CUENTA DE COBRO

FECHA: 30 de junio de 2023

UNION TEMPORAL NUEVO BELMIRA
NIT 901.718.910-9

DEBE A: YAMILE BARBOSA VELA

C.C. N° 39628701

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales prestados en Unión temporal Nuevo Belmira en el municipio de Fusagasugá, con el fin de atender las obligaciones derivadas del convenio N° 043 de 2023, suscrito entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Unión temporal Nuevo Belmira

La presente corresponde a los servicios profesionales prestados en calidad de Medico General de la UT Nuevo Belmira, en el periodo comprendido del 20 al 30 de junio de 2023, La suma de (SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE) (677.333.oo).

Para efectos de retención en la fuente me permito informar que me acojo a los beneficios previstos para prestadores de servicios, asimilado a asalariados.

Para efectos de pago adjunto copia del pago a la seguridad social del mes de junio en calidad de independiente con contrato de prestación de servicios.

Atentamente,

YAMILE BARBOSA VELA
C.C. 39628701
TEL: 3112359916
Dirección: Calle 17 B No. 16-12 PIEDRA GRANDE
Yomice27@hotmail.com
Cuenta de ahorros: No. 451885151
Banco av villas aperturada en la Oficina de Fusagasuga

CUENTA DE COBRO

FECHA: 30 junio de 2023

UNION TEMPORAL NUEVO BELMIRA
NIT 901.718.910-9

DEBE A: Christian Darío Tacha Tacha

C.C. N° 1032424782

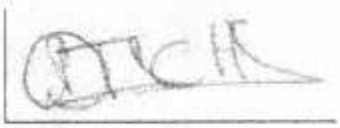
POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales prestados en Unión temporal Nuevo Belmira en el municipio de Fusagasugá, con el fin de atender las obligaciones derivadas del convenio N° 043 de 2023, suscrito entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Unión temporal Nuevo Belmira

La presente corresponde a los servicios profesionales prestados en calidad de Profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo, de la UT Nuevo Belmira, en el periodo comprendido del 16 de junio de 2023, La suma de (un millón cincuenta y seis mil pesos M/CTE) (1,056,000)

Para efectos de retención en la fuente me permito informar que me acojo a los beneficios previstos para prestadores de servicios, asimilado a asalariados.

Para efectos de pago adjunto copia del pago a la seguridad social del mes de mayo en calidad de independiente con contrato de prestación de servicios.



Atentamente,

Christian Darío Tacha Tacha
C.C. 1032424782

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	1030[illegible]	CHRISTIAN DAVID TACHA TACHA		Carrera 8 # 4 - 26 sur Barrio Nuevo Sur	2308307	cristian7085@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05		25/05/2023	98054130	$158.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (PVC + Protección)	900209738-9	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-11	ARL SURA	800037800-8	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS						
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	X	358.900	358.900

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	1032434192	CRISTIAN DARIO TACHA TACHA		Carrera 8 # 8 - 29 Int 2 Barrio Nariño Sur	2330401	cristian.0789@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA, 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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	20/06/2023	69058193	$318.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Movilidad	Residente	Cotiz. exterior	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIOS	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1032434192	TACHA TACHA CRISTIAN DARIO	59	0			0																	23233	1.160.000	185.600	1	1	2	0	EPS046	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	20.300		0	0	0	1	1	0	0

PAGADA

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

CUENTA DE COBRO
FECHA:

UNION TEMPORAL NUEVO BELMIRA
NIT 901.718.910-9

DEBE A: MONICA YAQUELINE SALGADO SABOGAL

C.C. N° 1070963706

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales prestados en Unión temporal Nuevo Belmira en el municipio de Fusagasugá, con el fin de atender las obligaciones derivadas del convenio N° 043 de 2023, suscrito entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Unión temporal Nuevo Belmira

La presente corresponde a los servicios profesionales prestados en calidad de NUTRICIONISTA DIETISTA de la UT Nuevo Belmira, en el periodo comprendido del 15 de junio al 30 de junio del 2023, la suma de (Un millón doscientos sesenta y cinco mil pesos) (1.265.000 M/CTE).

Para efectos de retención en la fuente me permito informar que me acojo a los beneficios previstos para prestadores de servicios, asimilado a asalariados.

Para efectos de pago adjunto copia del pago a la seguridad social del mes de mayo en calidad de independiente con contrato de prestación de servicios.

Atentamente,

Mónica Yaqueline Salgado Sabogal
C.C No. 1070963706 de Facatativá
Cuenta Ahorros No. 099-000279-21 de Bancolombia.
Banco Banco aperturada en la Oficina de Fusagasugá
Dirección: Cr 6 N 20-65 Fusagasugá
Teléfono: 3142473460

Simple

PLANILLA PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-14, 08: PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1055510323

Periodo Cotización: mayo de 2023 | Periodo Servicio: mayo de 2023 | Referencia pago 8836699950

PAGADA 14/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA YAQUELINE SALGADO SABOGAL		
Documento	CC1070963706	Dirección	CRA 10#15D-27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3106451600
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

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	IBC	Días	IBC	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 1070963706	MONICA YAQUELINE SALGADO SABOGAL	59	0																	0	$0	30	$1,852,900	PORVENIR	$1,852,900	$296,500	SALUD TOTAL EPS	$1,852,900	$231,700	0.522000	$1,852,900	$967,200	COMPENSAR COF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,263,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Empresa a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,852,900	$1,852,900	$1,852,900	$0	$296,500	$231,700	$45,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$573,400	$8,200	$581,600

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 894 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 66 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! ®

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

CUENTA DE COBRO

FECHA: 30 DE JUNIO 2023

UNION TEMPORAL NUEVO BELMIRA
NIT 901.718.910-9

DEBE A: KARINA STEFANNY HUERTAS GONZALEZ

C.C. N° : 1069178589

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales prestados en Unión temporal Belmira en el municipio de Fusagasugá, con el fin de atender las obligaciones derivadas del convenio N° 043 de 2023, suscrito entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Unión temporal Nuevo Belmira

La presente corresponde a los servicios profesionales prestados en calidad de INGENIERA AMBIENTAL de la UT Nuevo Belmira, en el periodo comprendido del 15 DE JUNIO AL 30 JUNIO de 2023, La suma de (UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS) ($1.920.000 MCTE).

Para efectos de retención en la fuente me permito informar que me acojo a los beneficios previstos para prestadores de servicios, asimilado a asalariados.

Para efectos de pago adjunto copia del pago a la seguridad social del mes de JUNIO en calidad de independiente con contrato de prestación de servicios.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA



KARINA STEFANNY HUERTAS GONZALEZ
C.C. 1069178589
BANCO DAVIVIENDA
CUENTA DE AHORROS 0550488420028422
DIRECCION: MZ 20 CS 10 ESPERANZA
TELEFONO: 3205775376

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-30, 11:25:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1055782236

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 30/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KARINA STEFANNY HUERTAS GONZALEZ		
Documento	CC1069178589	**Dirección**	CR 0 NORTE #0 - 0 MZ 20 CS 10 ESPERANZA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5555555
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	GIRARDOT	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	SLN	IRL	Días PEN	Días APO	Ing Cot	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 Ministerio	Total
CC 1069178589	KARINA STEFANNY HUERTAS GONZALEZ	38	00	X																			1	1	X	025301 FIDUTEDCION	$ 383.300	$ 92.000	EPS032 SALUD TOTAL EPS	$ 383.300	$ 72.530	1,044	$ 383.300	$ 4.100	NIN-CC NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.430

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 EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 580.000	$ 580.000	$ 580.000	$ 0	$ 92.800	$ 72.500	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.400	$ 0	$ 171.400

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Espacio para
Logo Corporativo

GINA BIBIAN RODRIGUEZ DULCEY
NIT 52.362.083
Cra 1 N° 5A - 24
Tel: (608) 2776120
Facatativá - Colombia
gbibianrd@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEG 67

Señores	UNIÓN TEMPORAL NUEVO BELMIRA		
NIT	901.718.910-9	**Teléfono**	(60) 3177171613 - Ext. 000
Dirección	MZH CA 2 TOLIMA GRANDE	**Ciudad**	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/07/2023, 07:48
Expedición	01/07/2023, 07:48
Vencimiento	01/07/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestacion de servicios profesionales	1.00	960,000.00

Total items: 1

Total Bruto	960,000.00
Total a Pagar	960,000.00

Valor en Letras:
Novecientos sesenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 960,000.00

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR DE CALIDAD
PERIODO DEL 16 AL 30 DE JUNIO DE 2023

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764047259111 aprobado en 20230410 prefijo FEG desde el número 64 al 100 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa
CUFE: 7b5cd0a7f569043b762aeffde7cfd9397ea8590ed2358880d3a631d5ad2c5bc2ce82983b6181c568a67d9d620fab4b2b