Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Enero 30 de 2023 10:52 am

Número de Transacción: APII3030328162504142

Editor de Lotes

Fecha: Enero 30 de 2023 11:38 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ops enero
Fecha de Aplicación:	Enero 30 de 2023
Valor del Lote:	$24.388.309,00
Cantidad de Registros:	13

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 gestor enero	pago	--
2	Autorizado	HEIDY SUAREZ	CC 52859553	Daviplata	Deposito Electrónico	3208309003	$1.889.622,00	--	OPS enero	PAGO OPS	--
3	Autorizado	PAOLA RAMIREZ	CC 1032477292	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570469570039161	$2.134.972,00	--	HONORARIOS enero	NUTRICION	--
4	Autorizado	DIANA PINZON	CC 1100953964	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24080295437	$2.631.477,00	--	ops enero	PAGO NOMIN	--
5	Autorizado	ALEJANDRA MORENO	CC 1026294600	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	005365093	$2.631.477,00	--	OPS enero	PAGO OPS	--
6	Autorizado	PILAR GALAN	CC 51914890	Bancolombia	Cuenta Ahorros	07139021015	$1.737.768,00	--	OPS enero	PAGO OPS	--
7	Autorizado	maria fernanda salazar	CC 1073701897	NEQUI	Cuenta Ahorros	3208171777	$1.545.569,00	--	ops enero	pago	--
8	Autorizado	alejandra medina	CC 1007654243	NEQUI	Cuenta Ahorros	3104157235	$1.837.069,00	--	OPS enero	pago	--
9	Autorizado	LORENA OSPINA RAMIREZ	CC 1033804706	NEQUI	Cuenta Ahorros	3232335780	$1.837.069,00	--	ops enero	PAGO DIC	--
10	Autorizado	LUZ NEY LIEVANO	CC 52742726	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570005370385410	$1.886.322,00	--	OPS	PAGO OPS	--
11	Autorizado	MAURICIO RODRIGUEZ	CC 80165353	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101525491	$2.086.321,00	--	OPS	PAGO OPS	--
12	Autorizado	SANDRA PAOLA CHAVEZ	CC 1007206491	NEQUI	Cuenta Ahorros	3004225350	$148.952,00	--	OPS enero	TALLER SAL	--
13	Autorizado	maria paula rodriguez	CC 10013460109	NEQUI	Cuenta Ahorros	3219253881	$1.837.069,00	--	ops enero	PAGO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACIÓN SURCOS
PAGO HONORARIOS

	CODIGO	NOMBRES EMPLEADO	CEDULA²	CARGO	DIAS TRABAJADOS	BASE 2023	TOTAL DEVENGADO	RTE FTE	RTE ICA (6,99%)		TOTAL A PAGAR
RESTACIÓN SERVICIO	A007	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO	52.336.110	DIRECTORA GRL	30	$ 7.100.000	$ 7.100.000	$ 142.000	$ 49.629	$ 191.629	$ 6.908.371
	A008	ANNA MARÍA ACEVEDO	1.018.454.446	GESTORA DE CASO	30	$ 2.200.000	$ 2.200.000		$ 15.378	$ 15.378	$ 2.184.622
	A009	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ	52.859.553	PROFESIONA ÁREA	30	$ 2.200.000	$ 2.200.000		$ 15.378	$ 15.378	$ 2.184.622
	A010	JULIETH PAOLA RAMIREZ LOPEZ	1.032.477.292	NUTRICIONISTA	30	$ 2.150.000	$ 2.150.000		$ 15.029	$ 15.029	$ 2.134.972
	A011	DIANA CAROLINA PINZÓN PINZÓN	1.100.953.964	TRABAJADORA SOC	30	$ 2.650.000	$ 2.650.000		$ 18.524	$ 18.524	$ 2.631.477
	A012	MARÍA ALEJANDRA MORENO ORTIZ	1.026.294.600	PSICOLOGIA	30	$ 2.650.000	$ 2.650.000		$ 18.524	$ 18.524	$ 2.631.477
	A013	YUDALVY RAMIREZ ALDANA	53.032.293	TRABAJADORA SOC	28	$ 1.100.000	$ 1.100.000		$ 7.689	$ 7.689	$ 1.092.311
	A014	YAROLD BARNEY PINZON	52,022,465	INST. EDU. FÍSICA	9	$ 680.400	$ 680.400		$ 4.756	$ 4.756	$ 675.644
	A015	LUZNEY LIEVANO VELASQUEZ	52.742.726	PSICÓLOGA /PROFE	30	$ 2.200.000	$ 2.200.000		$ 15.378	$ 15.378	$ 2.184.622
	A016	SONIA PILAR GALAN IZQUIERDO	51.914.890	INSTRUCTORA DE T	30	$ 1.750.000	$ 1.750.000		$ 12.233	$ 12.233	$ 1.737.768
	A017	MARIA FERNANDA SALAZAR	1.073.701.897	FORMADORA	30	$ 1.850.000	$ 1.850.000		$ 12.932	$ 12.932	$ 1.837.069
	A018	ALEJANDRA MEDINA	1.007.654.243	FORMADORA	30	$ 1.850.000	$ 1.850.000		$ 12.932	$ 12.932	$ 1.837.069
	A019	LINA MARÍA PARDO MERCHÁN	1.015.466.438	FORMADORA	30	$ 1.850.000	$ 1.850.000		$ 12.932	$ 12.932	$ 1.837.069
	A020	LORENA OSPINA RAMIREZ	1.033.804.706	FORMADORA	30	$ 1.850.000	$ 1.850.000		$ 12.932	$ 12.932	$ 1.837.069
	A021	MARÍA PAULA RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ	1.001.346.109	FORMADORA	30	$ 1.850.000	$ 1.850.000		$ 12.932	$ 12.932	$ 1.837.069
	A022	CARLOS MAURICIO RODRIGUEZ ESCOBAR	80.165.353	CONTADOR	30	$ 2.100.000	$ 2.100.000		$ 14.679	$ 14.679	$ 2.085.321
	A023	LINA MARÍA PARDO MERCHÁN	1.030.660.936	TURNOS		$ 120.000	$ 120.000		$ 839	$ 839	$ 119.161
	A023	JUAN DAVID QUIROGA MORENO	1.030.660.936	SYS (SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO)		$ 432.000	$ 432.000		$ 3.020	$ 3.020	$ 428.980
											$ 36.184.689

Bogotá D.C. 30 de enero 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS

NIT-900096152-8

Yo ANNA 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 31 de enero de 2023.

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

Cordialmente

Anna M. Acevedo L.

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-01-23, 12:58:23 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 60902825

Periodo Cotización 202301 **Periodo Servicio** 202301

PAGADA 2023-01-23 12:57:04.0

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	0			$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	2	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: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con exito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

ARUS

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-01-23, 12:56:05 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2023
Empresa	ANA MARIA ACEVEDO LARROTA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018454446
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	60902825
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1877663163
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 358.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 145.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 28.300	$ 0
		SubTotales:		$ 358.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 358.900

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

Bogotá, 31 de enero 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 enero del 2023 al 31 de enero 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

Número de Transacción: APII3027327779852017

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Enero 27 de 2023 12:35 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 692049S4

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *******5732
Comercio Virtual:	COMPENSAR-OI
Referencia de Pago:	64391569
Valor Pagado:	$295.000,00

Imprimir Cerrar

* Heidy
Pago Planilla.

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	hesuro1829@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	
2022-12	2022-12	I	27/01/2023	64391569	$295.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Semanas	Extranjero	Cotiza en el exterior	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	52859553	SUAREZ RODRIGUEZ HEIDY YOLIMA	59	0			N																	231003	1.000.000	150.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	175.000	14-11	1.000.000	I	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	1	27/01/2023	84391569	$295.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	14	2.000	0	127.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización 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
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	14	2.600	0	162.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	5.300				5.300	14	100	5.400			53	5.400	1

TOTALES CAJAS							
Código 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	125.000	127.000
Pensión	1	160.000	162.600
Riesgos Laborales	1	5.300	5.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	295.000

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	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.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-12	2022-12	I	27/01/2023	64391569	$295.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	52859553	SUAREZ RODRIGUEZ HEIDY YOLIMA	59	0			N																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C, enero 31 de 2022

Cuenta de cobro N° 34

FUNDACIÓN SURCOS

NIT N° 900096152 – 8

DEBE A:

JULIETH PAOLA RAMÍREZ LÓPEZ

C.C. 1032477292

La suma de DOS MILLONES DE PESOS M/cte ($2´000.000) por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DIETISTA de la modalidad internado del ICBF, correspondiente al mes de enero de 2022.

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 diciembre 2022.

Cordialmente,

Paola Ramirez

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

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	1032477292	JULIETH PAOLA RAMIREZ LOPEZ	CRA 63#98B 51	4714873	j.pao1905@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	23/12/2022	64286297	$290.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

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

Bogotá, 31 de enero del 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

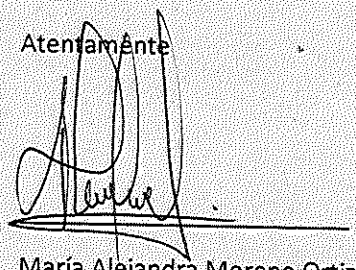
NIT 900.096.152-8

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 el 01 de enero del 2022 al 31 de enero del 2023. 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

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	morenooalejandra@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-01	2023-01	1	03/01/2023	64504232	TOTAL A PAGAR	
					$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sanción	Extranjero	Colombiano en exterior	Estudiante	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1026294600	MORENO ORTIZ MARIA ALEJANDRA	59	0		N																23030	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-25	1.160.000	1	5.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	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	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
2023-01	2023-01	I	03/01/2023	64504232	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					
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

Bogotá D.C, 31 de enero del 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS

NIT-900096152-8

Yo SONIA PILAR GALÁN IZQUIERDO con C.C 51.914.890, manifiesto que: FUNDACIÓN 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 31 enero de 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

C.C.51.914.890

Cel: 3124481340

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
2022-12	2022-12	07070757	9445207997	I	2023/01/23	2023/01/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

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)					**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	51914890	GALAN SONIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS001	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

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.	3923752	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	07070757	9445207997	I	2023/01/23	2023/01/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

COPIA NO CONTROLADA

Bogotá, ENERO 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 NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (1´950.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ENEROdel presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3208171777.

Cordialmente,



MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO

Número de Transacción: APII3027322160205201

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Enero 27 de 2023 12:45 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 77449XL4

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *******5732
Comercio Virtual:	COMPENSAR-OI
Referencia de Pago:	65037260
Valor Pagado:	$291.500,00

Imprimir Cerrar

* PSO Planilla
Hefe

1 SUS SAL

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	1073701897	MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO	calle 12d # 1b 20 este	7018972	marife0194@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	
2022-12	2022-12	I	27/01/2023	65037260	$291.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Nacion	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRD	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Sue	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	E	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	1073701897	SALAZAR CASTILLO MARIA FERNANDA	57	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS041	1.000.000	125.000	14-73	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073701897	MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO	calle 12d # 1b 20 este	7018972	marife0194@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	
2022-12	2022-12	I	27/01/2023	65037260	$291.500	

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	125.000	0		0		0	3	500	0	125.500	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	800224808-5	160.000	0	0	0	0	3	600	0	160.600	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	5.300				5.300	3	100	5.400			53	5.400	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	125.000	125.500
Pensión	1	160.000	160.600
Riesgos Laborales	1	5.300	5.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	291.500

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

Bogotá, 31 de enero 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 enero del 2023 al 31 de enero 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

aportes en línea

Resum[illegible] General de Pago [illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1100953964		PINZON PINZON DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 69 # 64A - 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7585608	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	59671369	9443987885	I	2023/01/11	2022/12/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,300

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)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC	1100953964	PINZON DIANA	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/12/26 04:44 PM

Powered by CamScanner

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 1100953964		PINZON PINZON DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 69 # 64A - 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7585608	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	59671369	94439878B5	1	2023/01/11	2022/12/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$371,300	$0	$0	$371,300

2022/12/26 04:44 PM

Powered by CamScanner

Bogotá D.C, ENERO 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 OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL MIL MIL PESOS (1´850.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ENERO del presente año
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3104157235

Cordialmente

Alejandra Medina

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	8824222	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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	03/01/2023	64361663	$290.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	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
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

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:
LORENA OSPINA RAMIREZ
C.C 1033804706

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

Cordialmente

Lorena Ospina

LORENA OSPINA RAMIREZ
C.C 1033804706
Celular: 3232335780

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2023-01-03, 11:36:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8850435190

Fecha límite de pago: 2023-01-03

GUARDADA 29/12/2022

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**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días ENS	Días APO	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1033804706	OSPINA RAMIREZ LORENA	59	00	X														0	0	0	0	0	PROTECCION	$ 200.000	$ 32.000	FAMISANAR EPS	$ 200.000	$ 25.000	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 200.000	$ 1.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000	$ 0	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 25.000	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.100	$ 0	$ 58.100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
2

Periodo cotización salud

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

Centro de Servicios Cafam - Supermecados Colsubsidio

8888504351900000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8850435190(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - AKI (MIBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi – Grupo Éxito / App: Móvil Colpatria - MOVII / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CUENTA DE COBRO

No.001

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 doscientos de pesos m/cte.) por concepto de presentación de servicios como Psicóloga/ Profesional de área del periodo comprendido entre el 01 de enero del 2023 al 31 de enero de 2022. 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

Número de Transacción: APII3030327705710928

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Enero 30 de 2023 10:52 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 684231H4

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transaccion, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *******5732
Comercio Virtual:	APORTES EN LINEA
Referencia de Pago:	9444606726
Valor Pagado:	$298.300,00

Imprimir Cerrar

* Pago Planilla

NEY

L 396.322

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 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
2022-12	2022-12	1888247598	94446067?6	I	2023/01/06	2023/01/30	BANCO CAJA SOCIAL	24	$298,300

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC 52742726	LIEVANO LUZNEI	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

2023/01/30 10:54 AM

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 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
2022-12	2022-12	1868247598	94446096726	I	2023/01/06	2023/01/30	BANCO CAJA SOCIAL	24	$298,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$4,400	$0	$164,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$4,400	$0	$164,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$200	$0	$5,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$200	$0	$5,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$3,400	$0	$128,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$3,400	$0	$128,400
TOTAL				1	$290,300	$8,000	$0	$298,300

202[illegible]/30 10:54 AM

Bogotá D.C, 31 de enero 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT-900096152-8

Yo SANDRA PAOLA CHAVEZ BAENA con C.C 1.101.453.336 de San Onofre – Sucre, manifiesto que: FUNDACION SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de ($150.000), que corresponden a Talleres de enfermería, trabajo que se hizo del 1 al 31 de enero de 2023.

El desembolso correspondiente se solicita realizar en la cuenta de ahorros Nequi N° 300 4225350 que corresponde al señor JAIRO ALBERTO ROMERO JULIO. CC 1007206491

Cordialmente,

Sandra Chavez Baena

SANDRA PAOLA CHAVEZ BAENA
C.C 1.101.453.336
Dir., Calle 189 #4ª-25

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1101453336
NOMBRES	SANDRA PAOLA
APELLIDOS	CHAVEZ BAENA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SUCRE
MUNICIPIO	SAN ONOFRE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/05/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/25/2023 08:59:01	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Enero 31 de 2023 10:18 am

Número de Transacción: APII3031322783027462

Editor de Lotes

Fecha: Enero 31 de 2023 10:44 am

Resumen del Lote

Estado:	En Construcción
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ops 3 enero
Fecha de Aplicación:	31/01/2023
Valor del Lote:	$1.837.069,00
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
0035 1	Correcto	maria paula rodriguez	CC 100134660109	Daviplata	Deposito Electrónico	3219253881	$1.837.069,00	--	OPS FORMADORA	PGO ENR	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, ENERO de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
Maria Paula Rodriguez Hernandez
C.C 1.0013460109

La suma de UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (1´850.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ENERO del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3219253881.

Daviplata
3219253881
C.C 1001346109

Cordialmente,

1'837.069

Paula Rodriguez
Maria Paula Rodriguez Hernandez

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 900.224.808-6

CERTIFICA QUE:

MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.001.346.109**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 16 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

[redacted]

Powered by CamScanner

AXA COLPATRIA

AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
860.002.183 – 9

CERTIFICA

*Que el (la) señor(a) **MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1001346109** se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA**, a través de **FUNDACION SURCOS** Nit. **900.096.152 – 8** y afiliación **300.217** para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

FECHA INGRESO:	*27/01/2023*
FECHA INICIO CONTRATO:	*18/01/2023*
FECHA FIN CONTRATO:	*31/10/2023*
TASA DE RIESGO:	*0,522%*
ESTADO ACTUAL:	***Vigente***

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2023

Fredy CEBALLOS MONTAÑA
ARL AXA COLPATRIA
Líder S&A OP. No Monetarias
Servicio al Cliente / Customer Service
Elaboró: ZLRS

Recuerde que su afiliación estará vigente hasta la fecha fin de contrato que reporto, si el contrato es prorrogado debe enviar el otro sí o prórroga [illegible] como mínimo 5 días hábiles antes de la terminación para garantizar la cobertura, de lo contrario deberá realizar el proceso de afiliación nuevamente.

Powered by CamScanner

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1001346109
NOMBRES	MARIA PAULA
APELLIDOS	RODRIGUEZ HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/30/2023 08:26:14	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Enero 31 de 2023 10:18 am

Número de Transacción: APII3031328110399481

Editor de Lotes

Fecha: Enero 31 de 2023 10:46 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ops 2 enero
Fecha de Aplicación:	Enero 31 de 2023
Valor del Lote:	$1.435.297,00
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	Juan David Quiroga	CC 1030660936	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488401503773	$759.653,00	--	Honorarios enero	Pago	--
2	Autorizado	YAYROLD BARNEY	CC 52022465	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570004670094590	$675.644,00	--	OPS enero	PAGO	--

Imprimir Cerrar

30 de Enero de 2023

Cuenta de cobro 001

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:

Setecientos sesenta y cinco mil pesos m/c (765.000) 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 Enero de 2023. ($432.00)
- Codificación documentos (333.000)

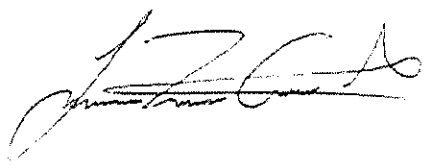
Nota

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



789653

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 10 - 2022 y 01 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	CORRECCION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Octubre - 2022	63130374	08/11/2022	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Octubre - 2022	63130374	08/11/2022	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Octubre - 2022	63130374	08/11/2022	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Noviembre - 2022	63130374	08/11/2022	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Noviembre - 2022	63865333	07/12/2022	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Noviembre - 2022	63865333	07/12/2022	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Noviembre - 2022	63865333	07/12/2022	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Diciembre - 2022	63865333	07/12/2022	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64514150	03/01/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64514150	03/01/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Diciembre - 2022	64514150	03/01/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Enero - 2023	64514150	03/01/2023	Si

El presente certificado se expide a los 10 dias del mes Enero de 2023

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

Bogotá, 02/01/2023

Señores
FUNDACIÓN SURCOS

Por medio del presente solicito que los pagos por concepto de servicios prestados como Formador deportivo en la Fundación Surcos, sean pagados a la cuenta de mi esposa, la señora Raquel Pinzón Vega , identificada con cédula de ciudadanía No. 52,022,465.

Cordialmente;

YAROLD BARNEY
PINZON
FORMADOR
DEPORTIVO
C.C 79.556.398 de Bogotá

Recibido
3/01/23

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.022.465**

PINZON VEGA
APELLIDOS

RAQUEL
NOMBRES

Raquel Pinzón Vega
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1971**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

17-NOV-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500106-45161731-F-0052022465-20070910 **05115**07253A 02 228337130

Bogotá, enero 30 de 2023

FUNDACIÓN SURCOS
GINA RODRÍGUEZ

DEBE A:

YAROLD BARNEY PINZON
Régimen Simplificado

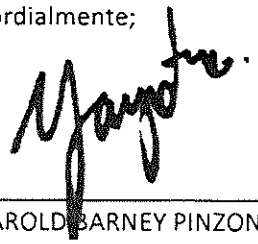
CUENTA DE COBRO # 020

POR CONCEPTO DE:

Realización de clases de actividad física en 9 sesiones del mes de enero $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 **0570004670094590**

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

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Enero 24 de 2023 12:46 pm

Número de Transacción: APII3026324617124188

Editor de Lotes

EG-0019

Fecha: Enero 26 de 2023 02:08 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	nomina 1 enero
Fecha de Aplicación:	Enero 26 de 2023
Valor del Lote:	$15.405.665,00
Cantidad de Registros:	7

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	–	HONOARARIOS ENE	PAGO OPS	–
2	Autorizado	FERNANDA CASTRO	CC 52197814	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24078298217	$1.719.880,00	–	NOMINA Y OPS ENERO CS	PAGO NOMIN	–
3	Autorizado	MARIA ALEJANDRA CASTIL	CC 1102881575	Daviplata	Deposito Electrónico	3024113702	$1.348.614,00	–	NOMINA enero	PAGO	–
4	Autorizado	nidia molina	CC 53000547	Davivienda	Cuenta Ahorros	008970357425	$1.357.200,00	–	NOMINA enero	PAGO nom	–
5	Autorizado	leidy ozuna	CC 1016053501	Daviplata	Deposito Electrónico	3134142582	$1.357.200,00	–	NOMINA enero	pago	–
6	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$1.357.200,00	–	nom enero	PAGO NOMIN	–
7	Autorizado	PATRICIA NARANJO	CC 50932496	Davivienda	Cuenta Ahorros	007700866598	$1.357.200,00	–	NOMINA enero	PAGO NOMIN	–

Imprimir Cerrar

Bogotá, 30 de enero de 2023

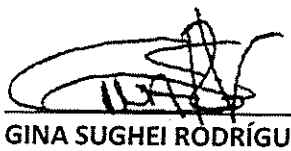
CUENTA DE COBRO No. 001-23

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 31 de enero 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 enero 2023.

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	52336110	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO	carrera 30 No 58-69	4651634	gisu1202@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-01	2023-01	I	03/02/2023	65247194	TOTAL A PAGAR	
					$933.600	

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	800251440-6	395.000	0		0		0	0	0	0	395.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	505.600	0	0	0	0	0	0		505.600	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	33.000				33.000	0	0	33.000			330	33.000	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	395.000	395.000
Pensión	1	505.600	505.600
Riesgos Laborales	1	33.000	33.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	933.600	933.600

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	52336110	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO	carrera 30 No 58-69	4651634	gisu1202@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	
2023-01	2023-01	I	03/02/2023	65247194	$933.600	

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	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52336110	RODRIGUEZ VALERO GINA SUGHEI	59	0			N							X	X									25-14	3.160.000	505.600	0	0	0	0	EPS005	3.160.000	395.000	14-23	3.160.000	2	33.000		0	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	Enero 24 de 2023 12:46 pm

Número de Transacción: APII3026324617124188

Editor de Lotes

E6-0070

Fecha: Enero 26 de 2023 02:08 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	nomina 1 enero
Fecha de Aplicación:	Enero 26 de 2023
Valor del Lote:	$15.405.665,00
Cantidad de Registros:	7

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	--	HONOARARIOS ENE	PAGO OPS	--
2	Autorizado	FERNANDA CASTRO	CC 52197814	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24078298217	$1.719.880,00	--	NOMINA Y OPS ENERO CS	PAGO NOMIN	--
3	Autorizado	MARIA ALEJANDRA CASTIL	CC 1102881575	Daviplata	Deposito Electrónico	3024113702	$1.348.614,00	--	NOMINA enero	PAGO	--
4	Autorizado	nidia molina	CC 53000547	Davivienda	Cuenta Ahorros	008970357425	$1.357.200,00	--	NOMINA enero	PAGO nom	--
5	Autorizado	leidy ozuna	CC 1016053501	Daviplata	Deposito Electrónico	3134142582	$1.357.200,00	--	NOMINA enero	pago	--
6	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$1.357.200,00	--	nom enero	PAGO NOMIN	--
7	Autorizado	PATRICIA NARANJO	CC 50932496	Davivienda	Cuenta Ahorros	007700866598	$1.357.200,00	--	NOMINA enero	PAGO NOMIN	--

Imprimir Cerrar

DATOS DE EMPLEADOS			DEVENGADO				DEDUCCIONES				TOTAL A PAGAR
NOMBRES EMPLEADOS	CARGO	DIAS TRABAJADOS	BASE	AUXILIO DE TRANSPORTE	BONOS	TOTAL DEVENGADO	SALUD 4%	PENSION 4%	OTROS DTOS	TOTAL DEDUCIDO	
NIDIAN ESTHER MOLINA MEJÍA	AUX. COCINA	30	$ 1.160.000	$ 140.000	$ 150.000	**$ 1.450.000**	$ 46.400	$ 46.400		**$ 92.800**	**$ 1.357.200**
LEIDY JOHANA OSUNA RODRIGUEZ	AUX. COCINA	30	$ 1.160.000	$ 140.000	$ 150.000	**$ 1.450.000**	$ 46.400	$ 46.400		**$ 92.800**	**$ 1.357.200**
DARLING SUREYA MURILLO MORENO	SER. GENERALES	30	$ 1.160.000	$ 140.000	$ 150.000	**$ 1.450.000**	$ 46.400	$ 46.400		**$ 92.800**	**$ 1.357.200**
ADELINA PATRICIA NARANJO PLAZA	SER. GENERALES	30	$ 1.160.000	$ 140.000	$ 150.000	**$ 1.450.000**	$ 46.400	$ 46.400		**$ 92.800**	**$ 1.357.200**
											8.497.281

FUNDACIÓN SURCOS

NIT 900.096.152-8

RECIBO DE PAGO NÓMINA ENERO/23

Fecha de pago: 31/01/23

EMPLEADO	OVEIDA FERNANDA CASTRO R.	No. Identificación	52197814
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de Enero/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	22	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	102.667	PRESTAMO	-
OTROS ABONOS	550.000		
TOTAL INGRESOS	1.812.667	TOTAL DEDUCCIONES	92.800

TOTAL A PAGAR: 1.719.867

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_____

RECIBO DE PAGO NOMINA ENERO/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 31/01/23

EMPLEADO	MARÍA ALEJANDRA CASTILLO AGUAS	No. Identificación	1.102.881.575
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de Enero/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	15	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	81.414	PRESTAMOS	
BONO EXTRA	200.000		
H.E NOVIEMBRE	0		
TOTAL INGRESOS	1.441.414	TOTAL DEDUCCIONES	92.800
TOTAL A PAGAR:	1.348.614		

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 María Castillo

FIRMA EMPRESA

RECIBO DE PAGO NOMINA ENERO/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 31/01/23

EMPLEADO	LEIDY JOHANA OSUNA RODRIGUEZ	No. Identificación	1.016.053.501
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de Enero/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	140.000		
BONO EXTRA	150.000		
TOTAL INGRESOS	1.450.000	TOTAL DEDUCCIONES	92.800

TOTAL A PAGAR: 1.357.200

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 ENERO/23

Fecha de pago: 31/01/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	ADELINA PATRICIA NARANJO PLAZA	No. Identificación	50932496
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de Enero/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO	
DIAS LABORADOS	30
SALARIO	1.160.000
AUX. TRANSPORTE	140.000
BONO EXTRA	150.000
TOTAL INGRESOS	1.450.000
TOTAL A PAGAR:	1.370.000

DEDUCCIONES	
SALUD 4%	40.000
PENSIÓN 4%	40.000
	-
TOTAL DEDUCCIONES	80.000

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 ENERO/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 31/01/23

EMPLEADO	NIDIAN ESTHER MOLINA MEJÍA	No. Identificación	53.000.547
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de Enero/2023
SUELDO BASICO:	1.000.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	140.000		
BONO EXTRA	150.000		-
TOTAL INGRESOS	1.450.000	TOTAL DEDUCCIONES	92.800

TOTAL A PAGAR: **1.357.200**

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 Nidian Molina

FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NOMINA ENERO/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 31/01/23

EMPLEADO	DARLING SUREYA MURILLO MORENO	No. Identificación	52275126
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de Enero/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	140.000		
BONO EXTRA	150.000		
TOTAL INGRESOS	1.450.000	TOTAL DEDUCCIONES	92.800
TOTAL A PAGAR:	1.357.200		

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 Sureya

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	Enero 13 de 2023 12:49 pm

Número de Transacción: APII3020325655751689

Editor de Lotes

2100 66 0 0 16

Fecha: Enero 20 de 2023 05:38 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	HONORARIOS CONTADOR DIC
Fecha de Aplicación:	Enero 20 de 2023
Valor del Lote:	$1.886.719,00
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	$1.886.719,00	--	OPS	PAGO OPS	--

Imprimir Cerrar

23, 3:13

Banco Caja Social

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	181.53.12.236	Diciembre 31 de 2022 08:06 am

Número de Transacción: APII3002325688594495

£6 00P1

Editor de Lotes

Fecha: Enero 02 de 2023 08:12 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	SALDO TURNO ENFERMERIA
Fecha de Aplicación:	Enero 2 de 2023
Valor del Lote:	$195.806,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Caus de Erro
1	Autorizado	KATIUSKA PINEDA	CE 7776169476	Davivienda	Cuenta Ahorros	484900044773	$195.806,00	--	SALDO POR TURNOS ENERMERIA	PGO DE DIC	--

Imprimir Cerrar

(6-0672
P P.

Bogotá D.C, 31 de octubre 2022

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT-900096152-8

Yo Katiuska Josefina Pineda de Acevedo con C.E. 7776169476 : FUNDACION SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de ($ 600.000), que corresponden a reemplazo de servicio de enfermería, trabajo que se hizo del 16 al 331 de Diciembre de 2022.

El desembolso correspondiente se solicita realizar en la cuenta de ahorros Davivienda 4849-0004-4773 que corresponde A Katiuska JOSEFINA Pineda de Acevedo con C.E 7776169476

Cordialmente,

Katiuska Pineda.

Katiuska Josefina Pineda de Acevedo
C.E 7776169476
Dir., Carrera # 37-96 Transversal 40 # 32-98 Ciudad Verde

Rte ICA -> 4140

Pago -> 595,860

anticipo 400,00

P.P. (195,860)

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6169476
NOMBRES	KATIUSKA JOSEFINA
APELLIDOS	PINEDA DE ACEVEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	18/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/28/2022 12:57:10	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al

Banco Caja Social

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	181.53.12.236	Enero 03 de 2023 08:14 am

Número de Transacción: APII3003321945353827

GG-0002

Editor de Lotes

Fecha: Enero 03 de 2023 12:19 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TURNO FORMADORA ENR2
Fecha de Aplicación:	Enero 3 de 2023
Valor del Lote:	$59.581,00
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	KATIUSKA PINEDA	CE 7776169476	Davivienda	Cuenta Ahorros	484900044773	$59.581,00	--	TURNO FORMADORA	PAGO ENR	--

Imprimir Cerrar

E-G-0002

Bogotá D.C, 02 de Enero 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT-900096152-8

Yo Katiuska Josefina Pineda de Acevedo con C.E. 7776169476 : FUNDACION SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de ($ 60.000), que corresponde turno de formadora el día 02/01/2023 de 7:00 pm a 7:00

El desembolso correspondiente se solicita realizar en la cuenta de ahorros Davivienda 4849-0004-4773 que corresponde A Katiuska JOSEFINA Pineda de Acevedo con C.E 7776169476

Cordialmente,

Katiuska Josefina Pineda de Acevedo
C.E 7776169476
Dir., Carrera # 37-96 Transversal 40 # 32-98 Ciudad Verde

Rte ICA 4194

PEO-> 59,581

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6169476
NOMBRES	KATIUSKA JOSEFINA
APELLIDOS	PINEDA DE ACEVEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	18/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/28/2022 12:57:10	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al