Número de Transacción: APII30513209715939

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 20 de 2023 08:04 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ops ts enero
Fecha de Aplicación:	Febrero 17 de 2023
Valor del Lote:	$1.092.311,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número Transac
1	Enviado a Red	YUDALVY RAMIREZ	CC 53032293	Davivienda	Cuenta Ahorros	055000730076079 5	$1.092.311,00	--

Imprimir Cerrar

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banc
1	Enviado a Red	YUDALVY RAMIREZ	CC 53032293	Davivienda

Bogotá D.C. 31 de Enero 2023

CUENTA DE COBRO # 2

FUNDACIÓN SURCOS

NIT-900096152-8

Yo, YUDALVY RAMÍREZ ALDANA identificada con C.C. 53.032.293 de Bogotá, manifiesto que: FUNDACIÓN SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de $ 1.100.000 un millón de pesos moneda corriente, lo cual corresponde a la prestación de servicios como TRABAJADORA SOCIAL DE MEDIO TIEMPO, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de enero 2023.

El desembolso correspondiente se solicita realizar en el banco Davivienda cuenta de ahorros N. 055000730076079 5.

Cordialmente

Yudalvy Ramírez

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-02-07, 07:47:24 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1052464248 **Referencia pago(PIN)** 8846008440

Periodo Cotización 202212 **Periodo Servicio** 202212

Cliente:

PAGADA 2023-02-07 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Ap IC
															0	30	30	30	0				$ 1.000.000	230301		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-4	1	0,522 %	$ 1.000.000	$ 5.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

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!

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Febrero 22 de 2023 03:40 pm

Número de Transacción: APII3055320721052208

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 24 de 2023 11:53 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA FEBRERO
Fecha de Aplicación:	Febrero 24 de 2023
Valor del Lote:	$8.562.977,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	FERNANDA CASTRO	CC 52197814	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24078298217	$1.734.978,00	--	AUX. ADMON	PAGO FEB	--
2	Autorizado	MARIA ALEJANDRA CASTIL	CC 1102881575	Daviplata	Deposito Electrónico	3024113702	$1.408.412,00	--	AUX ENFERMERIA	PAGO FEB	--
3	Autorizado	nidia molina	CC 53000547	Davivienda	Cuenta Ahorros	008970357425	$1.353.725,00	--	AUX COCINA	PAGO FEB	--
4	Autorizado	leidy ozuna	CC 1016053501	NEQUI	Cuenta Ahorros	3134142582	$1.349.038,00	--	AUX COCINA	PAGO FEB	--
5	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$1.358.412,00	--	SERV GENERALES	PAGO FEB	--
6	Autorizado	PATRICIA NARANJO	CC 50932496	Davivienda	Cuenta Ahorros	007700866598	$1.358.412,00	--	SERV GENERALES	PAGO FEB	--

Imprimir Cerrar

RECIBO DE PAGO NÓMINA FEBRERO/23

Fecha de pago: 28/02/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**MARÍA ALEJANDRA CASTILLO AGUAS**	No. Identificación	1.102.881.575
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	PERIODO A PAGAR:	1 al 28 de Febrero/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	140.606	PRESTAMOS	-
BONO EXTRA	200.000		-
RETROACTIVO AUX. DE TRANSPORT	606		
TOTAL INGRESOS	1.501.212	**TOTAL DEDUCCIONES**	92.800
TOTAL A PAGAR:	1.408.412		

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 Maria Castillo.

FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NÓMINA FEBRERO/23

Fecha de pago: 28/02/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**OVEIDA FERNANDA CASTRO R.**	No. Identificación	52197814
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	PERIODO A PAGAR:	1 al 28 de Febrero/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	25	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
BONO EXTRA	550.000	PRESTAMO	-
AUX. TRANSPORTE	117.172		
RETROACTIVO AUX. DE TRANSPORTE ENR	606		
TOTAL INGRESOS	1.827.778	**TOTAL DEDUCCIONES**	92.800
TOTAL A PAGAR:	1.734.978		

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
FEBRERO/23
Fecha de pago: 28/02/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**ADELINA PATRICIA NARANJO PLAZA**	No. Identificación	50932496
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	PERIODO A PAGAR:	1 al 28 de Febrero/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	140.606		-
BONO EXTRA	150.000		-
RETROACTIVO AUX. DE TRANSPORTE ENR	606		-
TOTAL INGRESOS	1.451.212	**TOTAL DEDUCCIONES**	92.800
TOTAL A PAGAR:	1.358.412		

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 Patricia Naranjo

FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NOMINA
FEBRERO/23
Fecha de pago: 28/02/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**DARLING SUREYA MURILLO MORENO**	No. Identificación	52275126
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	PERIODO A PAGAR:	1 al 28 de Febrero/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	140.606		-
BONO EXTRA	150.000		
RETROACTIVO AUX. DE TRANSPORTE ENR	606		
TOTAL INGRESOS	1.451.212	**TOTAL DEDUCCIONES**	92.800
TOTAL A PAGAR:	1.358.412		

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
FEBRERO/23

Fecha de pago: 28/02/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**NIDIAN ESTHER MOLINA MEJÍA**	No. Identificación	53.000.547
CARGO:	**AUXILIAR DE COCINA**	PERIODO A PAGAR:	1 al 28 de Febrero/2023
SUELDO BASICO:	1.000.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	29	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	135.919		
BONO EXTRA	150.000		-
RETROACTIVO AUX. DE TRANSPORTE ENR	606		
TOTAL INGRESOS	1.446.525	**TOTAL DEDUCCIONES**	92.800
TOTAL A PAGAR:	**1.353.725**		

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

FIRMA EMPLEADO nidian.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NOMINA
FEBRERO/23

Fecha de pago: 28/02/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**LEIDY JOHANA OSUNA RODRIGUEZ**	No. Identificación	1.016.053.501
CARGO:	**AUXILIAR DE COCINA**	PERIODO A PAGAR:	1 al 28 de Febrero/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	28	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	131.232		
BONO EXTRA	150.000		
RETROACTIVO AUX. DE TRANSPORTE ENR	606		
TOTAL INGRESOS	1.441.838	**TOTAL DEDUCCIONES**	92.800
TOTAL A PAGAR:	**1.349.038**		

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

FIRMA EMPLEADO leydi osuna.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

FIRMA EMPLEADO_____ FIRMA EMPRESA_____

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Febrero 22 de 2023 03:40 pm

Número de Transacción: APII3055323931864308

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 24 de 2023 11:06 am

Resumen del Lote

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

Detalle de Movimientos

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

Imprimir Cerrar

Bogotá, 28 de febrero de 2023

CUENTA DE COBRO No. 002-23

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 28 de febrero 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 febrero 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
					TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	03/02/2023	65247194	$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 clasifica

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Febrero 22 de 2023 03:40 pm

Número de Transacción: APII3055324139518142

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 24 de 2023 12:01 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS -TURNOS 1
Fecha de Aplicación:	Febrero 24 de 2023
Valor del Lote:	$6.688.924,00
Cantidad de Registros:	5

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	ana maria acevedo	CC 1018454446	Bancolombia	Cuenta Ahorros	06890130761	$1.986.020,00	--	OPS GESTORA CASO	PAGO FEB	--
2	Autorizado	PILAR GALAN	CC 51914890	Bancolombia	Cuenta Ahorros	07139021015	$1.737.768,00	--	INST. TALLER	PAGO FEB	--
3	Autorizado	YAYROLD BARNEY	CC 52022465	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570004670094590	$750.716,00	--	INST. EDU FISICA	PAGO FEB	--
4	Autorizado	PAOLA RAMIREZ	CC 1032477292	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570469570039161	$2.134.972,00	--	NUTRICIONISTA	PAGO FEB	--
5	Autorizado	nidia molina	CC 53000547	Davivienda	Cuenta Ahorros	008970357425	$79.448,00	--	TURNOS COCINA	PAGO FEB	--

Imprimir Cerrar

Bogotá D.C. 28 de febrero de 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS

NIT-900096152-8

Yo ANA MARIA ACEVEDO LARROTA identificada con C.C. 1.018.454.446 de Bogotá, manifiesto que: FUNDACIÓN SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de $2.200.000(Dos millones doscientos mil, moneda corriente), que corresponden a la prestación de servicios como GESTOR DE CASO, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero de 2023.

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

Cordialmente

Anna Mª Acevedo L.

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

13, 980

1' 986.020

ARUS®
nología • Información • Conocimiento

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

TOS DEL APORTANTE

n Social	ANA MARIA ACEVEDO LARROTA				
mento	CC 1018454446	Dirección	CL 103 #5 C - 43		
de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143041476		
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
ad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
esentante Legal		Identificación			

TOS DEL AFILIADO

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

PORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
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	Z30301		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

TALES

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

RUS, 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.

EXPERTOS en PILA

Bogotá D.C, 28 de febrero 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 28 de febrero de 2023.

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

Cordialmente

Sonia Pilar Galán I

Sonia Pilar Galán Izquierdo

C.C.51.914.890

Cel: 3124481340

- 12233

720 - 1'737.768

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC	51914890		GALAN IZQUIERDO SONIA PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 35 NO 53A - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3923252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	13986279	9446405536	I	2023/02/21	2023/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

Bogotá, febrero 23 de 2023

FUNDACIÓN SURCOS
GINA RODRÍGUEZ

DEBE A:

YAROLD BARNEY PINZON
Régimen Simplificado

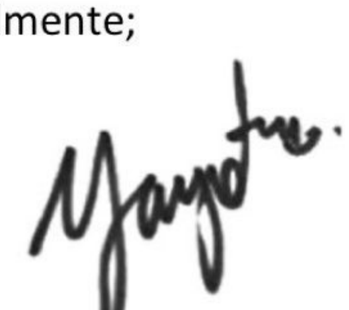
CUENTA DE COBRO # 021

POR CONCEPTO DE:

Realización de clases de actividad física en 10 sesiones del mes de FEBRERO ……$756.000.00

LA SUMA DE SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL 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

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	79556398	YAROLD BARNEY PINZON	Avenida 30 58 69 Apto 101	3108734766	yaroldbarneypinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	20/02/2023	65447047	$358.900	

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	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	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	3	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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79556398	YAROLD BARNEY PINZON		Avenida 30 58 69 Apto 101	3108734766	yaroldbarneypinzon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	20/02/2023	65447047	$358.900	

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	Exonerado	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	79556398	BARNEY PINZON YAROLD	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



YAROLD BARNEY PINZON
CC 79556398

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

Bogotá D.C, febrero 28 de 2022

Cuenta de cobro N° 35

FUNDACIÓN SURCOS

NIT N° 900096152 – 8

DEBE A:

JULIETH PAOLA RAMÍREZ LÓPEZ

C.C. 1032477292

La suma de DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/cte ($2´150.000) por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DIETISTA de la modalidad internado del ICBF, correspondiente al mes de enero de 2022.

El Desembolso correspondiente se puede realizar en la cuenta de ahorros N° 057046957003916l de DAVIVIENDA.

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

Cordialmente,

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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	24/02/2023	65790189	$337.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	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	2	500	0	186.100	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	6.100				6.100	2	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.400
Pensión	1	185.600	186.100
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	337.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	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	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-01	2023-01	I	24/02/2023	65790189	$337.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Exonerado**	**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	1032477292	RAMIREZ LOPEZ JULIETH PAOLA	57	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COMPROBANTE DE PAGO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 28/02/23

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

No. Identificación 53.000.547

CONCEPTO: PAGO DE DOS TURNOS DE COCINA EN NOV.

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

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

TOTAL A PAGAR: **79.441**

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

FIRMA EMPLEADO nidian.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

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	Febrero 24 de 2023 04:00 pm

Número de Transacción: APII3055320104732873

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 24 de 2023 04:31 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS FEB 2
Fecha de Aplicación:	Febrero 24 de 2023
Valor del Lote:	$11.231.221,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	DIANA PINZON	CC 1100953964	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24080295437	$2.631.477,00	--	TRABAJO SOCIAL	PAGO FEB	--
2	Autorizado	ALEJANDRA MORENO	CC 1026294600	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	005365093	$2.631.477,00	--	PSICOLOGA	PAGO FEB	--
3	Autorizado	HEIDY SUAREZ	CC 52859553	Daviplata	Deposito Electrónico	3208309003	$1.843.422,00	--	PROFESIONAL AREA	PAGO FEB	--
4	Autorizado	LUZ NEY LIEVANO	CC 52742726	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570005370385410	$1.840.922,00	--	PSICOLOGA	PAGO FEB	--
5	Autorizado	ana maria acevedo	CC 1018454446	Bancolombia	Cuenta Ahorros	06890130761	$198.602,00	--	SALDO OPS GESTORA CASO	SALDO FEB	--
6	Autorizado	MAURICIO RODRIGUEZ	CC 80165353	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101525491	$2.085.321,00	--	CONTADOR	PAGO FEB	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 28 de febrero 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 febrero del 2023 al 28 de febrero 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

Resumen General de Pago

DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
3964		PINZON PINZON DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 69 # 64A - 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7585608	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	9445937542	9445937542	I	2023/02/15	2023/01/26	BANCO BOGOTA	0	$371,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$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	14-23	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

Bogotá, 28 de febrero 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 febrero del 2023 al 28 de febrero 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

Alejandra Moreno

María Alejandra Moreno Ortiz

CC 1026294600

Celular: 3057326851

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026294600	MARIA ALEJANDRA MORENO ORTIZ		calle 139 # 99-30	3057326851	morenooalejandra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
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		Dias 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	Dias 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	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										
14-25	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	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	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

Bogotá, 28 de febrero 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 febrero del 2023 al 28 de febrero 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: APII3055322723099854

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Febrero 24 de 2023 03:26 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 36748L44

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:	65120655
Valor Pagado:	$341.200,00

Imprimir Cerrar

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	
2023-01	2023-01	I	24/02/2023	65120655	$341.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	11	1.900	0	146.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	11	2.500	0	188.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	11	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	146.900
Pensión	1	185.600	188.100
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	341.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	52859553	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ		CALLE 56 F SUR 29 33	2300947	hesuro1829@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-01	2023-01	I	24/02/2023	65120655	$341.200	

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**	**Exonerado**	**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	52859553	SUAREZ RODRIGUEZ HEIDY YOLIMA	59	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CUENTA DE COBRO

No.002

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A :

La señora Luznei Liévano identificada con numero de cedula 52.742.726 de Bogotá la suma de $2.200.000 (Dos millones de pesos m/cte.) por concepto de presentación de servicios como Psicóloga/ Profesional de área del periodo comprendido entre el 01 de febrero del 2023 al 31 de febrero de 2022. Dicho valor a consignar a la cuenta de ahorros del banco DAVIVIENDA No.0570005370385410.

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: APII3055321122570825

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Febrero 24 de 2023 03:33 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 70462IZ4

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:	APORTES EN LINEA
Referencia de Pago:	9445813585
Valor Pagado:	$343.700,00

Imprimir Cerrar

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
2023-01	2023-01	1935087386	9445813585	I	2023/02/07	2023/02/24	BANCO CAJA SOCIAL	17	$343,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	52742726	LIEVANO LUZNEI	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Febrero 24 de 2023 04:19 pm

Número de Transacción: APII3055320421199438

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 24 de 2023 05:13 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS FORMADORAS
Fecha de Aplicación:	Febrero 24 de 2023
Valor del Lote:	$7.010.576,00
Cantidad de Registros:	4

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	maria fernanda salazar	CC 1073701897	NEQUI	Cuenta Ahorros	3208171777	$1.499.369,00	--	FORMADORA	PAGO FEB	--
2	Autorizado	LORENA OSPINA RAMIREZ	CC 1033804706	NEQUI	Cuenta Ahorros	3232335780	$1.837.069,00	--	FORMADORA	PAGO FEB	--
3	Autorizado	alejandra medina	CC 1007654243	NEQUI	Cuenta Ahorros	3104157235	$1.837.069,00	--	FORMADORA	PAGO FEB	--
4	Autorizado	MARIA PAULA RODRIGUEZ	CC 1001346109	Daviplata	Deposito Electrónico	3219253881	$1.837.069,00	--	FORMADORA	PGO FEB	--

Imprimir Cerrar

Número de Transacción: APII3055327670382970

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Febrero 24 de 2023 04:01 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 19864UB4

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:	65763192
Valor Pagado:	$337.700,00

Imprimir Cerrar

Bogotá, FEBRERO de 2023

Cuenta de cobro

FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:

MARIA FERNANDA SALAZAR

C.C 1073.701.897

La suma de un millón novecientos cincuenta mil pesos 1.950.000, por concepto de prestación de servicios de formadora, correspondientes al mes de febrero, el desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3208171777.

Cordialmente,

MARIA FERNANDA SALAZAR

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	
2023-01	2023-01	I	24/02/2023	65783192	$337.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	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	2	500	0	186.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	2	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.400
Pensión	1	185.600	186.100
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	337.700

Bogotá, FEBRERO de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
LORENA OSPINA
C.C 1033.804.706

La suma de un millón ochocientos cincuenta mil pesos 1.850.000, por concepto de prestación de servicios de formadora, correspondientes al mes de febrero, el desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3232335780.

Cordialmente,

Lorena Ospina
LORENA OSPINA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-24, 07:44:25 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1052284474

Periodo Cotización: enero de 2023 Periodo Servicio: enero de 2023 Referencia pago (PIN): 8840051110

PAGADA 12/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Tota
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1033804706	LORENA OSPINARAMIREZ	59	0																	0	30	30	30	0	PROTECCION	$1.160.000	$166.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$146.000		$1.160.000	$8.100	CAJAMAG	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

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	Prepagadas Incapacidades EPS	Prepagadas ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$166.600	$146.000	$8.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700	$4.800	$341.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 64 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 80 - 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!

Bogotá, FEBRERO de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
ALEJANDRA MEDINA
C.C 100.7654.243

La suma de un millón ochocientos cincuenta mil pesos 1.850.000, por concepto de prestación de servicios de formadora, correspondientes al mes de febrero, el desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3104157235.

Cordialmente,

Alejandra Medina
ALEJANDRA MEDINA

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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	01/02/2023	65083295	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

Bogotá, FEBRERO de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ
C.C 1001.346.109

La suma de un millón ochocientos cincuenta mil pesos 1.850.000, por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de FEBRERO.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta DAVIPLATA número 3219253881.

Cordialmente,

Paula R.
MARIA PAULA RODRIGUEZ

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

Señor(a):	MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ
No. Identificación:	CC1001346109
Dirección:	CALLE 29 A SUR #41 A 30
Telefono:	2023536
Correo:	rmariapaula455@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8365519885

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC1001346109
Número de planilla	8365519885
Fecha pago	2023-02-14
Número de autorización pago	13253629
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	341200
Total Intereses de Mora	4500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	6200	1
230301	Porvenir	188100	1
EPS005	Sanitas EPS	146900	1

8365519885

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

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

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

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.24.91.40	Febrero 27 de 2023 09:17 am

Número de Transacción: APII3058326004043977

E6-0077

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 27 de 2023 02:13 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******0386
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS ENERO
Fecha de Aplicación:	Febrero 27 de 2023
Valor del Lote:	$1.956.230,00
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	LILIANA MARIA PARDO	CC 1015466488	NEQUI	Cuenta Ahorros	3176770881	$1.956.230,00	–	PGO PENDIENTE ENER	PGO FORMAD	–

Imprimir Cerrar

Bogotá, ENERO de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8
DEBE A:
Lina Maria Pardo Merchan
C.C 1015466438

La suma de UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (1´850.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ENERO del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3176770381.

Cordialmente,

1.015.466.438

Lina Maria Pardo Merchan

1'837.069,8

1'959.709

1'956.230

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LINA MARIA PARDO MERCHAN**, identificada con **CC** número **1015466438**, aportó por el empleado **Lina Maria Pardo Merchan** identificado(a) con **CC** número **1015466438** 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, el periodo de pensión de 12 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CONVENIO
CF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3															0		30	$1,000,000	0.00600	$6,000	$0	$0	Diciembre - 2022	8365095349	31/01/2023	NO
S010	EPS Sura	3															0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Diciembre - 2022	8365095349	31/01/2023	NO
0301	Porvenir	3															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Diciembre - 2022	8365095349	31/01/2023	NO

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Febrero** de **2023**

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

Bogotá, ENERO 05 del 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT
Ne 900096152-8

DEBE A:
Lina Maria Pardo Merchan
C.C 1015466438

La suma de CIENTO VEINTE MIL PESOS ($120.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al 03 Enero de (Realiza 24 horas) del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3176770381.

Cordialmente,

Lina Pardo
C.C 1015466438

Lina Maria Pardo Merchan

Bogotá 05 de Enero del 2023

FUNDACION SURCOS

Reciba un cordial saludo me presento mi nombre es Maria Alicia Parra Martin identificada con cédula 52347197 enfermera de profesión, con la presento quiero dejar constancia de haber realizado el turno de 24 horas realizado en la fundación surcos el día 03 de enero del 2023, yo Maria Alicia Parra Martin autorizo que mi pago sea realizado a la formadora Lina Maria Pardo Merchán al número de nequi 3176770381, dado que yo no cuento con medio electrónico de pago (Cuenta de ahorros, aplicaciones electrónicas)

Cordialmente

Maria Parra
C.C 52347197.

Maria Alicia Parra Martin.