Banco Caja Social

CG-550
CG-552
Pgo que no Rev

Dependencia
ICBF
Empresa
FUNDACION SURCOS
Bienvenido al Módulo Empresarial
Gina Sughei Rodriguez Valero
Último ingreso al sistema: **Noviembre 30 de 2023 03:46 pm**
Dirección IP: **190.25.82.220**

Editor de Lotes

CG-0024

Fecha: Diciembre 01 de 2023 09:29 am

Recuerde enviar sus pagos dentro de los horarios establecidos.

Resumen del Lote	
Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA AUX COCINA NOV
Fecha de Aplicación:	Diciembre 1 de 2023
Valor del Lote:	$582.705,00
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	GINO CASTRO	CC 3809488	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442185689	$497.862,00	--	NOM AUX. COCINA	PGO DE NOV	--
2	Autorizado	GINO CASTRO	CC 3809488	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442185689	$84.843,00	--	LIQUIDACION CONTRATO	PGO DE NOV	--

Página 1 de 1

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Noviembre 30 de 2023 03:46 pm

Número de Transacción: APII3335321936110639

Editor de Lotes

Fecha: Diciembre 01 de 2023 09:18 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOM SERV COCINA Y ASEO NOV
Fecha de Aplicación:	Noviembre 30 de 2023
Valor del Lote:	$2.294.209,00
Cantidad de Registros:	3

talle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Error	GINO CASTRO	CC 3609488	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442185689	$497.862,00	126102285	AUX COCINA	NOM NOV	Id no Coincide
2	Enviado a Red	MILEIDIS BORRERO	CC 1002183137	Daviplata	Deposito Electrónico	3014463971	$452.602,00	--	SERVICIOS GENERALES	NOM NOV	--
3	Enviado a Red	ZULY MARGARITA ROMERO	CC 1022373543	Daviplata	Deposito Electrónico	3224084941	$1.343.745,00	--	AUX COCINA	NOM NOV	--

Imprimir Cerrar

Banco Caja Social

Dependencia
ICBF
Empresa
FUNDACION SURCOS
Bienvenido al Módulo Empresarial
Gina Sughei Rodriguez Valero
Último ingreso al sistema: **Noviembre 30 de 2023 03:46 pm**
Dirección IP: **190.25.82.220**

Editor de Lotes

Fecha: Diciembre 01 de 2023 09:26 am

Recuerde enviar sus pagos dentro de los horarios establecidos.

Resumen del Lote	
Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	LIQ CONTRATOS ICBF NOV
Fecha de Aplicación:	Noviembre 30 de 2023
Valor del Lote:	$5.264.655,00
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	éxito	LEIDY ALEJANDRA RUIZ G	CC 1033687480	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24109418326	$950.221,00	126099345	AUXLIAR ENFERMERIA	NOM NOV	--
2	Enviado a Red	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$2.610.207,00	--	SERVICIOS GENERALES	NOM NOV	--
3	Enviado a Red	MILEIDIS BORRERO	CC 1002183137	Daviplata	Deposito Electrónico	3014463971	$79.596,00	--	SERVICIOS GENERALES	NOM NOV	--
4	Error	GINO CASTRO	CC 3609488	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442185889	$84.843,00	126099342	1539786	NOM NOV	Id no Coincide
5	Enviado a Red	ZULY MARGARITA ROMERO	CC 1022373543	Daviplata	Deposito Electrónico	3224084941	$1.539.786,00	--	AUX. COCINA	NOM NOV	--

Página 1 de 1

RECIBO DE PAGO NOMINA NOVIEMBRE/2023

Fecha de pago: 30/11/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	GINO CASTRO DÍAZ	No. Identificación	3.609.488
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA	PERIODO A PAGAR:	20 al 30 de noviembre/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	11	SALUD 4%	17.013
SALARIO	425.333	PENSIÓN 4%	17.013
AUX. TRANSPORTE	51.556		-
BONO EXTRA	55.000		-
TOTAL INGRESOS	531.889	TOTAL DEDUCCIONES	34.027

TOTAL A PAGAR: 497.862

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

FIRMA EMPLEADO 3.809.447

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA

FUNDACION SURCOS

NIT 900096152-8

CALCULAR

LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES

NOMBRE DEL EMPLEADO - IDENTIFICACIÓN	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN
GINO CASTRO DÍAZ 3609488 ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO AUX. COCINA CAUSAS DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO FIN DEL CONTRATO POR OBRA-LABOR	30 de noviembre de 2023 CLASE DE CONTRATO : OBRA-LABOR

TIEMPO TRABAJADO		
FECHA DE INGRESO	20/11/2023	
FECHA DE RETIRO	30/11/2023	
DÍAS TRABAJADOS		10
FECHA CAUSACIÓN CESANTÍAS	20/11/2023	10
FECHA CAUSACIÓN INTERESES	20/11/2023	10
FECHA CAUSACIÓN VACACIONE	20/11/2023	10
FECHA CAUSACIÓN INDEMNIZA		
FECHA CAUSACIÓN PRIMA	21/11/2023	9
FECHA CAUSACIÓN OTROS DEVENGAD(		

LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN	
BASE SUELDO	1.160.000,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	140.000,00
PROMEDIO HORAS EXTRAS	0
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	0
PROMEDIO DOMINGOS Y FESTIVOS	0
COMISION DISCRECIONAL	0
PROMEDIO OTROS FACTORES	0
VIÁTICOS PERMANENTES	0
BASE SALARIAL	**1.300.000,00**

Liquidación Cesantías e Intereses	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.300.000,00
VALOR CESANTÍAS	36.111,11
ANTICIPO CESANTÍAS	0
TOTAL CESANTÍAS	36.111,11
VALOR INTERESES	120,37

Liquidación Vacaciones e Indemnizaciones	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.160.000,00
VALOR VACACIONES	16 111,11
VALOR INDEMNIZACIÓN	-

Liquidación Prima	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.300.000,00
VALOR PRIMA LEGAL	32.500,00
VALOR PRIMA EXTRALEGAL	0
TOTAL PRIMA	32.500,00

Sueldo y Otros Devengos	
SUELDO	-
AUX DE TRANS OTROS	-
BONO EXTRALEGAL	-
REINTEGRO SEGURIDAD SOCIAL	-
TOTAL OTROS DEVENGOS	-

Deducciones	
APORTE SALUD APORTE PENSIÓ	-
APORTE FONDO DE SOLIDARIDAD RETENCIÓN	-
SUELDO	0
AUX DE TRANS	0
PRESTAMO / OTROS	
TOTAL DEDUCCIONES	-

Total Devengos	
CESANTÍA	36.111,11
INTERESES DE CESANTÍA	120,37
VACACIONES	16.111,11
PRIMA	32.500,00
SUELDO Y OTROS DEVENGOS	-
TOTAL DEVENGOS	84.842,59
TOTAL DEDUCCIONES	-
NETO A PAGAR	**84.842,59**

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

30 de noviembre de 2023

3.809.488

EL TRABAJADOR	EL EMPLEADOR
GINO CASTRO DÍAZ	GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
3.609.488	52,336,110

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha ultimo ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 01 de 2023 03:22 pm

Número de Transacción: APII3335321275162334

Editor de Lotes

E6-0025

Fecha: Diciembre 01 de 2023 03:40 pm

Resumen del Lote

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

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	ana maria acevedo	CC 1018454446	Bancolombia	Cuenta Ahorros	06890130761	$2.184.622,00	--	GETORA DE CASO	OPS NOV	--

Imprimir Cerrar

C6-0025

Bogotá D.C. 30 de noviembre 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS

NIT-900096152-8

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

Rte 1504-15378

P20-2184662

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-30, 12:58:48 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 67295855

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202310

PAGADA 2023-11-30 00:00:00.0

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	30	0			$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

Enlace Operativo, 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.

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 04 de 2023 02:07 pm

Número de Transacción: APII3338329489013050

Editor de Lotes

FG-0025A

Fecha: Diciembre 04 de 2023 02:42 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TURNOS ASEO Y COCINA
Fecha de Aplicación:	Diciembre 4 de 2023
Valor del Lote:	$913.849,00
Cantidad de Registros:	3

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	ZULY MARGARITA ROMERO	CC 1022373543	Daviplata	Deposito Electrónico	3224084941	$675.247,00	--	TURNO EN COCINA	PAGO DIC	--
2	Autorizado	MILEIDIS BORRERO	CC 1002183137	Daviplata	Deposito Electrónico	3014463971	$40.000,00	--	TURNO EN ASEO	PAGO DIC	--
3	Autorizado	GINO CASTRO	CC 3809488	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442185689	$198.602,00	--	TURNO EN COCINA	PAGO DIC	--

Imprimir Cerrar

COMPROBANTE DE PAGO

Fecha de pago: 30/11/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**GINO CASTRO DÍAZ**	No. Identificación	3.809.488
CARGO:	**AUXILIA DE COCINA**	TURNOS COCINA MAÑANA-TARDE 17, TARDE 20 /11/23 TURNO 28 Y 29 NOV INCAPACIDAD ZULLY	

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
TURNOS REALIZADOS	5	Rete Ica 6,99%	1.398
VALOR A PAGAR	200.000		0
OTROS INGRESOS	0		0
	0		0
TOTAL INGRESOS	200.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	1.398

TOTAL A PAGAR: **198.602**

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

FIRMA EMPLEADO 3809486

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA

COMPROBANTE DE PAGO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 30/11/23

EMPLEADO	ZULY MARGARITA ROMERO MARTINEZ	No. Identificación	1.022.373.543
CARGO:	AUX. COCINA	TURNOS ADICIONALES EN COCINA	

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
TURNOS REALIZADOS	17	Rete Ica 6,99%	4.753
VALOR A PAGAR	680.000		0
OTROS INGRESOS	0		0
	0		0
TOTAL INGRESOS	680.000	TOTAL DEDUCCIONES	4.753

TOTAL A PAGAR: **675.247**

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

FIRMA EMPLEADO Zuly R.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA

COMPROBANTE DE PAGO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 30/11/23

EMPLEADO	MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA	No. Identificación	1.002.183.137
CARGO:	SER. GENERALES	TURNO SERV. GENERALES 20/11/2023	

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
TURNOS REALIZADOS	1	Rete Ica 6,99%	-
VALOR A PAGAR	40.000		0
OTROS INGRESOS	0		0
TOTAL INGRESOS	40.000	TOTAL DEDUCCIONES	-
TOTAL A PAGAR:	40.000		

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

FIRMA EMPLEADO Mileidis Borrero

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA _____

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 03 de 2024 11:27 am

Número de Transacción: APII4003329617542428

Editor de Lotes

CG-0075B
2100

Fecha: Enero 03 de 2024 12:41 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS CONTADOR NOV
Fecha de Aplicación:	Diciembre 5 de 2023
Valor del Lote:	$1.600.000,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	MAURICIO RODRIGUEZ	CC 80165353	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101525491	$1.600.000,00	127382194	CONTADOR NOV	OPS DE NOV	--

Imprimir Cerrar

FUNDACIÓN SURCOS
PAGO PRIMA DE SERVICIOS DICIEMBRE 2023

NOMBRES EMPLEADOS	CEDULA	CARGO	FECHA INICIO	FECHA CORTE	DIAS TRABAJADOS	BASE	AUXILIO DE TRANSPORTE	BASE DE LIQUIDACIÓN	TOTAL A PAGAR
OVEIDA FERNANDA CASTRO R.	52.197.814	AUX. ADMON	01-12-23	30-12-23	30	$ 1.160.000	$ 140.606	$ 1.300.606	$ 108.384
LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ	1.033.687.480	AUX. ENFERMERÍA	01-12-23	30-12-23	30	$ 1.160.000	$ 140.606	$ 1.300.606	$ 108.384
ZULY MARGARITA ROMERO MARTINEZ	1.022.373.543	AUX. COCINA	01-06-23	30-06-23	30	$ 1.160.000	$ 140.606	$ 1.300.606	$ 108.384
DARLING SUREYA MURILLO MORENO	52.275.114	SER. GENERALES	01-12-23	30-12-23	30	$ 1.160.000	$ 140.606	$ 1.300.606	$ 108.384
MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA	1.002.183.137	SER. GENERALES	01-12-23	30-12-23	30	$ 1.160.000	$ 140.606	$ 1.300.606	$ 108.384
GINO CASTRO DÍAZ	3.809.488	AUX. COCINA	01-12-23	30-12-23	30	$ 1.160.000	$ 140.606	$ 1.300.606	$ 108.384
									$ 650.303

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 11:11 am

Número de Transacción: APII3363326911518015

Editor de Lotes

CG-0026

Fecha: Diciembre 29 de 2023 11:25 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PIRMA II SEMESTRE 2023
Fecha de Aplicación:	Diciembre 28 de 2023
Valor del Lote:	$216.768,00
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	éxito	FERNANDA CASTRO	CC 52197814	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24078298217	$108.384,00	133029282	AUX. ADMON	PGO DIC23	–
2	éxito	LEIDY ALEJANDRA RUIZ G	CC 1033687480	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24109418326	$108.384,00	133029281	AUXLIAR ENFERMERIA	PRIMA DIC2	–

Imprimir Cerrar

FUNDACIÓN SURCOS

NIT 900.096.152-8

RECIBO DE PAGO PRIMA DICIEMBRE 2023

Fecha de pago: 22/12/23

EMPLEADO: OVEIDA FERNANDA CASTRO R.
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

No. Identificación: 52197814
PERIODO A PAGAR: 1 AL 31 DICIEMBRE/23

VALOR BASE LIQUIDACIÓN:	1.300.606
DÍAS LABORADOS:	30
VALOR PRIMA LEGAL :	108.384
TOTAL PRIMA	**108.384**

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

FIRMA EMPLEADO_____

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

FUNDACIÓN SURCOS

NIT 900.096.152-8

RECIBO DE PAGO PRIMA DICIEMBRE 2023

Fecha de pago: 22/12/23

EMPLEADO: LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ

No. identificación: 1.033.687.480

CARGO: AUX. ENFERMERÍA

PERIODO A PAGAR: 1 AL 31 DICIEMBRE/23

VALOR BASE LIQUIDACIÓN:	1.300.606
DÍAS LABORADOS:	30
VALOR PRIMA LEGAL :	108.384
TOTAL PRIMA	**108.384**

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

FIRMA EMPLEADO_____

FIRMA EMPRESA_____ FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 11:11 am

Número de Transacción: APII3363323896348920

Editor de Lotes

C6-0027

2100

Fecha: Diciembre 29 de 2023 11:24 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PRIMA II SEMESTRE COCINA Y ASEO
Fecha de Aplicación:	Diciembre 28 de 2023
Valor del Lote:	$433.536,00
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	Enviado a Red	ZULY MARGARITA ROMERO	CC 1022373543	NEQUI	Cuenta Ahorros	3224084941	$108.384,00	--	AUX. COCINA	PRIMA DIC2	--
2	Enviado a Red	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$108.384,00	--	SERV. GNRLS	PRIMA DI23	--
3	Enviado a Red	MILEIDIS BORRERO	CC 1002183137	NEQUI	Cuenta Ahorros	3014463971	$108.384,00	--	SERV GENERALES	PRIMA DI23	--
4	Enviado a Red	GINO CASTRO	CC 3809488	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442185689	$108.384,00	--	AUX. COCINA	PRIMA DI23	--

Imprimir Cerrar

FUNDACIÓN SURCOS

RECIBO DE PAGO PRIMA DICIEMBRE 2023

Fecha de pago: 22/12/23

NIT 900.096.152-8

EMPLEADO **ZULY MARGARITA ROMERO MARTINEZ** No. Identificación 1.022.373.543

CARGO: AUX. COCINA PERIODO A PAGAR: 1 AL 31 DICIEMBRE/23

VALOR BASE LIQUIDACIÓN:	1.300.606
DÍAS LABORADOS:	30
VALOR PRIMA LEGAL :	108.384
TOTAL PRIMA	**108.384**

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

FIRMA EMPLEADO _____

FIRMA EMPRESA FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FUNDACIÓN SURCOS

RECIBO DE PAGO PRIMA DICIEMBRE 2023

Fecha de pago: 22/12/23

NIT 900.096.152-8

EMPLEADO **DARLING SUREYA MURILLO MORENO** No. Identificación 52.275.114

CARGO: SER. GENERALES PERIODO A PAGAR: 1 AL 31 DICIEMBRE/23

VALOR BASE LIQUIDACIÓN:	1.300.606
DÍAS LABORADOS:	30
VALOR PRIMA LEGAL :	108.384

TOTAL PRIMA	**108.384**

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

FIRMA EMPLEADO Sureya

FIRMA EMPRESA FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FUNDACIÓN SURCOS

RECIBO DE PAGO PRIMA DICIEMBRE 2023

Fecha de pago: 22/12/23

NIT 900.096.152-8

EMPLEADO MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA — No. Identificación 1.022.373.543

CARGO: SER. GENERALES — PERIODO A PAGAR: 1 AL 31 DICIEMBRE/23

VALOR BASE LIQUIDACIÓN:	1.300.606
DÍAS LABORADOS:	30
VALOR PRIMA LEGAL :	108.384
TOTAL PRIMA	**108.384**

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

FIRMA EMPLEADO_____

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

FUNDACIÓN SURCOS

RECIBO DE PAGO PRIMA DICIEMBRE 2023

Fecha de pago: 22/12/23

NIT 900.096.152-8

EMPLEADO MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA — No. Identificación 1.022.373.543

CARGO: SER. GENERALES — PERIODO A PAGAR: 1 AL 31 DICIEMBRE/23

VALOR BASE LIQUIDACIÓN:	1.300.606
DÍAS LABORADOS:	30
VALOR PRIMA LEGAL :	108.384
TOTAL PRIMA	**108.384**

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

FIRMA EMPLEADO_____

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

FUNDACIÓN SURCOS

NIT 900.096.152-8

RECIBO DE PAGO PRIMA DICIEMBRE 2023

Fecha de pago: 22/12/23

EMPLEADO GINO CASTRO DÍAZ

CARGO: AUX. COCINA

No. Identificación 3.809.488

PERIODO A PAGAR: 1 AL 31 DICIEMBRE/23

VALOR BASE LIQUIDACIÓN:	1.300.606
DÍAS LABORADOS:	30
VALOR PRIMA LEGAL :	108.384
TOTAL PRIMA	**108.384**

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

FIRMA EMPLEADO

FIRMA EMPRESA

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 11:11 am

Número de Transacción: APII3363328641616967

Editor de Lotes

66-0028

Fecha: Diciembre 29 de 2023 11:24 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA AUX. ADMON DIC23
Fecha de Aplicación:	Diciembre 28 de 2023
Valor del Lote:	$1.757.806,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	FERNANDA CASTRO	CC 52197814	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24078298217	$1.757.806,00	133083991	AUX. ADMON	NOM DIC23	--

Imprimir Cerrar

RECIBO DE PAGO NÓMINA DICIEMBRE/2023

Fecha de pago: 29/12/23

FUNDACIÓN SURCOS

NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	OVEIDA FERNANDA CASTRO R.	No. Identificación	52197814
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de diciembre/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	OTROS	-
OTROS ABONOS	550.000		
TOTAL INGRESOS	1.850.606	TOTAL DEDUCCIONES	92.800

TOTAL A PAGAR: 1.757.806

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

FIRMA EMPLEADO_____

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha ultimo ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 12:14 pm

Número de Transacción: APII3363320730419340

Editor de Lotes

E6-0029
2100

Fecha: Diciembre 29 de 2023 01:03 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA ENFER DIC23
Fecha de Aplicación:	Diciembre 29 de 2023
Valor del Lote:	$1.266.136,00
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	LEIDY ALEJANDRA RUIZ G	CC 1033687480	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24109418326	$1.266.136,00	--	AUXLIAR ENFERMERIA	NOMINA DI	--

Imprimir Cerrar

RECIBO DE PAGO NOMINA DICIEMBRE/2023

Fecha de pago: 29/12/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ**	No. Identificación	1.033.687.480
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de diciembre/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	46.400
SALARIO	1.160.000	PENSIÓN 4%	46.400
AUX. TRANSPORTE	140.606	OTROS	-
HED DIC:	58.330		-
	-		-
TOTAL INGRESOS	**1.358.936**	**TOTAL DEDUCCIONES**	**92.800**
TOTAL A PAGAR:	**1.266.136**		

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_____

Nombre empleado:	LEIDY ALEJANDRA RUIZ				HRS	hora extra diuno Valor hora ordinaria + 25%	OBSERVACIONES
DIA LABORADO	HORARIO CONTRACTUAL	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	TURNOS EN HRS REALIZADAS		5.208	
28-nov	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:30 A.M	4:00 P.M.	1 Y MEDIA HED	1,5	7.812	CITA PSIQUIATRIA LAURA ALVAREZ
29-nov	8:00 AM - 5:00 P.M.	7:00 A.M.	4:40 P.M.	20 MIN ED	0,2	1.042	CITA DE M.G DE JOANISMAR GUERRA
30-nov	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:30 A.M.	4:00 P.M.	1 Y MEDIA HED	1,5	7.812	CITA DE PSICOTERAPIA DE MAYLI LOPEZ
1-dic	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:00 A.M.	4:00 P.M.	2 HED	2	10.416	LABORATORIOS MICHEL PEÑA
4-dic	8:00 AM - 5:00 P.M.	6:00 A.M.	4:00 P.M.	1 HED	1	5.208	CITA DANNA MONTES M.GENERAL Y ODONTOLOGIA
12-dic	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:30 A.M.	4:00 P.M.	1 Y MEDIA HED	1,5	7.812	URGENCIAS KELLY BUSTOS
14-dic	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:00 A.M.	3:30 P.M.	1 Y MEDIA HED	1,5	7.812	PSIQUIATRIA LAURA ALVAREZ
15-dic	8:00 AM - 5:00 P.M.	6:00 A.M.	4:00 P.M.	1 HED	1	5.208	CITA MEDICINA GENRAL CIELIMAR Y MARIADNA RODRIGUEZ
28-dic	8:00 AM - 5:00 P.M.	6:00 A.M.	4:00 P.M.	1 HED	1	5.208	CITA MEDICINA GENERAL DE SHAROOM PINZON JOVEN
	TOTAL HORAS EXTRAS				9,2	58.330	

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 12:14 pm

Número de Transacción: APII3363324318871961

Editor de Lotes

E6-0079

Fecha: Diciembre 29 de 2023 12:39 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA COCINA Y ASEO DIC23
Fecha de Aplicación:	Diciembre 29 de 2023
Valor del Lote:	$5 431.224,00
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	ZULY MARGARITA ROMERO	CC 1022373543	NEQUI	Cuenta Ahorros	3224084941	$1.357.806,00	--	AUX. COCINA	NOM DIC23	--
2	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$1.357.806,00	--	SERV GNRS	NOM DIC23	--
3	Autorizado	MILEIDIS BORRERO	CC 1002183137	NEQUI	Cuenta Ahorros	3014463971	$1.357.806,00	--	SERV GENERALES	NOM DIC23	--
4	Autorizado	GINO CASTRO	CC 3809488	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442185689	$1.357.806,00	--	AUX COCINA	NOM DIC23	--

Imprimir Cerrar

RECIBO DE PAGO NOMINA DICIEMBRE/2023

Fecha de pago: 29/12/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**ZULY MARGARITA ROMERO MARTINEZ**	No. Identificación	1.022.373.543
CARGO:	**AUXILIAR DE COCINA**	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de diciembre/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

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

TOTAL A PAGAR: **1.357.806**

NOTA: Permiso de ausencia 20 Nov. Incapacidad 28 Y 29 Nov. Permiso de ausencia 30 Nov.

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 Zuly R.

FIRMA EMPRESA

RECIBO DE PAGO NOMINA DICIEMBRE/2023

Fecha de pago: 29/12/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA**	No. Identificación	1.002.183.137
CARGO:	**SER. GENERALES**	PERIODO A PAGAR:	21 al 30 de noviembre/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		
#¡REF!	150.000		
TOTAL INGRESOS	1.450.606	**TOTAL DEDUCCIONES**	92.800
TOTAL A PAGAR:	1.357.806		

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

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO_____ FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NOMINA DICIEMBRE/2023

Fecha de pago: 29/12/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA**	No. Identificación	1.002.183.137
CARGO:	**SER. GENERALES**	PERIODO A PAGAR:	21 al 30 de noviembre/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

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

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

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO_____ FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NOMINA DICIEMBRE/2023

Fecha de pago: 29/12/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**DARLING SUREYA MURILLO MORENO**	No. Identificación	52.275.114
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de diciembre/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

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

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

FIRMA EMPLEADO Sureya

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA

RECIBO DE PAGO NOMINA DICIEMBRE/2023

Fecha de pago: 29/12/23

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**GINO CASTRO DÍAZ**	No. Identificación	3.809.488
CARGO:	**AUXILIAR DE COCINA**	PERIODO A PAGAR:	20 al 30 de noviembre/2023
SUELDO BASICO:	1.160.000,00		

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

TOTAL A PAGAR: **1.357.806**

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

FIRMA EMPLEADO_____

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 11:11 am

Número de Transacción: APII3363323153209074

Editor de Lotes

66-00

Fecha: Diciembre 29 de 2023 11:24 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	DIRECCTORA Y PROFESIONA A
Fecha de Aplicación:	Diciembre 28 de 2023
Valor del Lote:	$9.092.993,00
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
31 1	Enviado a Red	GINA RODRIGUEZ	CC 52336110	Davivienda	Cuenta Ahorros	38563714	$6.908.371,00	--	DIRECTORA	OPS DIC23	--
32 2	Enviado a Red	HEIDY SUAREZ	CC 52859553	Daviplata	Deposito Electrónico	3208309003	$2.184.622,00	--	PROFESIONAL AREA	PGO DIC23	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 28 de Diciembre de 2023

CUENTA DE COBRO No. 012-23

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 diciembre 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 diciembre 2023.

Bogotá, 30 de diciembre del 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8.
DEBE A:

La señora Heidy Yolima Suarez Rodríguez identificada con número de cedula 52.859.553 de Bogotá la suma de $2.200.000 (DOS MILLONES DOSCIENTOS DE PESOS) por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL DE AREA del periodo comprendido entre el 01 de diciembre del 2023 al 31 de diciembre de 2023. Dicho valor a consignar a banco Daviplata No. 320 8309003.

Anexo pago de seguridad social

Atentamente

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52659553	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ	CALLE 56 F SUR 29 33	2300947	hesuro1829@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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	
2023-11	2023-11	I	03/01/2024	72815512	$343.300	

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	145.000	0		0		0	20	2.800	0	147.800	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	20	3.600	0	189.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	20	200	6.300			61	6.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	147.800
Pensión	1	185.600	189.200
Riesgos Laborales	1	6.100	6.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	343.300

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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-11	2023-11	I	03/01/2024	72815512	TOTAL A PAGAR	
					$343.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. ausente	Estudiante	IRP	RET	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Aporta SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
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	8.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha ultimo ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 11:11 am

Número de Transacción: APII3363322437032733

Editor de Lotes

EG-0033
2100

Fecha: Diciembre 29 de 2023 11:16 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NUTRICIONISTA DIC23
Fecha de Aplicación:	Diciembre 29 de 2023
Valor del Lote:	$2.134.972,00
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	PAOLA RAMIREZ	CC 1032477292	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570469570039161	$2.134.972,00	--		NUTRICIONISTA OPS DIC23	--

Imprimir Cerrar

Bogotá D.C, diciembre 31 de 2023

Cuenta de cobro N° 45

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 diciembre de 2023.

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

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

Cordialmente,

Paola Ramirez

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

RTe ICA = 15029

P80 -> 2124972

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	
2023-11	2023-11	I	22/12/2023	73504761	$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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

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

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

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032477292	JULIETH PAOLA RAMIREZ LOPEZ	CRA 63#988 51	4714873	j.pao1905@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTA 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	
2023-11	2023-11	I	22/12/2023	73504761	$336.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Radicación	IGE	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
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

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 11:11 am

Número de Transacción: APII3363326534413069

Editor de Lotes

66-0034
2100

Fecha: Diciembre 29 de 2023 11:17 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	INSTRUCTOR EDUFISCA DIC23
Fecha de Aplicación:	Diciembre 29 de 2023
Valor del Lote:	$900.859,00
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	YAROLD BARNEY PINZON	CC 79556398	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24054075773	$900.859,00	--	INSTRUCTOR EDFISICA	OPS DIC23	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, diciembre 26 de 2023

FUNDACIÓN SURCOS
GINA RODRÍGUEZ

DEBE A:

YAROLD BARNEY PINZON
Régimen Simplificado

CUENTA DE COBRO # 031

POR CONCEPTO DE:

Realización de clases de actividad física en 12 sesiones del mes de DICIEMBRE.....$907.200.00

LA SUMA NOVECIENTOS SIETE MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE.

Cordialmente;

YAROLD BARNEY PINZON
FORMADOR DEPORTIVO
C.C 79.556.398 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL 24054075773

Rte ICA-3634

Pago-3900 89

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-11	2023-11	I	29/11/2023	72776975	TOTAL A PAGAR	
					$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	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		
UNICA	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	
2023-11	2023-11	I	29/11/2023	72776975	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Nombre	Extranjero	Cotizante Exterior	Residente	IRP	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	COMISIÓN	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
CC	79556398	BARNEY PINZON YAROLD	59	0			N																	25-14	1.150.000	155.600	0	0	0	0	EPS005	1.150.000	145.000	14-23	1.150.000	3	25.300		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

Bienvenido al Modulo

Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha ultimo ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 12:14 pm

Número de Transacción: APII3363324063539057

Editor de Lotes

Fecha: Diciembre 29 de 2023 01:02 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PSICOLOGA Y PRF AREA INGRESO
Fecha de Aplicación:	Diciembre 29 de 2023
Valor del Lote:	$7.646.178,00
Cantidad de Registros:	5

Detalle de Movimientos

ecuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Ca d Er
1	Autorizado	NATALIA CASTIBLANCO	CC 1073163862	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91256816151	$728.174,00	--	PROF AREA Y PSICOLOGA	OPS DIC23	--
2	Autorizado	LINA PAOLA BECERRA	CC 1024567712	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442828627	$2.631.477,00	--	PSICOLOGA	OPS DIC23	--
3	Autorizado	VALENTINA ESCOBAR	CC 1233901673	Daviplata	Deposito Electrónico	3015456230	$1.092.311,00	--	TRABAJO SOCIAL APOYO GESTORA	OPS DIC23	--
4	Autorizado	PILAR GALAN	CC 51914890	Bancolombia	Cuenta Ahorros	07139021015	$1.737.768,00	--	INSTRUCTORA TALLER	OPS DIC23	--
5	Autorizado	LUZ NEY LIEVANO	CC 52742726	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570005370385410	$1.456.448,00	--	PSICOLOGA APOYO PROF AREA	OPS DIC23	--

Imprimir Cerrar

CUENTA DE COBRO

No.0001

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A :

La señora Natalia Andrea Castiblanco Bautista identificada con numero de cedula 1.073.163.862 de Madrid Cundinamarca la suma de $733.300 (setecientos treinta y tres mil trecientos pesos) por concepto de presentación de servicios como Psicóloga/ Profesional de área del periodo comprendido entre el 20 de diciembre del 2023 al 30 de diciembre de 2023. Dicho valor a consignar a la cuenta de ahorros del banco de Bancolombia No.91256816151.

Atentamente

Natalia Castiblanco B.
1073.163.862
Natalia Andrea Castiblanco Bautista

CC. 1.073.163.862 de Madrid Cundinamarca

Dirección: Calle 10 a # 10-98

Celular:3124876324

Correo electrónico: psicopedagogia. Surcos2@gmail.com

Rte 1 CA 5176
PSO 728.174

Aprobado

ARL | sura

Medellín, 26 de diciembre de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que NATALIA ANDREA CASTIBLANCO BAUTISTA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1073163862 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 27/12/2023 **Fecha fin cobertura:** 31/03/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FUNDACION SURCOS N900096152

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Articulo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C329397702336046298

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación: 19 12 20 23

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código
A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [ ] • Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [ ] B. Subsidiado [X]	A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
	Castiblanco	Bautista	Natalia	Andrea

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1073163867	Femenino [X] Masculino [ ]	14 01 1993

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	Tipo [ ] Condición [ ]	R-4			Porvenir

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
$1'160.000	Calle 10A # 10-98		8206175	3124876324
nandiecbautista93@gmail.com	Madrid	Zona Urbano [X] Rural [ ]		Cundinamarca

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
Natalia Castiblanco.	CC	1073163867	

39. Ubicación					
Calle 10A #10-98	3124876324	nandiecbautista93@gmail.com	Madrid	Cundinamarca	

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

DACTUSOL

VIII. FIRMAS

Natalia Castiblanco.

19 DIC 2023

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad. [ ] Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

15646

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Supersalud

Certificación
Bancaria

Lunes, 18 de diciembre de 2023

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NATALIA ANDREA CASTIBLANCO BAUTISTA identificado(a) con CC y 1073163862, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	91256816151	2023-08-29	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Bogotá, 30 de diciembre del 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en Psicología Lina Paola Becerra Melgarejo identificada en número de cedula de ciudadanía 1024567712 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 diciembre del 2023 al 30 de diciembre del 2023. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta del banco Davivienda 0550488442828627

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

Atentamente

Lina Paola Becerra Melgarejo

PSICOLOGA

CC 1024567712

Celular: 3144521991

Autorizo.

RAD 2631477

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LINA PAOLA BECERRA MELGAREJO identificado(a) con CC. 1024567712 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2018/08/31**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO RESTREPO**
Categoría:	**A**

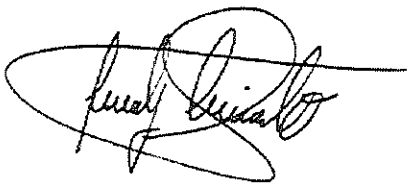
La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 06 días del mes de 12 del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

28/12/2023

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LINA BECERRA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1024567712**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488442828627**
Fecha de apertura	**21/12/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

ARL | sura

Medellín, 29 December 2023

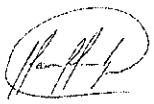
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 29/12/2023 10:34, con relación a la afiliación y cobertura de LINA PAOLA BECERRA MELGAREJO identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1024567712, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 26/08/2021
Fecha de fin de cobertura:
Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA
Código de ocupación: 3259
Descripción ocupación: Otros técnicos y profesionales del nivel de la salud no clasificados en otros grupos primarios (consejeros de terapia de familia , planificación familiar, VIH)
Clase de riesgo: 3
Porcentaje de cotización: 2.436

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10245677122336338054

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:190.25.82.220,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá D.C. 30 de DICIEMBRE de 2023

CUENTA DE COBRO # 1

FUNDACIÓN SURCOS

NIT-900096152-8

Yo, YENNI VALENTINA ESCOBAR MENDIVELSO, identificada con C.C. 1.233.901.673 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 Y GESTORA DE CASO DE MEDIO TIEMPO, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de diciembre de 2023.

El desembolso correspondiente se solicita realizar al número de Daviplata 301 545 6230.

Cordialmente

Valentina Escobar M

Yenni Valentina Escobar Mendivelso
C.C. 1.233.901.673 Bogotá
Cel: 301 545 6230

Rte ICA 7689

PSO 1092311

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233901673		ESCOBAR MENDIVELSO YENNI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 102a #128c 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6014158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	348506801	9459700546	1	2023/12/19	2023/12/19	NEQUI	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	1233901673 ESCOBAR YENNI																		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233901673		ESCOBAR MENDIVELSO YENNI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 102a #128c 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6014158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	348506801	9459700546	1	2023/12/19	2023/12/19	NEQUI	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/12/28 04:22 PM

Bogotá D.C, 31 de diciembre 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT-900096152-8

Yo SONIA PILAR GALAN IZQUIERDO con C.C 51.914.890, manifiesto que: FUNDACION SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de ($1.750.000), que corresponden a la prestación de servicios como INSTRUCTORA DE TALLER, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de diciembre de 2023.

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

Cordialmente

Sonia Pilar Galán Izquierdo

cc.51.914.890

Cel: 3124481340

Autorizo

Rte ICA 17233

PSO 133138

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
2023-11	2023-11	41579176	9459920566	I	2023/12/22	2023/12/19	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

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
2023-11	2023-11	41579176	9459920566	I	2023/12/22	2023/12/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

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

CUENTA DE COBRO

No.0012

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 $1.466.700 (un millón cuatrocientos sesenta y seis mil setecientos pesos m/cte.) por concepto de presentación de servicios como Psicóloga/ Profesional de área del periodo comprendido entre el 01 de noviembre del 2023 al 30 de noviembre de 2023. Dicho valor a consignar a la cuenta de ahorros del banco DAVIVIENDA No.057000537038541O.

Atentamente

Luz Nei Lievano Velasquez

LUZ NEI LIEVANO VELASQUEZ

CC. 52.742.726 de Bogotá

Dirección: Cra 69b #36-47 sur

Celular:3123005018

Correo electrónico: psicopedagogía. Surcos2@gmail.com

Rte SCS 10 382

PSO 1'456 980

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2023-11	2023-11	364398039	9459619162	I	2023/12/07	2023/12/28	NEQUI	21	$343,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,800	$0	$189,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,800	$0	$189,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,000	$0	$148,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$3,000	$0	$148,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$7,000**	**$0**	**$343,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2023-11	2023-11	364398039	94559619162	I	2023/12/07	2023/12/28	NEQUI	21	$343,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Tarifa	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52742726	LIEVANO LUZNEI																		230301	30	$185,600	EPS017	30	$145,000		0	$0	14-23	30	0.522	$6,100	0	$0	No	$336,700
Total	Afiliados(1)																						$185,600			$145,000			$0				$6,100		$0		$336,700

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha ultimo ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 12:14 pm

Número de Transacción: APli3363322885992183

Editor de Lotes

EG-0040
2100

Fecha: Diciembre 29 de 2023 01:12 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TRABAJO SOCIAL DIC23
Fecha de Aplicación:	Diciembre 29 de 2023
Valor del Lote:	$2.631.477,00
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	DIANA PINZON	CC 1100953964	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24080295437	$2.631.477,00	–	TRABAJO SOCIAL	OPS DIC23	–

Imprimir Cerrar

Bogotá, 30 de diciembre 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 diciembre del 2023 al 30 de diciembre 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

Diana G.
30 dic.

12 CICA 10524
Pzo -> ...
2'650'000

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
2023-11	2023-11	39269152	9459636270	I	2023/12/18	2023/12/01	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

en línea

Planilla Unica 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
2023-11	2023-11	39269152	9459636270	1	2023/12/18	2023/12/01	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	14-23	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

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 12:14 pm

Número de Transacción: APII3363320529476224

Editor de Lotes

CG-0041
2100

Fecha: Diciembre 29 de 2023 01:30 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	SIGE DIC23
Fecha de Aplicación:	Diciembre 29 de 2023
Valor del Lote:	$428.980,00
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	Juan David Quiroga	CC 1030660936	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488401503773	$428.980,00	--	SISTEMA GESTION	OPS DIC23	--

Imprimir Cerrar

29 de Diciembre de 2023

Cuenta de cobro 012

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

DEBE A:

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

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:

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

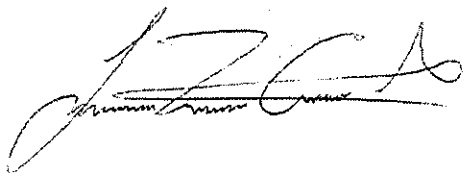
Nota

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

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

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

Cordialmente,
Juan David Quiroga Moreno
C.C. 1.030.660.936
T.P. 161357
R.S.S. 15171
L.S.O. 473
Teléfono 3102843404
psic.juandavidquiroga@gmail.com



compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **Gimnasio Garabatos de Colores**, identificada con **NI** número **52635074**, aportó por el empleado **JUAN DAVID QUIROGA MORENO** identificado(a) con **CC** número **1030660936** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2023 y 12 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	V.S.P.	V.T.	F.V.P.	V.S.T.	S.N.F.	E.T.P.	M.A.T.	T.P.	C.T.	H.F.	H.C.F.	H.L.	COTIZANTE	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	APORTE OBLIGATORIO	APORTE VOLUNTARIO EMPLEADO	APORTE VOLUNTARIO EMPLEADOR	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	SECUENCIA
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1													0	30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Septiembre - 2023	71556657	10/10/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Septiembre - 2023	71556657	10/10/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1													0	30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Septiembre - 2023	71556657	10/10/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1													0	30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Octubre - 2023	71556657	10/10/2023	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1													0	30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Octubre - 2023	72248417	10/11/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Octubre - 2023	72248417	10/11/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1													0	30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Octubre - 2023	72248417	10/11/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1													0	30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Noviembre - 2023	72248417	10/11/2023	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	X												0	30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Noviembre - 2023	73100148	07/12/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	X												0	30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Noviembre - 2023	73100148	07/12/2023	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	X												0	30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Noviembre - 2023	73100148	07/12/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1	X												0	30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Diciembre - 2023	73100148	07/12/2023	Si

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Diciembrede 2023

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

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 29 de 2023 12:14 pm

Número de Transacción: APII3363321894201702

Editor de Lotes

(-6603) 42

Fecha: Diciembre 29 de 2023 01:22 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	CONTADOR DIC23
Fecha de Aplicación:	Diciembre 29 de 2023
Valor del Lote:	$2.570.642,00
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	MAURICIO RODRIGUEZ	CC 80165353	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101525491	$485.321,00	--	SALDO P NOV23	PAGO OPS	--
2	Autorizado	MAURICIO RODRIGUEZ	CC 80165353	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101525491	$2.085.321,00	--	CONTADOR	OPS DIC23	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha ultimo ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Diciembre 05 de 2023 08:37 am

Número de Transacción: APII3339328348528590

Editor de Lotes

Fecha: Diciembre 05 de 2023 08:48 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros ******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS CONTADOR NOV
Fecha de Aplicación:	Diciembre 5 de 2023
Valor del Lote:	$1.600.000,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	MAURICIO RODRIGUEZ	CC 80165353	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101525491	$1.600.000,00	--	CONTADOR NOV	OPS DE NOV	--

Imprimir Cerrar

Se debe 485324

Bienvenido al Módulo Empresarial: Gina Sughei Rodriguez Valero

Empresa: FUNDACION SURCOS

Dependencia: ICBF

Dirección IP: 190.25.82.220

Fecha último ingreso al sistema: Diciembre 29 de 2023 11:59 am

Número de Transacción: APII3363320981626774

Editor de Lotes

46-00

Fecha: Diciembre 29 de 2023 12:26 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	FORMADORAS DIC23
Fecha de Aplicación:	Diciembre 29 de 2023
Valor del Lote:	$8.897.371,00
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
43 1	Autorizado	LINA MARÍA PARDO M	CC 1015466438	NEQUI	Cuenta Ahorros	3176770381	$1.837.069,00	--	FORMADORA	OPS DIC23	--
44 2	Autorizado	LORENA OSPINA RAMIREZ	CC 1033804706	NEQUI	Cuenta Ahorros	3232335780	$1.837.069,00	--	FORMADORA	PAGO DIC23	--
45 3	Autorizado	PAULA CATALINA DAZA	CC 1233912570	NEQUI	Cuenta Ahorros	3133553754	$1.837.069,00	--	FORMADORA	OPS DIC23	--
46 4	Autorizado	maria fernanda salazar	CC 1073701897	NEQUI	Cuenta Ahorros	3208171777	$1.837.069,00	--	FORMADORA	PAGO DIC23	--
47 5	Autorizado	DIANA KATHERINE GIL H	CC 1026575360	NEQUI	Cuenta Ahorros	3192437186	$714.967,00	--	FORMADORA	PAGO DIC23	--
48 6	Autorizado	ANNIE HERNANDEZ	CC 1013676746	NEQUI	Cuenta Ahorros	3125807850	$714.967,00	--	FORMADORA	PAGO DIC23	--
49 7	Autorizado	VALENTINA ESCOBAR	CC 1233901673	Daviplata	Deposito Electrónico	3015456230	$119.161,00	--	APOYO FORMADORA	OPS DIC23	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 28 de Diciembre 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
LINA MARIA PARDO
C.C 1015466438

La suma de un millón ochocientos cincuenta mil pesos ($1.850.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA, correspondiente al mes de Diciembre del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 317 677 0381.

Cordialmente

Lina Maria Pardo

LINA MARIA PARDO
C.C 1015466438

Dic IPC 12.952

PSO - 1'837.069

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

Señor(a): LINA MARIA PARDO MERCHAN
No. Identificación: CC1015466438
Dirección: CRA 85A #89-24
Telefono: 2764000
Correo: ninpardo@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8373385260

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARIA PARDO MERCHAN
Tipo y número de identificación	CC1015466438
Número de planilla	8373385260
Fecha pago	2023-12-28
Número de autorización pago	13534513
Banco	1023

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

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6100	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS010	EPS Sura	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1015466438
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARIA PARDO MERCHAN

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
EPS010	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

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

Bogotá D.C ,Diciembre 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 DICIEMBRE del presente año
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3232335780

Cordialmente

LORENA OSPINA RAMIREZ
C.C 1033804706
Celular: 3232335780

Retención 92
Pesos 1'032.069

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-29, 07: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059857180

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8810179481

PAGADA 22/12/2023

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			
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	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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 Mineduc
C 1033804706	LORENA OSPINARAMIREZ	59	0																	0	30	30	30	0	PROTECCION	$1.160.000	$185.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700	$7.300	$344.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

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

Bogotá, 30 de Diciembre 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
PAULA CATALINA DAZA VALCÁRCEL
C.C 1233912570

La suma de un millón ochocientos cincuenta mil pesos ($1.850.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA, correspondiente al mes de Diciembre del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta COLPATRIA AHORROS, número 6342065882

Cordialmente

Catalina Daza

PAULA CATALINA DAZA
C.C 1233912570

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) PAULA CATALINA DAZA VALCARCEL identificado(a) con CC 1233912570 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	26/11/2023
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 29 días del mes diciembre del 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

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 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

PAULA CATALINA DAZA VALCARCEL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.233.912.570**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 29 de Diciembre 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 que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

ARL | sura

Medellín, 29 de diciembre de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que PAULA CATALINA DAZA VALCARCEL identificado(a) con cédula de ciudadanía 1233912570 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 29/11/2023 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FUNDACION SURCOS N900096152

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C12339125702336333355

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá, DICIEMBRE de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO
C.C 1073701897

La suma de MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (1.850.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de DICIEMBRE del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3208171777.

Cordialmente

MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO

Rute ICP R, 932

Pago 1'337.064

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	3874631	marife0194@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	28/12/2023	73547614	$337.500	

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	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	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	400	0	186.000	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										
14-23	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	145.300
Pensión	1	185.600	186.000
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	337.500

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	3874631	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	
2023-11	2023-11	I	28/12/2023	73547614	$337.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Extranjero	Colombiano en el exterior	Suspensión	IGE	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
CC	1073701897	SALAZAR CASTILLO MARIA FERNANDA	57	0		N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, DICIEMBRE de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
DIANA KATHERINE GIL HERRERA
C.C 1026575360

La suma de SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS (720.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente a los días 18,21,24,26,28,30 mes de DICIEMBRE del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI 319 2437186.

Cordialmente

Diana Gil.
DIANA GIL

RTE 3CA 5033
PEO 714967

ARL | sura

Medellín, 20 de diciembre de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que DIANA KATHERINE GIL HERRERA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1026575360 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 21/12/2023 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FUNDACION SURCOS N900096152

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C329397702335446419

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DIANA KATHERINE GIL HERRERA** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1026575360** esta registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1026575360
NOMBRES Y APELLIDOS	DIANA KATHERINE GIL HERRERA
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE AFILIACION	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	28/03/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	870
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **14/12/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

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 800.224.808-2

CERTIFICA QUE:

DIANA KATHERINE GIL HERRERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.026.575.360**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Diciembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Bogotá, 30 de Diciembre 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
Annie Juliette Hernández Sáenz
C.C 1013676746

La suma de SETECIENTOS VEINTE mil pesos ($720.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA, correspondiente al mes de Diciembre del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI 3125807850

Cordialmente

Annie Hernandez

Annie Juliette Hernández Sáenz
C.C 1013676746

Recibido 2023
$20 719,067

turnos
Domingo 03
Jueves 07
Sabado 09
Lunes 11
Miercoles 13
Sabado 16.

SaludTotal

BOGOTA, Diciembre 6 de 2023

Señora:
HERNANDEZ SAENZ ANNIE JULIETTE
CC. 1013676746
TV 49 59 C 20 SUR - 7158
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Junio 4 de 2009. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
HERNANDEZ SAENZ ANNIE JULIETTE	1013676746	C	Jun-4-2009	56	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ANNIE JULIETTE HERNANDEZ SAENZ	1013676746	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

ARL | sura

Medellín, 04 de diciembre de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.,

CERTIFICA:

Que ANNIE JULIETTE HERNANDEZ SAENZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1013676746 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 05/12/2023 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FUNDACION SURCOS N900096152

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C329397702333841916

Dirección IP: 191.95.57.23, 192.230.104.6, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINT. CIA FINANCIERA COMISIA

Bogotá, Diciembre 30 de 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT No 900096152-8

DEBE A:
YENNI VALENTINA ESCOBAR
C.C 1233901673

La suma de ciento veinte mil pesos (120.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA el dia 7 de diciembre, jornada completa. El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta DAVIPLATA número 301 545 6230

Cordialmente.

Valentina EM

YENNI VALENTINA ESCOBAR MENDIVELSO
CC 1233901673

Rte ICA -> 839
P&G -> 119.161

en línea

Planilla resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233901673		ESCOBAR MENDIVELSO YENNI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 102a #128c 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6014158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	348506801	9459700546	I	2023/12/19	2023/12/19	NEQUI	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	1233901673	ESCOBAR YENNI																	23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233901673		ESCOBAR MENDIVELSO YENNI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 102a #128c 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6014158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	348506801	9459700546	I	2023/12/19	2023/12/19	NEQUI	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/12/28 04:22 PM