Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 20 de 2023 09:09 am

Número de Transacción: APII3110324140182646

Editor de Lotes

E6-0139

Fecha: Abril 20 de 2023 09:59 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******0386
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS SALDO MARZ
Fecha de Aplicación:	Abril 20 de 2023
Valor del Lote:	$684.622,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	HEIDY SUAREZ	CC 52859553	Daviplata	Deposito Electrónico	3208309003	$684.622,00	--	SALDO OPS MRZ	PAGO OPS	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Marzo 30 de 2023 12:13 pm

Número de Transacción: APII3089325179723501

Editor de Lotes

E6 - 6116

Fecha: Marzo 30 de 2023 12:35 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS RECURSOS HUMANOS
Fecha de Aplicación:	Marzo 30 de 2023
Valor del Lote:	$1.500.000,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	HEIDY SUAREZ	CC 52859553	Daviplata	Deposito Electrónico	3208309003	$1.500.000,00	--	PROFESIONAL AREA	PAGO MRZ	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 30 de marzo del 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8.
DEBE A:

La señora Heidy Yolima Suarez Rodríguez identificada con número de cedula 52.859.553 de Bogotá la suma de $2.200.000 (DOS MILLONES DOSCIENTOS DE PESOS) por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL DE AREA del periodo comprendido entre el 01 de marzo del 2023 al 31 de marzo de 2023. Dicho valor a consignar a Daviplata 3208309003.

Anexo pago de seguridad social

Atentamente

HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ
CC. 52.859.553 de Bogotá.
Dirección: Calle 56 f sur # 29-33
Celular: 3208309003
Correo electrónico: hesuro1829@gmail.com

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	52859553	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ		CALLE 56 F SUR 29 33	2300947	hesuro1629@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	30/03/2023	65869281	$343.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	17	3.000	0	148.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	17	3.900	0	189.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	17	200	6.300			61	6.300	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	145.000	148.000
Pensión	1	185.600	189.500
Riesgos Laborales	1	6.100	6.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	343.800

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

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 20 de 2023 11:39 am

Número de Transacción: APII3110328269240786

Editor de Lotes

C6-0139

Fecha: Abril 20 de 2023 12:13 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS MARZ CONTADOR
Fecha de Aplicación:	Abril 20 de 2023
Valor del Lote:	$2.085.321,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	MAURICIO RODRIGUEZ	CC 80165353	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101525491	$2.085.321,00	--	OPS CONTADOR	PGO DE MRZ	--

Imprimir Cerrar

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B
NIT. 900.096.152-8

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 21 de 2023 12:32 pm

Número de Transacción: APII3111328669498635

Editor de Lotes

EG-0140

Fecha: Abril 21 de 2023 02:29 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PAGO PRESTACIONES PATRICIA
Fecha de Aplicación:	Abril 21 de 2023
Valor del Lote:	$1.633.419,00
Cantidad de Registros:	2

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	PATRICIA NARANJO	CC 50932496	Davivienda	Cuenta Ahorros	007700866598	$1.077.333,00	--	LIQUIDACION CONTRATO	PGO ABR	--
2	Autorizado	PATRICIA NARANJO	CC 50932496	Davivienda	Cuenta Ahorros	007700866598	$556.086,00	--	TURNOS COCINA	PAGO TURNO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION SURCOS

NIT 900096152-8

CALCULAR

LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES

NOMBRE DEL EMPLEADO - IDENTIFICACIÓN	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN
ADELINA PATRICIA NARANJO PLAZA 50932496 ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO SERV. GENERALES CAUSAS DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO FIN DEL CONTRATO POR OBRA-LABOR	28 de noviembre de 2022 CLASE DE CONTRATO : OBRA-LABOR

TIEMPO TRABAJADO			LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN	
FECHA DE INGRESO	1/12/2022		BASE SUELDO	1.160.000,00
FECHA DE RETIRO	31/03/2023		AUXILIO DE TRANSPORTE	140.000,00
DÍAS TRABAJADOS		120	PROMEDIO HORAS EXTRAS	0
FECHA CAUSACIÓN CESANTÍAS	1/12/2022	120	PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	0
FECHA CAUSACIÓN INTERESES	1/12/2022	120	PROMEDIO DOMINGOS Y FESTIVOS	0
FECHA CAUSACIÓN VACACIONE	1/12/2022	120	COMISION DISCRECIONAL	0
FECHA CAUSACIÓN INDEMNIZA			PROMEDIO OTROS FACTORES	0
FECHA CAUSACIÓN PRIMA	1/12/2022	120	VIÁTICOS PERMANENTES	0
FECHA CAUSACIÓN OTROS DEVENGAD			BASE SALARIAL	1.300.000,00

Liquidación Cesantías e Intereses		Liquidación Vacaciones e Indemnizaciones	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.300.000,00	VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.160.000,00
VALOR CESANTÍAS	433.333,33	VALOR VACACIONES	193.333,33
ANTICIPO CESANTÍAS	0	VALOR INDEMNIZACIÓN	-
TOTAL CESANTÍAS	433.333,33		
VALOR INTERESES	17.333,33		

Liquidación Prima		Sueldo y Otros Devengos	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.300.000,00	SUELDO	-
VALOR PRIMA LEGAL	433.333,33	AUX DE TRANS OTROS	-
VALOR PRIMA EXTRALEGAL	0	BONO EXTRALEGAL	-
TOTAL PRIMA	433.333,33	REINTEGRO SEGURIDAD SOCIAL	-
		TOTAL OTROS DEVENGOS	-

Deducciones		Total Devengos	
APORTE SALUD APORTE PENSIÓ	-	CESANTÍA	433.333,33
APORTE FONDO DE SOLIDARIDAD RETENCIÓN	-	INTERESES DE CESANTÍA	17.333,33
SUELDO	0	VACACIONES	193.333,33
AUX DE TRANS	0		
PRESTAMO / OTROS		PRIMA	433.333,33
TOTAL DEDUCCIONES	-	SUELDO Y OTROS DEVENGOS	-
		TOTAL DEVENGOS	1.077.333,33
		TOTAL DEDUCCIONES	-
		NETO A PAGAR	1.077.333,33

EL EMPLEADOR se declara a PAZ Y SALVO con EL TRABAJADOR por todo concepto. En señal de conformidad se firma el presente documento en la ciudad de Bogotá el : 28 de noviembre de 2022

Patricia Naranjo

EL TRABAJADOR	EL EMPLEADOR
ADELINA PATRICIA NARANJO PLAZA	GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
50.932.496	52,336,110

Powered by CamScanner

COMPROBANTE DE PAGO

Fecha de pago: 21/04/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	ADELINA PATRICIA NARANJO PLAZA	No. Identificación	50.932.496
CARGO:	SER. GENERALES	**CONCEPTO:** PAGO TURNOS DE SERVICIOS GENERALES REEMPLAZO POR VACACIONES.	

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
TURNOS REALIZADOS	14	Rete Ica 6,99%	3.914
VALOR A PAGAR	560.000		0
OTROS INGRESOS	0		0
	0		0
TOTAL INGRESOS	560.000	TOTAL DEDUCCIONES	3.914
TOTAL A PAGAR:	556.086		

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FIRMA EMPLEADO Patricia naran
50.932.496.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B
NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 21 de 2023 11:16 am

Número de Transacción: APII3111328030228191

Editor de Lotes

EG-014

Fecha: Abril 21 de 2023 12:39 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PAGO PRESTACIONES
Fecha de Aplicación:	Abril 21 de 2023
Valor del Lote:	$454.729,00
Cantidad de Registros:	3

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	DIANA YOLANDA GARCIA	CC 1071164953	Daviplata	Deposito Electrónico	3124863139	$238.322,00	--	TURNOS SERVICIOS G.	PGO TURNOS	--
2	Autorizado	DIANA YOLANDA GARCIA	CC 1071164953	Daviplata	Deposito Electrónico	3124863139	$181.041,00	--	NOMINA 17 AL 20 ABRIL	PGO NOMINA	--
3	Autorizado	DIANA YOLANDA GARCIA	CC 1071164953	Daviplata	Deposito Electrónico	3124863139	$35.366,00	--	LIQUIDACION CONTRATO	PGO NOMINA	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION SURCOS

NIT 900096152-8

CALCULAR

LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES

NOMBRE DEL EMPLEADO - IDENTIFICACIÓN	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN
DIANA YOLANDA GARCÍA SANTANA 1071164953 **ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO** SERV. GENERALES **CAUSAS DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO** FIN DEL CONTRATO POR OBRA-LABOR	21 de abril de 2023 **CLASE DE CONTRATO :** OBRA-LABOR

TIEMPO TRABAJADO			LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN	
FECHA DE INGRESO	17/04/2023		BASE SUELDO	1.160.000,00
FECHA DE RETIRO	20/04/2023		AUXILIO DE TRANSPORTE	140.606,00
DÍAS TRABAJADOS		4	PROMEDIO HORAS EXTRAS	0
FECHA CAUSACIÓN CESANTÍAS	17/04/2023	4	PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	0
FECHA CAUSACIÓN INTERESES	17/04/2023	4	PROMEDIO DOMINGOS Y FESTIVOS	0
FECHA CAUSACIÓN VACACIONE:	17/04/2023	4	COMISION DISCRECIONAL	0
FECHA CAUSACIÓN INDEMNIZA			PROMEDIO OTROS FACTORES	0
FECHA CAUSACIÓN PRIMA	17/04/2023	4	VIÁTICOS PERMANENTES	0
FECHA CAUSACIÓN OTROS DEVENGADO			**BASE SALARIAL**	**1.300.606,00**

Liquidación Cesantías e Intereses		Liquidación Vacaciones e Indemnizaciones	
VALOR BASE LIQUIDACION	1.300.606,00	VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.160.000,00
VALOR CESANTÍAS	14.451,18	VALOR VACACIONES	6.444,44
ANTICIPO CESANTÍAS	0	VALOR INDEMNIZACIÓN	-
TOTAL CESANTÍAS	14.451,18		
VALOR INTERESES	19,27		

Liquidación Prima		Sueldo y Otros Devengos	
VALOR BASE LIQUIDACION	1.300.606,00	SUELDO	-
VALOR PRIMA LEGAL	14.451,18	AUX DE TRANS OTROS	-
VALOR PRIMA EXTRALEGAL	0	BONO EXTRALEGAL	-
TOTAL PRIMA	14.451,18	REINTEGRO SEGURIDAD SOCIAL	-
		TOTAL OTROS DEVENGOS	-

Deducciones		Total Devengos	
APORTE SALUD APORTE PENSIC	-	CESANTIA	14.451,18
APORTE FONDO DE SOLIDARIDAD RETENCIÓN	-	INTERESES DE CESANTÍA	19,27
SUELDO	0	VACACIONES	6.444,44
AUX DE TRANS	0		
PRESTAMO / OTROS		PRIMA	14.451,18
TOTAL DEDUCCIONES	-	SUELDO Y OTROS DEVENGOS	-
		TOTAL DEVENGOS	35.366,07
		TOTAL DEDUCCIONES	-
		NETO A PAGAR	**35.366,07**

EL EMPLEADOR se declara a PAZ Y SALVO con EL TRABAJADOR por todo concepto. En señal de conformidad se firma el presente documento en la ciudad de Bogotá el :

21 de abril de 2023

Diana García

EL TRABAJADOR 1071164953	EL EMPLEADOR
DIANA YOLANDA GARCÍA SANTANA	GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
1.071.164.953	**52,336,110**

COMPROBANTE DE PAGO

Fecha de pago: 27/03/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO **DIANA YOLANDA GARCÍA SANTANA** No. Identificación 1.071.164.953
CARGO: SER. GENERALES **CONCEPTO:** PAGO TURNOS DE SERVICIOS GENERALES

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
TURNOS REALIZADOS	6	Rete Ica 6,99%	1.678
VALOR A PAGAR	240.000		0
OTROS INGRESOS	0		0
	0		0
TOTAL INGRESOS	240.000	TOTAL DEDUCCIONES	1.678
TOTAL A PAGAR:	238.322		

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FIRMA EMPLEADO Diana García
1071164953

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA

David plata : 3124863239
cedula 1077764953

RECIBO DE PAGO NOMINA ABRIL /2023

Fecha de pago: 30/03/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	DIANA YOLANDA GARCÍA SANTANA	No. Identificación	1.071.164.953
CARGO:	SER. GENERALES FORMA	PERIODO A PAGAR:	ABRIL DE 2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	4	SALUD 4%	6.187
SALARIO	154.667	PENSIÓN 4%	6.187
AUX. TRANSPORTE	18.747		
BONO EXTRA	20.000		
TOTAL INGRESOS	193.414	TOTAL DEDUCCIONES	12.373

TOTAL A PAGAR: 181.041

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO Diana García
1071164953

FIRMA EMPRESA_____

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 21 de 2023 02:19 pm

Número de Transacción: APII3114326803427206

Editor de Lotes

66-042

Fecha: Abril 24 de 2023 10:50 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS DIRECTORA ABR
Fecha de Aplicación:	Abril 24 de 2023
Valor del Lote:	$6.908.371,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	GINA RODRIGUEZ	CC 52336110	Davivienda	Cuenta Ahorros	38563714	$6.908.371,00	--	HONORARIOS	PAGO ABRIL	--

Imprimir Cerrar

RECIBO DE PAGO NOMINA
ABRIL /2023

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 30/04/23

EMPLEADO	MARÍA ALEJANDRA CASTILLO AGUAS	No. Identificación	1.102.881.575
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de abril/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	140.606	PRESTAMOS	-
BONO EXTRA	200.000		-
HORAS EXTRAS	0		
TOTAL INGRESOS	1.500.606	TOTAL DEDUCCIONES	92.800
TOTAL A PAGAR:	1.407.806		

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FIRMA EMPLEADO

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA

Bogotá, 24 de abril de 2023

CUENTA DE COBRO No. 004-23

FUNDACION SURCOS
NIT. 900.096.152-8

DEBE A:
GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
C.C. 52.336.110

Por valor de $7,100.000.00

Por concepto de prestación de servicios como profesional desempeñándome como coordinadora de la modalidad internado, programa ICBF, en el período del 1 al 30 de abril de 2023.

GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
C.C. 52.336.110

El desembolso correspondiente se puede realizar en la cuenta de ahorros No.38563714 del banco Davivienda.

Se prestan las constancias de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social correspondientes al mes de abril 2023.

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 24 de 2023 02:20 pm

Número de Transacción: APII3116326551249060

Editor de Lotes

66-043

Fecha: Abril 26 de 2023 09:52 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros ******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA ABRIL
Fecha de Aplicación:	Abril 26 de 2023
Valor del Lote:	$7.206.959.00
Cantidad de Registros:	5

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	FERNANDA CASTRO	CC 52197814	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24078293217	$1.757.806.00	--	AUX. ADMON	PAGO ABR	--
2	Autorizado	MARIA ALEJANDRA CASTIL	CC 1102881575	Daviplata	Deposito Electronico	3024110702	$1.407.806.00	--	AUX. ENFERMERIA	PAGO ABR	--
3	Autorizado	nidia molina	CC 53000547	Davivienda	Cuenta Ahorros	008970357425	$1.357.806.00	--	AUX. COCINA	PGO ABR	--
4	Autorizado	idicy ozuna	CC 1016053501	NEQUI	Cuenta Ahorros	3134142562	$1.328.745.00	--	AUX COCINA	PAGO ABR	--
5	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	438409990980	$1.357.806.00	--	SERV GENERALES	PAGO ABR	--

imprimir Cerrar

RECIBO DE PAGO NÓMINA
ABRIL /2023

Fecha de pago: 30/04/23

FUNDACIÓN SURCOS

NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	OVEIDA FERNANDA CASTRO R.	No. Identificación	52197814
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de abril/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	140.606	PRESTAMO	-
OTROS ABONOS	550.000		
TOTAL INGRESOS	1.850.606	TOTAL DEDUCCIONES	92.800

TOTAL A PAGAR: 1.757.806

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FIRMA EMPLEADO_____

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

RECIBO DE PAGO NOMINA
ABRIL /2023
Fecha de pago: 30/04/23

EMPLEADO	LEIDY JOHANA OSUNA RODRIGUEZ	No. Identificación	1.016.053.501
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de abril/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	27	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	126.545		
BONO EXTRA	135.000		
TOTAL INGRESOS	1.421.545	TOTAL DEDUCCIONES	92.800

TOTAL A PAGAR: 1.328.745

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FIRMA EMPLEADO Leidy Osuna

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NOMINA
ABRIL /2023

Fecha de pago: 30/04/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	NIDIAN ESTHER MOLINA MEJÍA	No. Identificación	53.000.547
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de abril/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	140.606		
BONO EXTRA	150.000		-
TOTAL INGRESOS	1.450.606	TOTAL DEDUCCIONES	92.800

TOTAL A PAGAR: 1.357.806

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B
NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO_____

FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NOMINA
ABRIL /2023

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 30/04/23

EMPLEADO	DARLING SUREYA MURILLO MORENO	No. Identificación	52275126
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de abril/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	140.606		
BONO EXTRA	150.000		
TOTAL INGRESOS	1.450.606	TOTAL DEDUCCIONES	92.800
TOTAL A PAGAR:	1.357.806		

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B
NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO_____

FIRMA EMPRESA_____

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 26 de 2023 02:39 pm

Número de Transacción: APII3116320717577011

Editor de Lotes

Fecha: Abril 26 de 2023 04:15 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PAGO OPS ABRIL 1
Fecha de Aplicación:	Abril 26 de 2023
Valor del Lote:	$2.969.498,00
Cantidad de Registros:	4

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
EG-0944 1	Autorizado	YAYROLD BARNEY	CC 52022465	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570004670094590	$675.644,00	--	INSTRUCTOR EDFISICA	PAGO ABR	--
0145 2	Autorizado	PAOLA RAMIREZ	CC 1032477292	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570469570039161	$2.134.972,00	--	NUTRICIONISTA	PAGO ABR	--
0146 3	Autorizado	nidia molina	CC 53000547	Davivienda	Cuenta Ahorros	008970357425	$79.441,00	--	TURNOS COCINA 12,13 ABR	PAGO ABR	--
0147 4	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$79.441,00	--	TURNO COCINA Y TURNO ASEO	PAGO ABR	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, abril 26 de 2023

FUNDACIÓN SURCOS
GINA RODRÍGUEZ

DEBE A:

YAROLD BARNEY PINZON
Régimen Simplificado

CUENTA DE COBRO # 023

POR CONCEPTO DE:

Realización de clases de actividad física en 9 sesiones del mes de abril $680.400.00

LA SUMA DE SEIS CIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

Cordialmente;



YAROLD BARNEY PINZON
FORMADOR DEPORTIVO
C.C 79.556.398 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA NUMERO 057000467009459O

YAROLD BARNEY PINZON
TELEFONO: 3134570587
CORREO: yaroldbarneypinzon@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 1

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE / RAZON SOCIAL		DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79[illegible]	MARCO [illegible]		[illegible]	3[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	[illegible]			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
FORMA DE ABONO	FECHA PAGO ASOCIADO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
[illegible]	2026-03	I	[illegible]	[illegible]	TOTAL A PAGAR	
					$ [illegible]	

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					
EPS005	Sanitas EPS	8[illegible]	[illegible]	0		0		0	0	0	0	[illegible]	1

TOTALES PENSION												
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
2[illegible]	[illegible]	8[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsidio Excedente	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Subsidio Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-24	[illegible]	8[illegible]	28.309	[illegible]	[illegible]		28.309	0	0	28.309			283	28.309	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 ISE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	145.000	145.000
Riesgos Laborales	1	28.309	28.309
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	[illegible]	[illegible]

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79556398	YAROLD BARNEY PINZON		Avenida 90 SS 69 A 50 101	3108734765	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Dependiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	1	03/04/2023	86280795	$359.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSION						SALUD			PPSSOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	INC	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	79556398	BARNEY PINZON YAROLD	01	0			N																23-11	1.160.000	139.200		0	0	0	EPS005	1.160.000	139.200	14-03	1.160.000	1	29.580		0	0	0	0	0	0

PAGADA

YAROLD BARNEY PINZON
CC 79556398

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

Bogotá D.C, abril 30 de 2023

Cuenta de cobro N° 37

FUNDACIÓN SURCOS

NIT N° 900096152 – 8

DEBE A:

JULIETH PAOLA RAMÍREZ LÓPEZ

C.C. 1032477292

La suma de DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/cte ($2´150.000) por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DIETISTA de la modalidad internado del ICBF, correspondiente al mes de abril de 2023.

El Desembolso correspondiente se puede realizar en la cuenta de ahorros N° 0570469570039161 de DAVIVIENDA.

Se anexa la constancia de pago de aportes al sistema de seguridad social correspondiente al mes de marzo 2023.

Cordialmente,

Paola Ramirez

Julieth Paola Ramírez López
C.C. 1032477292 de Bogotá
Celular: 3003218704
Dirección: Carrera 63 # 98b-51 apto 402

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1032477292	JULIETH PAOLA RAMIREZ LOPEZ		CRA 63#98B 51	4714873	4714873
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA 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					
3	2023	3	2023	I	26 04 2023	67316543	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 1032477292	RAMIREZ LOPEZ JULIETH PAOLA	57	0			No	001	-11																30	30	30	EPS008	$1,160,000	12.50%	$145,000	230301	$1,160,000	16.00%	$185,600	$0
																															$145,000				$185,600	$0

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

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1032477292	RAMIREZ LOPEZ JULIETH PAOLA	$0	14-4	$1,160,000	0.52%	1	$6,100
		1	$0					$6,100

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

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

COMPROBANTE DE PAGO

Fecha de pago: 30/04/23

EMPLEADO **NIDIAN ESTHER MOLINA MEJÍA**
CARGO: AUX. COCINA

No. Identificación 53.000.547
CONCEPTO: PAGO TURNOS COCINA POR INCAPACIDAD LEIDY OSUNA

DEVENGADO	
TURNOS REALIZADOS	2
VALOR A PAGAR	80.000
OTROS INGRESOS	0
	0
TOTAL INGRESOS	80.000
TOTAL A PAGAR:	**79.441**

DEDUCCIONES	
Rete Ica 6,99%	559
	0
	0
	0
TOTAL DEDUCCIONES	559

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FIRMA EMPLEADO_____

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

EG-0146

COMPROBANTE DE PAGO

FUNDACIÓN SURCOS

NIT 900.096.152-8

FECHA DE PAGO : 26/04/23

EMPLEADO	**DARLING SUREYA MURILLO MORENO**	No. Identificación	52.275.114
CARGO:	**SER. GENERALES FORMA**	TURNOS COCINA LEIDY -TURNO SERV. GRLS	

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
TURNOS REALIZADOS	2	Rete Ica 6,99%	559
VALOR A PAGAR	80.000		-
OTROS INGRESOS	0		-
	0		-
TOTAL INGRESOS	80.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	559

TOTAL A PAGAR: **79.441**

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO_____

FIRMA EMPRESA_____

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 27 de 2023 12:28 pm

Número de Transacción: APII3117324381211383

Editor de Lotes

Fecha: Abril 27 de 2023 02:21 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS ABRIL 2
Fecha de Aplicación:	Abril 27 de 2023
Valor del Lote:	$16.466.044,00
Cantidad de Registros:	9

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	ana maria acevedo	CC 1018454446	Bancolombia	Cuenta Ahorros	06890130761	$2.184.622,00	--	OPS GESTORA CASO	PAGO ABR	--
2	Autorizado	ALEJANDRA MORENO	CC 1026294600	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	005365093	$2.631.477,00	--	OPS PSICOLOGA	PAGO ABR	--
3	Autorizado	DIANA PINZON	CC 1100953964	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24080295437	$2.631.477,00	--	OPS TRABAJO SOCIAL	PAGO ABR	--
4	Autorizado	PILAR GALAN	CC 51914890	Bancolombia	Cuenta Ahorros	07139021015	$1.737.768,00	--	OPS INSTRUCTORA TALLER	PAGO ABRIL	--
5	Autorizado	YUDALVY RAMIREZ	CC 53032293	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550007300760795	$1.092.311,00	--	OPS TRABAJO SOCIAL	PAGO ABR	--
6	Autorizado	Juan David Quiroga	CC 1030660936	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488401503773	$428.930,00	--	OPS SIGE	PAGO ABR	--
7	Autorizado	MAURICIO RODRIGUEZ	CC 80165353	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101525491	$2.085.321,00	--	OPS CONTADOR	PAGO ABR	--
8	Autorizado	MARIA PAULA RODRIGUEZ	CC 1001346109	Daviplata	Deposito Electrónico	3219253881	$1.837.069,00	--	OPS FORMADORA	PGO ABR	--
9	Autorizado	LORENA OSPINA RAMIREZ	CC 1033804706	NEQUI	Cuenta Ahorros	3232335780	$1.837.069,00	--	OPS FORMADROA	PAGO ABR	--

Imprimir Cerrar

Bogotá D.C. 30 DE ABRIL 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS

NIT-900096152-8

Yo ANA MARIA ACEVEDO LARROTA identificada con C.C. 1.018.454.446 de Bogotá, manifiesto que: FUNDACIÓN SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de $2.200.000(Dos millones doscientos mil, moneda corriente), que corresponden a la prestación de servicios como GESTOR DE CASO, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2023.

El desembolso correspondiente se solicita realizar en Bancolombia a la mano, al número 068901307-61.

Cordialmente

Anna María Acevedo L.
C.C. 1.018.454.446 Bogotá
Cel: 3152447200

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-25, 07:58:40 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 62908721

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202304

PAGADA 2023-04-25 19:57:55.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA ACEVEDO LARROTA				
Documento	CC 1018454446	**Dirección**	CL 103 #5 C - 43		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143041476		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1018454446		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ACEVEDO LARROTA ANA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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	30	0			$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	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	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 486 4486 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 486 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 61 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Bogotá, 30 de abril del 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

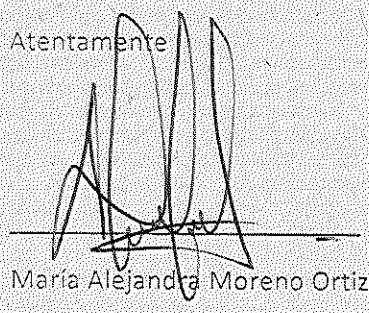
NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en Psicología María Alejandra Moreno Ortiz identificada en número de cedula de ciudadanía 1026294600 de Bogotá, la suma de $2.650.000 (Dos millones seiscientos cincuenta mil pesos) por concepto de prestación de servicios como Psicóloga de tiempo completo del periodo comprendido entre 01 de abril del 2023 al 30 de abril. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta del banco de Bogotá 005365093.

Anexo planillo de pago de seguridad social y Funciones con cumplimiento a la fecha del área de Psicología.

Atentamente



María Alejandra Moreno Ortiz

CC 1026294600

Celular: 3057326851

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	1026294600	MARIA ALEJANDRA MORENO ORTIZ	calle 139 # 99-30	3057326851	morenoalejandra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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	
2023-02	2023-02	I	03/03/2023	66014352	$336,700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145,000	0		0		0	0	0	0	145,000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185,600	0	0	0	0	0	0		185,600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6,100				6,100	0	0	6,100			61	6,100	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	145,000	145,000
Pensión	1	185,600	185,600
Riesgos Laborales	1	6,100	6,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336,700	336,700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026294600	MARIA ALEJANDRA MORENO ORTIZ		calle 139 # 99-30	3057526851	morenocalejandra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	1	03/03/2023	66014352	$356,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Número	Cotizante Extranjero	Cotizante Colombiano en el Exterior	Pensionado	IGE	LMA	VSP	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 Trabajo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1026294600	MORENO ORTIZ MARIA ALEJANDRA	59	0			N												230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	145,600	14-25	1,160,000	1	5,109		0	0	0	0	0	0	0

PAGADO

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

Bogotá, 30 de abril del 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en TRABAJADORA SOCIAL DIANA CAROLINA PINZÓN identificada en número de cedula de ciudadanía 1.100.953.964 de san gil Santander la suma de $2.650.000 (Dos millones seiscientos cincuenta mil pesos) por concepto de prestación de servicios como Trabajadora social de tiempo completo del periodo comprendido entre el 01 de abril del 2023 al 30 de abril del 2023. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta del banco caja social 24088295437.

Anexo planillo de pago de seguridad social y Funciones con cumplimiento a la fecha del área de TRABAJO SOCIAL

Atentamente



DIANA CAROLINA PINZÓN
TRABAJADORA SOCIAL
CC 1100953964
Celular: 3246025757

Bogotá D.C 30 ABRIL 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT-900096152-8

Yo SONIA PILAR GALAN IZQUIERDO con C.C 51.914.890, manifiesto que: FUNDACION SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de ($1.750.000), que corresponden a la prestación de servicios como INSTRUCTORA DE TALLER, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril 2023

El desembolso correspondiente se solicita realizar en la cuenta de ahorros N°07139021015 de Banco Bancolombia.

Cordialmente

Sonia Pilar Galán

Sonia Pilar Galán Izquierdo

cc.51.914.890

Cel: 3124481340

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 51914890		GALAN IZQUIERDO SONIA PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 35 NO 53A - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3923252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	36113325	9449065179	I	2023/04/25	2023/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

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 51914890		GALAN IZQUIERDO SONIA PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 35 NO 53A - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3923252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	36113325	9449065179	I	2023/04/25	2023/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	51914890	GALAN SONIA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS001	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

2023/04/24 04:21 PM

Bogotá D.C. 27 de abril de 2023

CUENTA DE COBRO # 5

FUNDACIÓN SURCOS

NIT-900096152-8

Yo, YUDALVY RAMÍREZ ALDANA identificada con C.C. 53.032.293 de Bogotá, manifiesto que: FUNDACIÓN SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de $ 1.100.000 un millón de pesos moneda corriente, lo cual corresponde a la prestación de servicios como TRABAJADORA SOCIAL DE MEDIO TIEMPO, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril 2023.

El desembolso correspondiente se solicita realizar en el banco Davivienda cuenta de ahorros N. 0550007300760795.

Cordialmente

Yudalvy Ramírez Aldana
C.C. 53.032.293 Bogotá
Cel: 3114833217

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-17, 04:16:25 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053663952 **Referencia pago(PIN)** 8868496290

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202303

Cliente:

PAGADA 2023-04-17

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YUDALVY RAMIREZ ALDANA				
Documento	CC 53032293	**Dirección**	CLL 18 112 B 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114833217		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53032293		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RAMIREZ ALDANA YUDALVY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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			$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	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	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

26 de Abril de 2023

Cuenta de cobro 004

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

DEBE A:

JUAN DAVID QUIROGA MORENO
C.C. 1.030.660.936 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:

Cuatrocientos treinta y dos mil pesos m/c (432.000) pesos

Por concepto de:

- Administración del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la sede Nicolas de Federman, Durante el mes de Marzo de 2023. ($432.00)

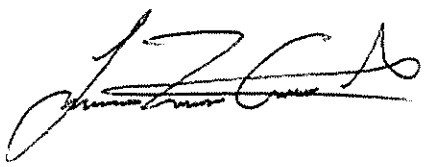
Nota

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "NO he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)

Nota: me acojo al artículo 383 del E.T. de tarifa mínima 0% de impuesto hasta UVT95, no practicar retención.

Cordialmente,
Juan David Quiroga Moreno
C.C. 1.030.660.936
T.P. 161357
R.S.S. 15171
L.S.O. 473



Teléfono 3102843404
psic.juandavidquiroga@gmail.com

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **Gimnasio Garabatos de Colores**, identificada con **NI** número **52635074**, aportó por el empleado **JUAN DAVID QUIROGA MORENO** identificado(a) con **CC** número **1030660936** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2023 y 04 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	TRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Enero - 2023	65361717	07/02/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Enero - 2023	65361717	07/02/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Enero - 2023	65361717	07/02/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Febrero - 2023	65361717	07/02/2023	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Febrero - 2023	66078457	06/03/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Febrero - 2023	66078457	06/03/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Febrero - 2023	66078457	06/03/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Marzo - 2023	66078457	06/03/2023	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Marzo - 2023	66858638	12/04/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Marzo - 2023	66858638	12/04/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Marzo - 2023	66858638	12/04/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Abril - 2023	66858638	12/04/2023	Si

El presente certificado se expide a los **16** dias del mes **Abril** de **2023**

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

Bogotá D.C, ENERO de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ
C.C 1001346109

La suma de UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (1.850.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ABRIL del presente año
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta DAVIPLATA número 3219253881

Cordialmente

María Paula Rodríguez.

MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ
C.C 1001346109
Celular: 3219253881

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ
No. Identificación: CC1001346109
Dirección: CALLE 29 A SUR #41 A 30
Telefono: 2023536
Correo: rmariapaula455@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8366566810

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC1001346109
Número de planilla	8366566810
Fecha pago	2023-03-28
Número de autorización pago	14240443
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2023
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	336700
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	6100	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS005	Sanitas EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1001346109
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

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

Bogotá D.C, Abril de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
LORENA OSPINA RAMIREZ
C.C 1033804706

La suma de UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (1´850.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ABRIL del presente año
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3232335780

Lorena Ospina

LORENA OSPINA RAMIREZ
C.C 1033804706
Celular: 3232335780

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-27, 01: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1053193680

Periodo Cotización: marzo de 2023 Periodo Servicio: marzo de 2023 Referencia pago 8840051110

PAGADA 17/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA OSPINA RAMIREZ		
Documento	CC1033804706	Dirección	CR 14M #92 SUR - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3232335780
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 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 1033804706	LORENA OSPINA RAMIREZ	59	0																0	0	0	0	0	PROTECCION	$1.160.000	$185.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

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 licencias, saldos a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700	$6.100	$342.800

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

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 27 de 2023 02:12 pm

Número de Transacción: APII3118328372123281

Editor de Lotes

Fecha: Abril 28 de 2023 09:56 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS ABRIL 3
Fecha de Aplicación:	Abril 28 de 2023
Valor del Lote:	$5.628.713,00
Cantidad de Registros:	4

Detalle de Movimientos

	Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
157	1	Autorizado	alejandra medina	CC 1007654243	NEQUI	Cuenta Ahorros	3104157235	$1.775.833,00	--	OPS FORMADORA	PAGO ABR	--
158	2	Autorizado	maria fernanda salazar	CC 1073701897	NEQUI	Cuenta Ahorros	3208171777	$1.837.069,00	--	OPS FORMADORA	PAGO ABR	--
159	3	Autorizado	LILIANA MARÍA PARDO	CC 1015466438	NEQUI	Cuenta Ahorros	3176770381	$1.837.069,00	--	OPS FORMADORA	PAGO ABR	--
160	4	Autorizado	edith pastrana	CC 52551442	Davivienda	Cuenta Ahorros	004070154515	$178.742,00	--	OPS TURNO FORMADORA	PAGO ABR	--

Imprimir Cerrar

Bogotá D.C, ABRIL de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
ALEJANDRA ROCIO MEDINA ANGARITA
C.C 1007654243

La suma de UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (1´788.333) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ABRIL del presente año
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3104157235

Cordialmente

Alejandra

ALEJANDRA ROCIO MEDINA

C.C 1007654243
Celular: 3104157235

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	1007654243	ALEJANDRA ROCIO MEDINA ANGARITA	cra 90B #45-35	8224222	alejandra.rocio123@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	30/03/2023	66647006	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007654243	ALEJANDRA ROCIO MEDINA ANGARITA	cra 90B #45-35	6924222	alejandra.rocio123@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	30/03/2023	66647006	$336,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								PIFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	NOG	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	1007654243	MEDINA ANGARITA ALEJANDRA ROCIO	57	0			N																	23001	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, ABRIL de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO
C.C 1073701897

La suma de UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (1´850.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ABRIL del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3208171777.

Cordialmente

Maria fernanda Salazar.

MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073701697	MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO	calle 12d # 1b 20 este	7018972	mariafe0194@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		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
2023-03	2023-03	1	25/04/2023	67295609	TOTAL A PAGAR	
					$336.700	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
11-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073701697	MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO	calle 128 # 1b 20 este	7018972	mariv0194@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	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	
2023-03	2023-03	I	25/04/2023	67299609	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante en el exterior	Colombiano	IRP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	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	1073701697	SALAZAR CASTILLO MARIA FERNANDA	57	0			N										30	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

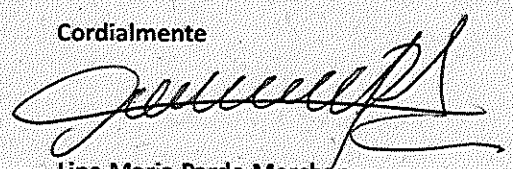
Bogotá, ABRIL 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
Lina Maria Pardo Merchan
C.C 1015466438

La suma de UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.850.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente a ABRIL del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3176770381.

Cordialmente



Lina Maria Pardo Merchan

Señor(es): LINA MARIA PARDO MERCHAN
Nit: CC 1015466438
Dirección: cra 85a #89-24
Teléfono: 2764000 **Fax:** 2764000
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

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

compensar | miplanilla.com

Nombre	LINA MARIA PARDO MERCH
Tipo y número de identificación	1015466438
Número de radicación planilla	8366616934
Fecha de pago	4/27/2023
Número de autorización de pago	3012939
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Numero de empleados	1
Periodo cotización salud	Marzo 2023
Periodo cotización pensión	Marzo 2023
Periodo cotización caja	Marzo 2023
Numero de administradoras	3
Total Pagado	$343.700
Total interes mora	$6.100

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	$188.900	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$7.200	1
EPS010	EPS Sura	$147.600	1

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	TRABAJO COLOMBIA	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1015466439	PARDO MERCHAN LINA MARIA	EPS010	230301	CCF24																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	0	0			185.600	0	0	145.000	0

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS

NIT

900096152

Debe a

Edith Pastrana Pineda

C.C 52551442

La suma de ciento ochenta mil pesos ($180.000) por concepto de prestación de servicios como formadora correspondiente a los días 4,11 y 13 del mes de abril del presente año.

Desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de ahorros de nequi No. 3144183113 a nombre de la titular Edith Pastrana Pineda identificada con la cédula de ciudadanía 52551442 de Bogotá.

CORDIALMENTE



EDITH PASTRANA PINEDA

C.C 52551442

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) HELMO SAENZ ALFARO identificado(a) con Cedula Ciudadania 18925536, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa BEL STAR S A NIT 800018359, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20180502	0

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
EDITH PASTRANA PINEDA	CY	52551442	CC	20220601	No Registrada	Activo
KATHERINE JOHANNA SAENZ PASTRANA	HI	1001199788	CC	20190105	20220620	Retirado
DARIO STIVEN SAENZ PASTRANA	HI	1000256168	CC	20190105	20220828	Retirado

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 26 días del mes de Abril de 2.023

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 28 de 2023 10:04 am

Número de Transacción: APII3118329411024529

Editor de Lotes

FG-0161

Fecha: Abril 28 de 2023 01:15 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS PROF. AREA
Fecha de Aplicación:	Abril 28 de 2023
Valor del Lote:	$2.184.622,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	HEIDY SUAREZ	CC 52859553	Daviplata	Deposito Electrónico	3208309003	$2.184.622,00	--	OPS PROFESIONA A.	PAGO ABR	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 30 de abril del 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8.
DEBE A:

La señora Heidy Yolima Suarez Rodríguez identificada con número de cedula 52.859.553 de Bogotá la suma de $2.200.000 (DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS) por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL DE AREA del periodo comprendido entre el 01 de abril del 2023 al 30 de abril de 2022. Dicho valor a consignar a Daviplata 3208309003.

Anexo pago de seguridad social

Atentamente

HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ
CC. 52.859.553 de Bogotá.
Dirección: Calle 56 f sur # 29-33
Celular: 3208309003
Correo electrónico: hesuro1829@gmail.com

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	52659553	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ	CALLE 56 F SUR 29 33	2300947	hesuro1829@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	1	28/04/2023	66675544	$341.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	11	2.000	0	147.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	11	2.600	0	188.200	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	6.100				6.100	11	100	6.200			61	6.200	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	145.000	147.000
Pensión	1	185.600	188.200
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	341.400

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	52859553	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ		CALLE 56 F SUR 29 33	2300947	hesuro1829@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	28/04/2023	66675544	$341.400	

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	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIO	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	52859553	SUAREZ RODRIGUEZ HEIDY YOLIMA	59	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Abril 28 de 2023 02:20 pm

Número de Transacción: APII3118327438417295

Editor de Lotes

EG 0162

Fecha: Abril 28 de 2023 03:50 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PSICOLOGA
Fecha de Aplicación:	Abril 28 de 2023
Valor del Lote:	$2.184.622,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LUZ NEY LIEVANO	CC 52742726	Davivienda	Cuenta Ahorros	057000537038541O	$2.184.622,00	--	OPS PSICOLOGIA	PAGO ABR	--

Imprimir Cerrar

CUENTA DE COBRO

No.004

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A :

La señora Luznei Liévano identificada con numero de cedula 52.742.726 de Bogotá la suma de $2.200.000 (Dos millones de pesos m/cte.) por concepto de presentación de servicios como Psicóloga/ Profesional de área del periodo comprendido entre el 01 de abril del 2023 al 30 de abril de 2023. Dicho valor a consignar a la cuenta de ahorros del banco DAVIVIENDA No.057000537038541O.

Atentamente

LUZ NEI LIEVANO VELASQUEZ

CC. 52.742.726 de Bogotá

Dirección: Cra 69b #36-47 sur

Celular:3123005018

Correo electrónico: psicopedagogía. Surcos2@gmail.com

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 52742726		LIEVANO VELASQUEZ LUZNEI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA69 B N 46-47SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7241017	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	52477946	9448541302	I	2023/04/11	2023/04/28	BANCO DE OCCIDENTE	17	$343,900

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)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	52742726	LIEVANO LUZNEI	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0