico de habilidades de setenta y cinco (75) adultos mayores en actividad física. 2. Realizar actividades de práctica de actividad física, recreación dos (2) veces por semana. 3.Realizar setenta y cinco (75) planes de actividad física. 4.Realizar un encuentro al aire libre una (1) vez al mes con los setenta y cinco (75) adultos mayores (garantizar transporte, acompañamiento personal calificado, alimentación, recreación, caminata ecológica de acuerdo a las capacidades, lúdica, dinámicas, juegos tradicionales entre otros). 5. realizar encuentro de celebración de fechas especiales una (1) vez al mes, garantizando la logística y recreador.
ITEM 8 **SERVICIO FUNERARIO**	Se brinda cobertura de gastos y servicios funerarios básicos para setenta y cinco (75) adultos mayores, en caso de fallecimiento se presta el servicio de traslado de cuerpo desde el lugar donde se encuentra, organización, velación, marcha fúnebre.

NOTAS
El suscrito supervisor certifica que ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del CONTRATISTA y da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones del sistema general de seguridad social durante el periodo de octubre del 2022, vigencia del convenio de asociación 3137/2022 tal como se demuestra en el informe presentado.

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	MADRE AURA MARIA CARO TARAZONA
DEPENDENCIA	REPRESENTANTE LEGAL DE LA CONGREGACION DE HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NIÑO JESÚS
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUCELLY GUTIERREZ TAO
DEPENDENCIA	OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES
6/12/2022 **FECHA ELABORACION**	**FIRMA SUPERVISOR**

Powered by CamScanner

Gobernación del Cauca	RECIBIDO A SATISFACCIÓN PERSONA JURÍDICA	Código: GF-P08-06 Versión: 2 Fecha: 17/05/2022 Página: 1 de 3

TIPO DE INFORME				NRO. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		3137/2022	1/11/2022	30/11/2022

NRO. PROCESO CONVENIO DE ASOCIACIÓN	DC-GSAP-RE-006-2022			
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA			
CONTRATISTA	CONGREGACION DE HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NIÑO JESÚS			
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT 800181601-4			
NRO. DE CELULAR Y/O TELÉFONO	3178948284			
CDP NRO.	4324	CRP No.	9795	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
NÚMERO DE PAGO	2			
VALOR POR PAGAR	$68.139.450			
BALANCE FINANCIERO				
VALOR DEL CONTRATO	$204.418.350			
VALOR EJECUTADO			$136.278.900	
SALDO POR EJECUTAR			$68.139.450	
SEGURIDAD SOCIAL	NRO. PLANILLA	7857662077	TOTAL, PAGADO	$7.864.000

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y LA CONGREGACION DE HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NIÑO JESÚS DE POPAYAN CAUCA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES, EL EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL PARA LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

JUSTIFICACION

El supervisor y/o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011, certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el 1 de noviembre de 2022 al 30 de noviembre de 2022 y cumpliendo con el pago al sistema e seguridad, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 1 de noviembre de 2022 al 30 de noviembre de 2022 el contratista desarrolló las siguientes actividades:

Powered by CamScanner

ITEM	OBLIGACION
ITEM 3 **ALIMENTACIÓN**	Se proporcionó alimentación balanceada a los 75 Adultos Mayores, garantizando la alimentación por medio de cinco (5) raciones al día, el cual incluye: desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios en entre día para cada uno de los Adultos Mayores. Alimentación que debe ser revisada y avalada por un nutricionista de acuerdo a las condiciones de salud de los Adultos Mayores.
ITEM 4. **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL Y PROMOCIÓN DE CONSTRUCCIÓN DE REDES DE APOYO**	Se realizó apoyo psicosocial a setenta y cinco (75) adultos mayores de la siguiente manera: 1. Elaborar un diagnóstico integral, de cada uno de los adultos mayor priorizados, con la finalidad de realizar un plan de atención integral que comprende la valoración y seguimiento de los casos clínicos. 2. La Atención psicosocial se realizará una (1) vez a la semana de acuerdo al plan de atención integral basado en la persona. 3. Se realizarán actividades de manejo del estrés, mitigación y prevención del deterioro cognitivo una (1) vez por semana con los setenta y cinco (75) adultos mayores beneficiarios. 4. Fortalecimiento del trabajo en equipo al interior de los adultos mayores a través de un taller cada 15 días fomentando el buen trato. 5. Se realizarán actividades de buen trato en el adulto mayor dos (2) veces a la semana. 6. Realizar setenta y cinco (75) planes de atención individual psicosocial con si respectivo seguimiento. 7. Realizar un (1) organigrama y plan de actividades del centro por siete (7) días en la semana.
ITEM 5 **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y ASEGURAMIENTO EN SALUD**	Se realizó apoyo a setenta y cinco (75) adultos mayores de la siguiente manera: 1.Proporcionar servicio médico, nutricionista, gerontólogo para los setenta y cinco (75) adultos mayores que se atienden en el momento que lo requieran. 2.Realizar los tratamientos y fisioterapia que se requieran para cada adulto mayor dependiendo de la discapacidad que estos presentan. 3. Realizar un diagnóstico por odontología de los setenta y cinco (75) adultos mayores con la finalidad de identificar si requiere prótesis totales para gestionar con la EPS y si requiere prótesis parciales el centro debe asumir este gasto. 4.Se realizarán actividades de gestión necesarias con instancias como registraduría, hospitales, centros médicos, EPS, IPS, otros que una (1) vez por semana y las que sean necesarias.
ITEM 6 **CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO**	Se realizó apoyo a setenta y cinco (75) adultos mayores de la siguiente manera: 1.Elaborar diagnóstico sobre habilidades, destrezas y gustos de los setenta y cinco (75) adultos mayores. 2.Realizar talleres de laborterapia dos (2) veces por semana con el respectivo material. 3.Realizar taller de promoción de trabajo asociativo una (1) vez cada 15 días con su respectivo plan de trabajo.

Powered by CamScanner

ITEM 7 **ACTIVIDADES DE DEPORTE CULTURA Y RECREACIÓN – ENCUENTROS INTERGENERACIONALES**	Se realizó apoyo a setenta y cinco (75) adultos mayores de la siguiente manera: 1. Realizar diagnóstico de habilidades de setenta y cinco (75) adultos mayores en actividad física. 2. Realizar actividades de práctica de actividad física, recreación dos (2) veces por semana. 3.Realizar setenta y cinco (75) planes de actividad física. 4.Realizar un encuentro al aire libre una (1) vez al mes con los setenta y cinco (75) adultos mayores (garantizar transporte, acompañamiento personal calificado, alimentación, recreación, caminata ecológica de acuerdo a las capacidades, lúdica, dinámicas, juegos tradicionales entre otros). 5. realizar encuentro de celebración de fechas especiales una (1) vez al mes, garantizando la logística y recreador.
ITEM 8 **SERVICIO FUNERARIO**	Se brindó cobertura de gastos y servicios funerarios básicos para setenta y cinco (75) adultos mayores, en caso de fallecimiento se presta el servicio de traslado de cuerpo desde el lugar donde se encuentra, organización, velación, marcha fúnebre.

NOTAS
El suscrito supervisor certifica que ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del CONTRATISTA y da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones del sistema general de seguridad social de NOVIEMBRE DE 2022, vigencia del convenio de asociación 3137 de 2022 tal como se demuestra en el informe presentado.

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	MADRE AURA MARIA CARO TARAZONA
DEPENDENCIA	REPRESENTANTE LEGAL DE LA CONGREGACION DE HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NIÑO JESÚS
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUCELLY GUTIERREZ TAO
DEPENDENCIA	OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES
6/12/2022 **FECHA ELABORACION**	**FIRMA SUPERVISOR**

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | banco popular

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800181601
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HOGAR DIVINO NIÑO JESUS - POPAYAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 4 00 55	TELÉFONO:	8240509
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de atención en instituciones para el
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		7854159145	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1687886488

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 381.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 381.800	$ 0	$ 381.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 1.428.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.428.100	$ 0	$ 1.428.100
230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.403.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.403.700	$ 0	$ 1.403.700
SUBTOTALES:										$ 3.213.600	$ 0	$ 3.213.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 364.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.700	$ 0	$ 0	$ 364.700
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.300	$ 0	$ 0	$ 150.300
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 129.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.200	$ 0	$ 0	$ 129.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 989.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 989.000	$ 0	$ 0	$ 989.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 729.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 729.700	$ 0	$ 0	$ 729.700
EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 148.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.100	$ 0	$ 0	$ 148.100
SUBTOTALES:													$ 2.511.000	$ 0	$ 0	$ 2.511.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	19		$ 0	$ 0		$ 0	$ 147.200	$ 147.200	$ 0	$ 0	$ 147.200
SUBTOTALES:									$ 147.200	$ 0	$ 0	$ 147.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	19	$ 844.200	$ 0	$ 844.200
SUBTOTALES:			$ 844.200	$ 0	$ 844.200

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	19	$ 633.500	$ 0	$ 633.500
PASENA	PASENA - SENA	19	$ 422.400	$ 0	$ 422.400
SUBTOTALES:			$ 1.055.900	$ 0	$ 1.055.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1007785214	MONTAÑO TOMBE JHON	DEPEND		$ 1.050.000	FIJO			NO
2	CC 10543349	CEPEDA AVILIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO
3	CC 1058962354	ALVARADO IMBACHI DANYELI RUBIELA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO
4	CC 1058[illegible]	ALVARADO IMBACHI DEIVER ARNUVIO	DEPEND		$ 1.050.000	FIJO			NO
5	CC 1059450379	ALVAREZ HERNANDEZ JORGE LUIS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO
6	CC 1061685471	TALAGA CLAUDIA MARITZA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO
7	CC 1061718503	TALAGA LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO
8	CC 1061713605	GARCIA ANACONA SHIRLEY ORIANA	DEPEND		$ 1.050.000	FIJO			NO
9	CC 1061744912	VELASCO MENESES EDINSON FREDY	DEPEND		$ 1.050.000	FIJO			NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1									X								
2																	
3									X								
4									X								
5																	
6									X								
7									X								
8									X								
9									X								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.184.312	$ 189.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.500
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.066.667	$ 170.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.700
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.170.093	$ 187.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.300
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.033.333	$ 165.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.400
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.083.333	$ 173.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.400
8	230201-PROTECCION	30	$ 1.201.812	$ 192.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.300
9	230201-PROTECCION	30	$ 1.184.312	$ 189.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	30	$ 1.184.312	$ 148.100	$ 0	$ 148.100
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.066.667	$ 133.400	$ 0	$ 133.400
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.170.093	$ 146.300	$ 0	$ 146.300
5	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
6	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	$ 1.033.333	$ 129.200	$ 0	$ 129.200
7	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.083.333	$ 135.500	$ 0	$ 135.500
8	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.201.812	$ 150.300	$ 0	$ 150.300
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.184.312	$ 148.100	$ 0	$ 148.100

ARP — PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-25-COLMENA	30	$ 1.184.312		$ 6.200	30	1.184.312	SCCF14-COMFACAUCA	$ 47.400	$ 23.700	$ 35.600	$ 0	$ 0
2	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	1.000.000	SCCF14-COMFACAUCA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
3	14-25-COLMENA	30	$ 1.066.667		$ 5.600	30	1.066.667	SCCF14-COMFACAUCA	$ 42.700	$ 21.400	$ 32.100	$ 0	$ 0
4	14-25-COLMENA	30	$ 1.170.093		$ 6.200	30	1.170.093	SCCF14-COMFACAUCA	$ 46.900	$ 23.500	$ 35.200	$ 0	$ 0
5	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	1.000.000	SCCF14-COMFACAUCA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
6	14-25-COLMENA	30	$ 1.033.333		$ 5.400	30	1.033.333	SCCF14-COMFACAUCA	$ 41.400	$ 20.700	$ 31.000	$ 0	$ 0
7	14-25-COLMENA	30	$ 1.083.333		$ 5.700	30	1.083.333	SCCF14-COMFACAUCA	$ 43.400	$ 21.700	$ 32.500	$ 0	$ 0
8	14-25-COLMENA	30	$ 1.201.812		$ 6.300	30	1.201.812	SCCF14-COMFACAUCA	$ 48.100	$ 24.100	$ 36.100	$ 0	$ 0
9	14-25-COLMENA	30	$ 1.184.312		$ 6.200	30	1.184.312	SCCF14-COMFACAUCA	$ 47.400	$ 23.700	$ 35.600	$ 0	$ 0

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

banco popular

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800181601
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			HOGAR DIVINO NIÑO JESUS - POPAYAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 4 00 55	TELEFONO:	8240509
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de atención en instituciones para el
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7854159145	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2022
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1587686488

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE	EXONERADO APORTES TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
10	CC 1061754783	JURADO CUEDA PAOLA	DEPEND		$ 1.000.000	VARIABLE			NO	01								X								230301-PORVENIR	30	$ 1.066.667	$ 170.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.066.667	$ 133.400	$ 0	$ 133.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.066.667		$ 5.600	30	$ 1.066.667	SCCF14-COMFACAUCA	$ 42.700	$ 21.400	$ 32.100	$ 0	$ 0
11	CC 1061820623	ACOSTA LEDESMA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF14-COMFACAUCA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
12	CC 1143925762	MUÑOZ ENRIQUEZ JENNIFER MARITZA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO		05															230301-PORVENIR	5	$ 166.667	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.700	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 166.667	$ 20.900	$ 0	$ 20.900	14-25-COLMENA	5	$ 166.667		$ 900	5	$ 667.535	SCCF14-COMFACAUCA	$ 26.800	$ 13.400	$ 20.100	$ 0	$ 0
13	CC 25278342	PEÑAFIEL BURBANO EMPLEY ROCIO	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.600.000		$ 8.400	30	$ 1.600.000	SCCF14-COMFACAUCA	$ 64.000	$ 32.000	$ 48.000	$ 0	$ 0
14	CC 25485891	MUÑOZ CRUZ BLANCA NORA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO		30							X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.135.417	$ 181.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 181.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.135.417	$ 142.000	$ 0	$ 142.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.135.417		$ 6.000	30	$ 1.640.825	SCCF14-COMFACAUCA	$ 65.700	$ 32.900	$ 49.300	$ 0	$ 0
15	CC 27232386	DUEÑAS LARA CADENA BERTHA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.100.000	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.100.000	$ 137.500	$ 0	$ 137.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.100.000		$ 5.800	30	$ 1.100.000	SCCF14-COMFACAUCA	$ 44.000	$ 22.000	$ 33.000	$ 0	$ 0
16	CC 34637573	ILES SAMBONI ADELINDA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	06																25-14 COLPENSIONES	25	$ 833.334	$ 133.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 133.400	ESS062-ASMET SALUD	25	$ 833.334	$ 104.200	$ 0	$ 104.200	14-25-COLMENA	25	$ 833.334		$ 4.400	25	$ 833.334	SCCF14-COMFACAUCA	$ 33.400	$ 16.700	$ 25.100	$ 0	$ 0
17	CC 34638805	RUANO MUÑOZ ELIS NANETH	DEPEND		$ 1.050.000	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.174.468	$ 188.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 188.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.174.468	$ 146.900	$ 0	$ 146.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.174.468		$ 6.200	30	$ 1.174.468	SCCF14-COMFACAUCA	$ 47.000	$ 23.500	$ 35.300	$ 0	$ 0
18	CC 76306397	MUÑOZ CARDENAS EMY LEONARDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.081.250	$ 173.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.081.250	$ 135.200	$ 0	$ 135.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.081.250		$ 47.100	30	$ 1.081.250	SCCF14-COMFACAUCA	$ 43.300	$ 21.700	$ 32.500	$ 0	$ 0
19	CC 76308004	MUÑOZ PAJOA MASQUEZ ARIEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF14-COMFACAUCA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 7.771.900

Planilla Pagada
SOI

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

banco popular

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800181601
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HOGAR DIVINO NIÑO JESUS - POPAYAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 4 00 55	TELÉFONO:	8240509
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	S-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de atención en
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7854159145	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: septiembre AÑO: 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: octubre AÑO: 2022	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1687686488	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 381.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 1.428.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.403.700
SUBTOTAL:			19	**$ 3.213.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 729.700
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	3	$ 364.700
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 150.300
837000084	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 148.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 989.000
817001773	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	$ 129.200
SUBTOTAL:			19	**$ 2.511.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891500182	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	19	$ 844.200
SUBTOTAL:			19	**$ 844.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	19	$ 147.200
SUBTOTAL:			19	**$ 147.200**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	19	$ 422.400
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	19	$ 633.500
SUBTOTAL:				**$ 1.055.900**

7'771.900

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	800181801
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			HOGAR DIVINO NIÑO JESUS - POPAYAN
CIUDAD/MUNICIPIO	POPAYAN	DEPARTAMENTO	CAUCA
DIRECCIÓN	CL 4 00 55	TELÉFONO	8240509
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de atención en instituciones para el
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7857662077	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/11/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1736337699

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.121.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.121.100	$ 0	$ 1.121.100
230201	230201- PROTECCIÓN	2	$ 371.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.800	$ 0	$ 371.800
250301	250301-PORVENIR	10	$ 1.760.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.760.100	$ 0	$ 1.760.100
SUBTOTALES										$ 3.253.000	$ 0	$ 3.253.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 740.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 740.700	$ 0	$ 0	$ 740.700
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD ESS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 537.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 537.600	$ 0	$ 0	$ 537.600
EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 147.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.300	$ 0	$ 0	$ 147.300
ESSC24	ESSC24- COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.200	$ 0	$ 0	$ 145.200
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 134.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.400	$ 0	$ 0	$ 134.400
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 836.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 836.200	$ 0	$ 0	$ 836.200
SUBTOTALES													$ 2.541.400	$ 0	$ 0	$ 2.541.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	19		$ 0	$ 0		$ 0	$ 148.200	$ 148.200	$ 0	$ 0	$ 148.200
SUBTOTALES									$ 148.200	$ 0	$ 0	$ 148.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	19	$ 853.700	$ 0	$ 853.700
SUBTOTALES			$ 853.700	$ 0	$ 853.700

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	19	$ 640.500	$ 0	$ 640.500
PASENA	PASENA - SENA	19	$ 427.200	$ 0	$ 427.200
SUBTOTALES			$ 1.067.700	$ 0	$ 1.067.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	APORTANTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007782214	MORENO GOMEZ IGNACIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.177.749	$ 188.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 188.500	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	30	$ 1.177.749	$ 147.300	$ 0	$ 147.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.177.749		$ 0	30	$ 1.177.749	$CCF14-COMFACAUCA	$ 47.200	$ 23.600	$ 35.400	$ 0	$ 0
2	CC 10843340	DORADO PABLO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	24																25-14 COLPENSIONES	24	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000	EPS037-NUEVA EPS	24	$ 800.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-25-COLMENA	24	$ 800.000		$ 4.200	24	$ 800.000	$CCF14-COMFACAUCA	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
3	CC 1088027354	ALVAREZ [illegible]	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.050.000	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.050.000	$ 131.300	$ 0	$ 131.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.050.000		$ 5.500	30	$ 1.050.000	$CCF14-COMFACAUCA	$ 42.000	$ 21.000	$ 31.500	$ 0	$ 0
4	CC 1088	[illegible]	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.207.281	$ 193.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 193.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.207.281	$ 151.000	$ 0	$ 151.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.207.281		$ 6.400	30	$ 1.207.281	$CCF14-COMFACAUCA	$ 48.300	$ 24.200	$ 36.300	$ 0	$ 0
5	CC 1088	[illegible]	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC62-ASMET SALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	$CCF14-COMFACAUCA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
6	CC 1061	[illegible]	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.075.000	$ 172.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172.000	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C.	30	$ 1.075.000	$ 134.400	$ 0	$ 134.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.075.000		$ 5.700	30	$ 1.075.000	$CCF14-COMFACAUCA	$ 43.000	$ 21.500	$ 32.300	$ 0	$ 0
7	CC 1061713	[illegible]	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.091.667	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	ESSC62-ASMET SALUD ESS	30	$ 1.091.667	$ 136.500	$ 0	$ 136.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.091.667		$ 5.700	30	$ 1.091.667	$CCF14-COMFACAUCA	$ 43.700	$ 21.900	$ 32.800	$ 0	$ 0
8	CC 1061713	[illegible]	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.161.343	$ 185.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.900	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.161.343	$ 145.200	$ 0	$ 145.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.161.343		$ 6.100	30	$ 1.161.343	$CCF14-COMFACAUCA	$ 46.500	$ 23.300	$ 34.900	$ 0	$ 0
9	CC 1061744612	[illegible]	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.161.343	$ 185.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.161.343	$ 145.200	$ 0	$ 145.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.161.343		$ 6.100	30	$ 1.161.343	$CCF14-COMFACAUCA	$ 46.500	$ 23.300	$ 34.900	$ 0	$ 0

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	800181601
NOMBRE O RAZON SOCIAL			HOGAR DIVINO NIÑO JESUS - POPAYAN
CIUDAD/MUNICIPIO	POPAYAN	DEPARTAMENTO	CAUCA
DIRECCIÓN	CL 4 00 55	TELÉFONO	8240509
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de atención en instituciones para el
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7857662077			TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre	AÑO	2022
DIAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2022/11/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN			1736337699

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE TERRITORIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
10	CC 1061754783	DURADO CUESTA PAOLA	DEPEND		$ 1.200.000	VARIABLE			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.130.208	$ 180.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.130.208	$ 141.300	$ 0	$ 141.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.130.208		$ 5.900	30	$ 1.130.208	SCCF14-COMFACAUCA	$ 45.300	$ 22.700	$ 34.000	$ 0	$ 0	
11	CC 1061771975	DURADO CUESTA CAROLINA	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			NO	01								X								230301-PORVENIR	30	$ 1.208.334	$ 193.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 193.400	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.208.334	$ 151.100	$ 0	$ 151.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.208.334		$ 6.400	30	$ 1.208.334	SCCF14-COMFACAUCA	$ 48.400	$ 24.200	$ 36.300	$ 0	$ 0	
12	CC 1061829923	HORTOLANO RAMOS ELIZABETH	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.058.334	$ 169.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.400	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.058.334	$ 132.300	$ 0	$ 132.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.058.334		$ 5.600	30	$ 1.058.334	SCCF14-COMFACAUCA	$ 42.400	$ 21.200	$ 31.800	$ 0	$ 0	
13	CC 25276342	HENAO BURBANO SHIRLEY VIRGILIA	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.608.333	$ 257.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.400	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.608.333	$ 201.100	$ 0	$ 201.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.608.333		$ 8.400	30	$ 1.608.333	SCCF14-COMFACAUCA	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0	
14	CC 27252888	CALDERON CACERES BERTHA	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			NO		10															25-14 COLPENSIONES	10	$ 333.334	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.400	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 333.334	$ 41.700	$ 0	$ 41.700	14-25-COLMENA	10	$ 333.334		$ 1.800	10	$ 333.334	SCCF14-COMFACAUCA	$ 33.400	$ 16.700	$ 25.000	$ 0	$ 0	
15	CC 34624758	CAMPO CAMPO ANA LUZ	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF14-COMFACAUCA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	
16	CC 34637915	LES RAMIREZ ADELAIDA	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF14-COMFACAUCA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	
17	CC 34636826	RUANO MUÑOZ ELSY YANETH	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.191.968	$ 190.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.191.968	$ 149.000	$ 0	$ 149.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.191.968		$ 6.300	30	$ 1.191.968	SCCF14-COMFACAUCA	$ 47.700	$ 23.900	$ 35.800	$ 0	$ 0	
18	CC 76304888	MUÑOZ CARDENAS ENIT MERCEDES	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.071.875	$ 171.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 171.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.071.875	$ 134.000	$ 0	$ 134.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.071.875		$ 46.700	30	$ 1.071.875	SCCF14-COMFACAUCA	$ 42.900	$ 21.500	$ 32.200	$ 0	$ 0	
19	CC 76306894	FALLA MARQUEZ MIRIAN	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF14-COMFACAUCA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 7.864.000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

banco popular

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800181601
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HOGAR DIVINO NIÑO JESUS - POPAYAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 4 00 55	TELÉFONO:	8240509
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de atención en
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7857662077	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1736337699		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 371.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.121.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	$ 1.760.100
SUBTOTAL:			19	**$ 3.253.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 740.700
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	4	$ 537.600
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 145.200
837000084	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 147.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 836.200
817001773	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	$ 134.400
SUBTOTAL:			19	**$ 2.541.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891500182	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	19	$ 853.700
SUBTOTAL:			19	**$ 853.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	19	$ 148.200
SUBTOTAL:			19	**$ 148.200**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	19	$ 427.200
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	19	$ 640.500
SUBTOTAL:				**$ 1.067.700**

$ 1'864.000

Powered by CamScanner

Congregación de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
"Hogar Divina Niño Jesús"
Nit 800.181.601-4

CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, SOR AURA MARÍA CARO TARAZONA identificada con cédula de ciudadanía N° 35.325.027 de Bogotá D.C N, en mi calidad de representante legal de LA CONGREGACION DE HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NIÑO JESÚS, por medio de la presente y de acuerdo a mis facultades estatutarias, se permite CERTIFICAR que, se han realizado oportunamente los pagos de los aportes del sistema de seguridad social integral y de parafiscales, durante los últimos seis (6) meses, asociados a la persona jurídica.

La persona jurídica, cuando a ello hubiera lugar de conformidad con el art-50 de la ley 789 de 2002 PERIODO DE OCTUBRE DE 2022

Para constancia se firma a los treinta y un (31) días del mes de octubre de 2022.

SOR AURA MARÍA CARO TARAZONA
CC.: 35.325.027 de Bogotá D.C
Representante Legal
HOGAR DIVINO NIÑO JESÚS
hadpopayan@hotmail.com

Powered by CamScanner

Congregación de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados
"Hogar Divina Niña Jesús"
Nit 800.181.601-4

CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, SOR AURA MARÍA CARO TARAZONA identificada con cédula de ciudadanía N° 35.325.027 de Bogotá D.C N, en mi calidad de representante legal de LA CONGREGACION DE HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS HOGAR DIVINO NIÑO JESÚS, por medio de la presente y de acuerdo a mis facultades estatutarias, se permite CERTIFICAR que, se han realizado oportunamente los pagos de los aportes del sistema de seguridad social integral y de parafiscales, durante los últimos seis (6) meses, asociados a la persona jurídica.

La persona jurídica, cuando a ello hubiera lugar de conformidad con el art-50 de la ley 789 de 2002 PERIODO DE NOVIEMBRE DE 2022

Para constancia se firma a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2022.

SOR AURA MARÍA CARO TARAZONA
CC.: 35.325.027 de Bogotá D.C
Representante Legal
HOGAR DIVINO NIÑO JESÚS
hadpopayan@hotmail.com

Powered by CamScanner

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
POPAYAN

El Banco Popular, hace constar que el cliente HERMNITAS DE LOS ANC IANOS DESAMPARDS identificado con NIT Persona Jurídica No. 800.181.601 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 290 Popayan con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	RENTAHORRO
Número:	220-290-41546-2
Fecha de Apertura:	2020-06-17
Nombre Cuenta	HERMNITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARDS
Estado	ACTIVA

VALOR SALDO DISPONIBLE $ 87.779.028,86

Esta constancia se expide con destino a A QUIEN LE INTERESE
Elaborada en la oficina 290 POPAYAN el dia 04 del mes 10 del año 2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín