ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORME MENSUAL OPERADORES - ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-209 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

DATOS GENERALES

SERVICIO SOCIAL:	COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL									
OPERADOR:	CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS									
CONVENIO No.	8828			de:	1	10	2023	PLAZO:	152	DIAS
FECHA ACTA DE INICIO:	1	10	2023	FECHA DE TERMINACIÓN:	29	2	2024			
PERIODO DE INFORME:	1	12	2023	a:	31	12	2023	No. Informe:	3	
SUPERVISOR:	DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT			DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ					

OBJETO CONTRACTUAL

AUNAR RECURSOS TECNICOS, FISICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONOMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE COMUNIDAD DE CUIDADO, EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025.

OBLIGACIONES CONVENIO/CONTRATO

OBLIGACIONES GENERALES

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA
1. Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio.	El Centro Comunidad de Cuidado Tierra del Sol: Para el Mes de Noviembre de 2023 realizó socialización dede estudios previos, anexos, formatos, anexo técnico y lineamientos, al talento humano mediante: 1.1.Acta 139 Emplame servicios generales del 8 de Diciembre 2023 1.2.Acta 166 socialización de Lineamiento y Formatos del 21 de Diciembre 2023 1.3. Acta 168 Socialización Protocolo Prevención de Maltrato del 22 de Diciembre de 2023	//informe de gestión Convenio 8828 Diciembre 2023/obligaciones generales/Obligación 01
2.Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	El Centro Comunidad de Cuidado Tierra del Sol, recibió las siguientes visitas de apoyo a la supervisión: 1- Área de Gestión Administrativa: los días 1 y 20 de Diciembre, de 2023 por parte del Profesional Andrés Barreto, del equipo de apoyo a la supervisión. 3- Area de Nutricion los días 1 y 20 de Diciembre, de 2023 por parte del Profesional Juliete Constanza Jimenez, del equipo de apoyo a la supervisión. 4. área Componente Integral del Desarrollo Humano : el día 1 de Diciembre de 2023 por parte del Profesional Zaida Dangond y los días 1 y 20 de Diciembre, de 2023 por parte de Carolina Rojas, del equipo de apoyo a la supervisión. 5. área de Servicios Primarios: el día 1 de Diciembre de 2023 por parte del Profesional Fredy Rincón, del equipo de apoyo a la supervisión. 6. el día 1 de Diciembre, de 2023 por parte de Miguel Medina líder de apoyo a la supervisión, y Johan David Montes del área de ambientes adecuados y seguros. 7. área de Gestion ambiental: el día 21 de Diciembre 2023 de manera virtual por parte de profesional Sandra Sánchez del equipo de apoyo a la supervisión. De igual forma, la comunidad de cuidado dio estricto cumplimiento desde las condiciones técnicas, económicas y financieras pactadas en el marco del Convenio de asociación 8828-2023.	Ver informe de gestión del Mes de Diciembre Convenio 8828.
3.Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio.	La comunidad de cuidado Tierra del Sol Convenio 8828-2023 dispone de todos los recursos técnicos establecidos en el anexo técnico. De igual forma, se realizó la revisión de la liquidación mensual de cupos correspondiente para el presente periodo. 1. Ver carpeta financiera 2. ver obligaciones generales. 3. Ver obligaciones Técnicas	Ver informe de gestión del Mes de Diciembre Convenio 8828.
4.Suscribir oportunamente el acta inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera juntamente con el Supervisor del mismo.	El Centro Comunidad de Cuidado Tierra del Sol para el presente periodo no suscribió ninguna modificación al convenio	No aplica
5.Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que les solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	En el periodo comprendido del 1 al 31 de Diciembre de 2023, se suministró la información a la supervisión que hizo en las visitas presenciales durante el Mes.	Ver informe de gestión del Mes de Diciembre Convenio 8828
6. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el interventor y/o supervisión.	En Centro Comunidad de Cuidado Tierra del Sol para el presente período acato las observaciones y aclaraciones dadas por el supervisor del Convenio de asociación 8828-2023 que le fueron solicitados. En el componente de ambientes adecuados y seguros se evidencian los soportes que dan cuentan de los avances alcanzados posterior a las visitas realizadas por el equipo de supervisión del convenio con las fotografías del antes y después. 2.1. FOR-PSS-417 + 2.2 FORMATO NO CONTROLADO EN DESAROLLO 417 2.3 FOR-PSS-418 + 2.4 FORMATO NO CONTROLADO EN DESAROLLO 418	//informe de gestión Convenio 8828 Diciembre 2023/ Obligaciones Técnicas/ Componente Ambientes Adecuados y seguros/ Obligacion 02
7.Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	El asociado para el periodo de 01 a 31de Diciembre 2023 centro comunidad de TIERRA DEL SOL suscribió contratos de prestación de servicios acatando los valores aprobados por la secretaría Distrital de Integración Social incorporados en la estructura de costos del Convenio de asociación No. 8828 de 2023, dando cumplimiento a las condiciones contractuales y económicas previstas en el contrato. De igual forma, los pagos de salarios y honorarios al personal, para el periodo del reporte se efectuaron a través de transferencias de cuenta bancaria del día 27 de Diciembre 2023. El asociado Corporacion Social para el Desarrollo de los Grupos Étnicos y Culturales MULTIETNIAS pago los salarios y/o honorarios al personal contratado, de conformidad con la normatividad vigente y de acuerdo con la estructura de costos aprobada por la Secretaría Distrital de Integración Social. En tal sentido se adjunta el formato relación Talento humano, planillas de nómina y Certificación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales y certificación expedida por la representante legal Maria del Carmen García con fecha 31 de Diciembre 2023. Ver carpeta financiera-costos fijos-talento humano	//informe de gestión convenio 8828 mes Diciembre año 2023/3.Carpeta financiera/1. Diciembre 2023/4. Costos Fijos/5.1. Talento Humano.

8. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Acreditar mediante certificación suscrita por el revisor fiscal cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social.	El Centro de Comunidad de Cuidado Tierra del Sol presentó como soporte planillas de pagos de la seguridad social de empleados, contratistas y certificación de pago debidamente firmados el día 31 de Diciembre 2023 por el Revisor fiscal Luis Eduardo Muñoz Quiroz T.P. 10849 -T y la o el representante Legal Maria del Carmen García dando cumplimiento a lo que se refiere al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF.
	
	8.1. Certificación
		//informe de gestión Convenio 8828 Diciembre 2023/obligaciones generales/obligación 08
		
		//informe de gestión del mes Diciembre año 2023//informe de gestión convenio 8828-2023 /carpeta financiera/5. Costos fijos/5.1 Talento humano.

<table>
<tr>
<td>9. Cancelar en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el Asociado e incluidos en el precio de su oferta.</td>
<td>La Corporacion Social para el Desarrollo de los Grupos Étnicos y Culturales MULTIETNIAS ha dado cumplimiento a las obligaciones contractuales necesarias para la atención y desarrollo del Convenio de asociación 8828 de 2023, en cuanto a: honorarios, impuestos, gravámenes, aportes y servicios. 2. En lo referente a la declaración y pago de impuestos a cargo del Instituto y de conformidad con su condición tributaria se ha venido dando cumplimiento oportuno a) Declaración de Ingresos y patrimonio, b) Declaración y pago del impuesto predial y de vehículos, c) Declaración y pago del Impuesto de Industria y Comercio en el municipio de Fusagasugá, d) Declaración y pago mensual de las retenciones en la fuente practicadas por los diferentes conceptos causados en la ejecución del Convenio de asociación.

9.1 Certificación</td>
<td>//informe de gestión Convenio 8828 Diciembre 2023/obligaciones generales/obligación 09</td>
</tr>
<tr>
<td>10. Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio</td>
<td>La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL:
Responde por la documentación física y magnética cumpliendo con lo establecido en la Ley 594 del 2000, Ley 1712 de 2014, Acuerdo 08 de 2014 y Acuerdo 02 de 2014, para el correcto funcionamiento y adecuado manejo de la información que se produce o genera al interior de la Comunidad de Cuidado en el ejercicio de cada función y dependencia.

Se adjunta:
10.1 FUID (formato único de inventario documental.
10.2. Captura de Pantalla envío de correo FUID
10.3.Registro Fotográfico Archivo
10.4.Formato Identificación de Espacio de almacenamiento
10.5. Captura de pantalla envió correo archivo digital que soporta el informe de gestión del periodo.</td>
<td>//informe de gestión Convenio 8828 Diciembre 2023/obligaciones generales/obligación 10</td>
</tr>
<tr>
<td>11. Mantener vigente la garantía única y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, pliego de condiciones, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.</td>
<td>La Corporacion Social para el Desarrollo de los Grupos Étnicos y Culturales MULTIETNIAS con ocasión del Convenio 8828 de 2023 cuenta con las garantías exigidas, tanto en plazo como en cuantía descritas a continuación: a) Seguros del Estado S.A con póliza de seguro de cumplimiento entidad estatal con número adjudicación Extracontractual No.33-44-101242563 expedida el 29 de 09 de 2023 y la póliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. Extracontractual No. 33-40-101076389 expedida el 25 de 09 de 2023
<table>
<tr><td colspan="4">PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL</td></tr>
<tr><td colspan="4">Extracontractual No.33-44-101242563 expedida el 29 de 09 de 2023</td></tr>
<tr><td colspan="4">SEGUROS DEL ESTADO S.A.</td></tr>
<tr><td>AMPAROS CONTRATADOS</td><td>VALOR ASEGURADO</td><td>VIGENCIA DESDE</td><td>VIGENCIA HASTA</td></tr>
<tr><td>Calidad del Servicio</td><td>309,237,601.00</td><td>19/09/23</td><td>10/09/24</td></tr>
<tr><td>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones</td><td>77,309,400.25</td><td>19/09/23</td><td>10/03/27</td></tr>
<tr><td>Cumplimiento del Contrato</td><td>309,237,601.00</td><td>19/09/23</td><td>10/09/24</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td colspan="4">RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</td></tr>
<tr><td colspan="4">Extracontractual No. 33-40-101076389 expedida el 25 de 09 de 2023</td></tr>
<tr><td colspan="4">SEGUROS DEL ESTADO S.A.</td></tr>
<tr><td>AMPAROS CONTRATADOS</td><td>VALOR ASEGURADO</td><td>VIGENCIA DESDE</td><td>VIGENCIA HASTA</td></tr>
<tr><td>Predios laborales y operacionales</td><td>232,000,000.00</td><td>19/09/23</td><td>10/03/24</td></tr>
<tr><td>Contratistas y subcontratistas</td><td>232,000,000.00</td><td>19/09/23</td><td>10/03/24</td></tr>
<tr><td>Veículos propios y no propios</td><td>232,000,000.00</td><td>19/09/23</td><td>10/03/24</td></tr>
</table>
</td>
<td>VER SECOP II Numeral 2 estado Aprobado</td>
</tr>
<tr>
<td>12- Asistir a las reuniones que sean convocadas por la interventoría y/o supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del Asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.</td>
<td>La Comunidad de Cuidado Tierra del Sol, en el presente periodo asistió a las siguientes reuniones, capacitaciones, cualificaciones convocadas por la subdirectora para la vejez, según captura de pantalla, acta No, fecha:
12.1 ACTA No. 486 DEL 11 de diciembre 2023 ASISTENCIA TECNICA Registro de matriz de Mortabilidad y Morbilidad y Formatos actualizados de salud.
12.2.Acta - Inducción Registro Actuaciones Sirbe del 14 de Diciembre 2023
12.3. Acta 503 Asistencia Técnica socialización de lineamineto y formatos del servicio del 20 de Diciembre 2023</td>
<td>//informe de gestión Convenio 8828 Diciembre 2023/obligaciones generales/obligación 12</td>
</tr>
<tr>
<td>13.Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad.</td>
<td>La comunidad de comunidad de Cuidado Tierra del Sol cumple con la presentación de los siguientes formatos y publicaciones en Secop II como lo son:
*FOR-PSS-209 Formato Informe Mensual Operadores Asociados.
*FOR-PSS-212 Formato Mensual Financiero Ejecutor.
*FOR-PSS-214 Formato Relación Talento Humano.
*FOR-PSS-215 Formato Entrega Elementos Aseo Personal.
*FOR-PSS-219 Formato Relación Entrega de Absorbentes.
*FOR-PSS-211 Formato de Liquidación Mensual de Cupos.
*Planilla de Asistencia (NO CONTROLADO)*FOR-PSS-213 Formato Relación Metafísica.

13.1. CP SECOP II</td>
<td>//informe de gestión convenio 8828 Mes Diciembre Año 2023

//informe de gestión convenio 8828 Mes Diciembre Año 2023/1. Obligaciones Técnicas/ Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación 4.

//informe de gestión convenio 8828 Mes Diciembre Año 2023/1. Obligaciones tecncicas/ Componente Gestión administrativa/Obligación 4.

//informe de gestión convenio 8828 Mes Diciembre Año 2023/3.Carpeta financiera.

// Informe de gestion convenio 8828 Mes Diciembre Año 2023/ Obligaciones técnicas / Obligacion 13</td>
</tr>
<tr>
<td>14.Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional Secop II de Colombia Compra Eficiente.</td>
<td>la comunidad de cuidado tierra del sol realizo el cargue los documentos que soportan la ejecucion conttactual y pos contractual en la plataforma sedcop II, lo cual se evidencia en; CP del cargue de las polizas en secop"

14.1. CP cargue polizas SECOP</td>
<td>//informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 14</td>
</tr>
<tr>
<td>15.Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social.</td>
<td>La Comunidad de Cuidado Tierra del Sol aplicó el formato de relación de facturas operadores subdirección para la vejez con código FOR-PSS-461, así mismo se aplicó el formato de presentación de facturas con código FOR-PSS-448 para los siguientes rubros: Consumibles, aseo Institucional, Servicios Funerarios, Vigilancia, Absorbentes, Aseo personal y alimentos (se relacionan los rubros según estructura de costos-aportes SDIS) b) Se relacionan en la ruta del informe financiero los soportes de la tarjeta profesional de la revisora fiscal y la contadora publica del Instituto, así como las certificaciones de la Junta Central de Contadores.</td>
<td>///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Carpeta Financiera</td>
</tr>
<tr>
<td>16.Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993.</td>
<td>Para el periodo de tiempo comprendido entre el 1 al 31 DE Diciembre del 2023, en la Comunidad de Cuidado Tierra del Sol, no se presentaron casos que causen perjuicios a la administración o a terceros conforme a lo estipulado en el artículo 52 de la ley 80 de 1993, para tal efecto la o el representante legal (o apoderado- según corresponda) del La Corporacion Social para el Desarrollo de los Grupos Étnicos y Culturales MULTIETNIAS , suscribió la respectiva certificación de fecha 31 de Diciembre de 2023

16.1. Certificación</td>
<td>///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 16</td>
</tr>
<tr>
<td>17.Mantener indemne a la Entidad, frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente.</td>
<td>Para el período de tiempo comprendido entre el 1 al 31 DE Diciembre del 2023 del 2023, en la Comunidad de Cuidado Tierra del Sol, no fue notificado de reclamación alguna que afecte directa o indirectamente a la Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS por las que deba responder la CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES – MULTIETNIAS en calidad de asociado. En cualquier caso, el o la representante legal Maria del Carmen García responderá en los términos en que la ley lo obligue. Para tal efecto la o el representante legal (o apoderado- según corresponda) de la CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES – MULTIETNIAS, suscribió la respectiva certificación de fecha 31 de Diciembre de 2023
17.1.Certificación</td>
<td>///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 17</td>
</tr>
</table>

18.Pagar a la Secretaría Distrital de Integración Social todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del asociado, durante la ejecución del convenio.	Para el período de tiempo comprendido entre el 1 al 31 de Diciembre del 2023, en la Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, no se aperturaron o recepcionaron procesos en razón del inicio de acciones por parte de terceros a causa de daños por parte del Asociado, para tal efecto para tal efecto la o el representante legal (o apoderado- según corresponda) de CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES – MULTIETNIAS , suscribió la respectiva certificación de fecha 30 de Noviembre de 2023 18.1. Certificación	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 18
19. Mantener INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social de los reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan en la ejecución del convenio. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad para que este adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la Secretaría Distrital de Integración Social.	Para el periodo de tiempo comprendido entre el 1 al 31 de Diciembre del 2023, en la Comunidad de Cuidado Tierra del Sol, mantuvo INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social de los reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan en la ejecución del convenio. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad para que este adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la Secretaría Distrital de Integración Social. 19.1. Certificación	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 19
"20.Responder por todas las acciones y omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad, para que este adopte bajo su propia costa, todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la SDIS."	La Comunidad de Cuidado Tierra del Sol, para el presente periodo del 1 al 31 de Diciembre 2023 no se presentaron denuncias, se adjunta certificado: 20.1.Certificación	///informe de gestión Convenio 8828/Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 20
21.Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso la SDIS podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.	Para el período de tiempo comprendido entre el 1 al 31 de Diciembre del 2023 en la Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, autoriza a la Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS a deducir los valores resultantes por los conceptos de cualquier suma que esta le adeude. Para tal efecto la o el representante legal (o apoderado- según corresponda) de la CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES – MULTIETNIAS, suscribió la respectiva certificación de fecha 31 de Diciembre de 2023 . 21.1. Certificación	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 21
22. No ejercer ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género diversas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana.	Para el período de tiempo comprendido entre el 1 al 31 de Diciembre del 2023 en la Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, No se ejerció ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género diversas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, se garantiza en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana. 22.1. Certificación	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 22
23.Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 “Código de Procedimiento Penal”, en concordancia con la Ley 1952 de 2019 “Código Único Disciplinario”, la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2.000 “Código Penal”, y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	La Comunidad de Cuidado Tierra del Sol, durante el presente periodo no presentó ninguna situación que requirió realizar denuncia ante autoridad competente, como se evidencia en: 23.1. Certificación	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 23
24. Dar cumplimento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	La Comunidad de CuidadoTierra del Sol, por medio de la certificación y acta el asociado indica que socializaron con el talento humano las novedades de lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública. 24.1. Certificado 24.2. Acta 176 24.3. Notificación Posible caso de Covid 19 24.4. Acta Epidemiología	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 24
25.Garantizar durante toda la ejecución del convenio el concepto sanitario favorable de la unidad operativa, en caso de contar con concepto favorable con requerimientos, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria junto con el plan de mejora	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, cuenta para el presenta periodo con: 25.1. Acta de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario Establecimientos de Hogares Geriátricos de Larga Estancia No. SB08C 004260 de 5/06/2023 con conceptoFAVORABLE y un cumplimiento del 94,5%. 25.2. Acta de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para Establecimiento de Preparación de alimentos No. SB23C003280 del 5/06/2023 con concepto FAVORABLE y un cumplimiento del 94,5%.	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 25
26.Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL en el presente periodo 1 al 31 de Diciembre 2023, realiza socialización y da cumplimiento al plan de saneamiento basico, como se demuestra en los siguientes soportes: 26.1. GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento, 26.2. Acta No 151 del dia 14 de Diciembre del 2023 con el tema socializacion plan de saneamiento, 26.3.captura de pantalla del envío a la mesa técnica ambiental de la SDIS 26.4.FOR-PSS-072 Dic 2023	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 26
27.Implementar y utilizar la documentación e información que para la prestación del servicio sea suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL , para el presente periodo, realizó: 27.1. Captura de pantalla del ingreso a la página Web de SDIS del día 29 de Diciembre de 2023 por parte de gestion documental. 27.2. Acta 145 del 13 de Diciembre con tema las 3 Etapas del Archivo 27.3.Captura de pantalla del ingreso a la página Web de SDIS del día 12 de Diciembre de 2023 por Nutrición en la cual se verifica los formatos, lineamientos, protocolos, procedimientos y guías emitidas por la Secretaria Distrittal de Integración Scouala, los cuales están relacionados en un cuadro estructura de la siguiente manera (Código, Nombre del Formato, Versión y Fecha Vigente) . 1.2.Acta 166 socialización de Lineamiento y Formatos del 21 de Diciembre 2023	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 27 ///informe de gestión Convenio 8828 Diciembre 2023/obligaciones generales/Obligación 01
28.Promover la participación de mujeres en la ejecución del convenio, en los porcentajes mínimos establecidos en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020."	Para el periodo de tiempo comprendido entre el 1 al 31 de Diciembre del 2023, en la Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, se certifica que se promueve la participación de mujeres en la ejecución del convenio según los porcentajes mínimos establecidos en el artículo 3 del decreto 322 de 2020. 28.1. Certificación	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 28
29.Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, para el presente periodo se programó las siguientes acciones, actividades, adicionales a las establecidas en el convenio de asociacion 8828 de 2023, sin embargo se canceló salida extramural por posible brote de Covid 19 y se reprograma para Enero 2024: 29.1 Protocolo Salida Extramural 29.2.Correo ProtocOlo Salida extramural 29.3. CorreoNotificación posible brote de covid 19	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Generales/ Obligacion 29

OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA
1.Coordinar con el Equipo de validación de Condiciones de la Subdirección para la Vejez los ingresos, egresos, novedades, ubicaciones y traslados que se requieran con la población institucionalizada.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, realizó la coordinación con el equipo de validación de condiciones de la Subdirección para la Vejez (y aquí se mencionan las novedades del periodo), por medio correo electrónico (el cual es el único medio válido para presentar información), donde se reporta la fecha del reporte de las novedades. 1.1.Evidencia envio ficha sirbe de novedades 1.2.Metafísica	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 01
2.Formular y presentar durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAI. Una vez aprobado ejecutarlo a cabalidad, realizando y presentando los informes trimestrales.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, realizó el envío del Plan de Atención Institucional –PAI el día 21 de OCTUBRE de 2023, a los correos electronicos jcabreras@sdis.gov.co de acuerdo al tiempo establecido por el anexo técnico y se realizó comité de aprobación del mismo el día 26 de OCTUBRE de 2023. Actividades realizadas con las personas mayores y talento humano, que den cuenta del cumplimiento del Plan de Atención Institucional PAI: 2.1OCUPACION HUMANA 2.1.1. Lenguajes para la identidad 2.1.1.1. Rincón de la tertulia 2.1.2. Movilizando Capacidades 2.1.2.1. Educacion No Formal 2.1.3. Espacios para la Realizacion 2.1.3.1. Tradiciones y Encanto 2.2.CUIDADO INTEGRAL 2.2.1. Cuerpo y Mente 2.2.1.1 Mejorando mis Habitos y Rutinas 2.2.1.2.ACTA No 157 Seguimiento Autocuidado 2.2.2. Identidad Afectividad y Sexualidad 2.2.2.1.Sexualidad en la Vejez, mitos y Realidades 2.2.2.2.Acta 147 2.2.3. Entornos amigables y seguros 2.2.3.1. Dia del la Montaña 2.2.4. Respiro a Cuidadores 2.2.4.1.Acta 144 2.2.4.2.Acta 148 2.2.4.3.Acta 183 2.2.4.4.Acta 189 2.2.5. Espiritualidad 2.2.5.1.Practicas Religiosas Significativas 2.3.FAMILIA PARTICIPACION Y REDES 2.3.1. Familia 2.3.1.1.Acta No 165 2.3.1.2.Acta No 173 2.3.1.3.Acta No 178 2.3.1.4.Tradiciones navideñas 2.3.2. Participación: 2.3.2.1.Participación ciudadana 2.3.2.2.Acta COLEV BUZON 2.3.2.3.Acta No 138 2.3.2.4.Acta No 156 2.3.2.5.Acta No 163 2.3.2.6.Acta No 184 2.3.3. Redes 2.3.3.1.Encuentro Intergeneracional 2.3.3.2.Acta No 185 2.3.4. Convivencia 2.3.4.1.ACTA 161 2.3.4.2.CONVIVENCIA	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 02
3.Formular y ejecutar el Plan de Atención Integral Individual –PAIIN- de cada persona mayor vinculada al servicio, teniendo en cuenta los tiempos establecidos para cada una de las etapas (conociendo, planeando y actuando).	1. La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, para el presente periodo formuló y ejecutó el Plan de Atención Integral Individual - PAIIN teniendo en cuenta lo establecido en el anexo técnico: 7 formulaciones fase Conocinedo y Planeando y 10 fase Actuando (la información aquí descrita debe coincidir con la información reportada en el acta e igualmente con los datos registrados en la matriz PAIIN), lo anterior se evidencia en: 3.1 Acta 141 del día 11 de Diciembre de 2023, con el tema Proyecciones PAIIN. 3.2 Base PAIIN (Formato no controlado) 3.3. Consolidado PAIIN 3.4. Acta 275 Whoodas 3.5. Link Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1PqKNwPzqkQWLBI-OLFDs3bZM9jRQfbVP?usp=sharing	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 03
4.Realizar y registrar los seguimientos individuales de las personas mayores máximo durante el primer mes de ingreso de los participantes y en adelante máximo cada tres meses.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, para el presente periodo a través del Acta No 174 del día 29 de DICIEMBRE de 2023, con el tema seguimientos individuales trimestrales en el mes de Diciembre de 2023 por parte de los profesionales de enfermeria.	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 04
5.Formular, registrar y hacer seguimiento al plan de cuidado de cada persona mayor.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, para el presente periodo a través del Acta No 174 del 29 de Diciembre de 2023, con el tema elaboración de planes de cuidado, donde se realizaron 8 seguimientos trimestrales y 10 planes de cuidado.	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 04
6.Garantizar la valoración inicial, seguimientos nutricionales y digitación de los datos antropométricos de las personas mayores en el sistema misional de la entidad SIRBE, así mismo diligenciar los formatos de vigilancia nutricional según lo establecido en el Anexo Técnico Nutrición y Salubridad y adjuntarlos a la historia social de cada persona mayor.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, para el presente periodo adjunta 3.1 Acta 141 del día 11 de Diciembre de 2023, con el tema Proyecciones PAIIN la cual se encuentra ubicada en la carpeta 3 de evidencias del componente de Atención Integral para el Desarrollo Humano y 6.1 Acta No 182 de 31 de Diciembre 2023 con el tema: Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional, en donde se relaciona todas las actividades relacionan con el Subcomponente de Vigilancia Nutricionales	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 06
7.Socializar a cada persona mayor en el momento de su ingreso a la Unidad Operativa el Pacto de Convivencia Institucional. Así mismo, realizar jornadas de socialización mensuales a toda la comunidad institucional promoviendo la implementación de este durante la ejecución del convenio.	La Comunidad de Cuidado Tierra del Sol, durante el mes de Diciembre de 2023 realizó comité de convivencia, y actividades de la implementación del pacto de convivencia institucional con todas las personas mayores como evidencia se anexa: 2.3.4. Convivencia 2.3.4.1.ACTA 161 2.3.4.2.CONVIVENCIA	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 02/ Componente Familia, Participacion y Redes/ Línea Convivencia.

8. Contar con los medios de comunicación e información establecidos en el presente anexo técnico para la atención de las personas mayores.	"La Comunidad de Cuidado Tierra del Sol, ha garantizado durante la ejecución del contrato 8828, los medios de comunicación y demás elementos solicitados en la tabla No. 34 ""Relación de elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades"", para uso exclusivo de las personas mayores según lo solicita el anexo técnico. Se han garantizado los medios de comunicación solicitados en el anexo técnico cómo telefonía fija y movil, acceso a revistas, acceso a redes sociales, medios informativos virtuales y televisión, de manera permanente.
	Para el periodo se realizaron las siguientes actividades con medios de comunicación y capacitación con computadores:
	2.1OCUPACION HUMANA
	2.1.1. Lenguajes para la identidad
	2.1.1.1. Rincón de la tertulia
	2.1.2. Movilizando Capacidades
	2.1.2.1. Educacion No Formal
	Actividades:
	Habilidades comunicativas TICs"Estimulando mis habilidades comunicativas TIC"": HABILIDADES COMUNICATIVAS - TIC´S:
	El día 12 de Diciembre de 2023:
	Se realiza convocatoria a las personas que desean participar del taller, el cual está encaminado a la identificación de las partes del computador, actividad propuesta a solicitud de las personas mayores.
	INTERACTIVIDAD TIC´S:
	El día 13, 19, y 26 de Diciembre de 2023:
	Se realiza convocatoria a personas mayores, que pertenecen al grupo del taller de Audiovisuales, para dar continuidad al proceso e ir
	vinculando a más personas si así lo desean.
	2.3.FAMILIA , PARTICIPACIÓN, Y REDES
		//Informe de Gestión convenio 8828 Diciembre de 2023/Obligaciones tecnicas/obligacion 02/ocupacion humana/Movilizando capacidades/
		
		//Informe de Gestión convenio 8828 Diciembre de 2023/Obligaciones tecnicas/obligacion 02/3.Familia,participacion, redes/3.3familia

9. Implementar todas las acciones descritas en el anexo técnico que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL para el presente periodo gestionó y las personas mayores asistieron a las siguientes atenciones en salud: Medicina General 27, Medios Diagnostico 34, Medicina interna 1, Neurología 2, Odontología 6, clínica de heridas 3, Enfermería 1, Dermatología 1, Psiquiatría 38, Psicología 1, Procedimientos 6 y Nutrición 12. De acuerdo con lo anterior Se establecieron un total de 132 citas médicas.
	
	9.1. CONTROL DE CITAS EXCEL
	9.2. Acta 175 del 29 de Diciembre de 2023 con el tema: Trámites en salud.
	
	9.3. Cuadro Turnos Diciembre
	
	9.4. Tabla 17
	
	9.5. Tabla 18
	
	9.6. FOR-PSS-222 Formato registro de morbilidad
	
	Capacitaciones y socializaciones:
	9.7.Acta 149 Protocolo de manejo de Oxigeno del 14 de diciembre 2023
	9.8.Acta 168 Socialización Protocolo Prevención de Maltrato del 22 de Diciembre de 2023
	
	Actividades componente Cuidado integral Linea de Atencion Cuerpo y mente:
	2.2.1.1 Mejorando mis Habitos y Rutinas: Actividad POR QUE MI SALUD FISICA Y MENTAL ES PRIMERO: ENFERMERIA ALTERNATIVA
		//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteAtencionIntegral/Obligacion 09.
		
		//Informe de Gestión Convenio 8828/Diciembre2023 Obligaciones Técnicas/Componente Atención Integral/Obligación 02/Cuidado Integral/ Cuerpo y Mente

10.Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven fotografías, videos y demás material que permita evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	La comunidad de cuidado TIERRA DEL SOL cuenta con un drive sobre la plataforma gmail cuyo correo que lo ata es cctierradelsol@gmail.com, en donde se cargan videos con los regsitros mas importantes del mes, y los registros fotográficos de las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente, lo que permite evidenciar el desarrollo de cada una de las actividades realizadas con las personas mayores durante la ejecución del convenio 8828 de 2023. Así mismo, mes a mes se van archivando los soportes físicos de manera cronológica. 10.3.Registro Fotográfico Archivo 10.1. CP Archivo DRIVE 10.2. Registro Fotográfico Archivo administrativo	//informe de gestión convenio 8828 /Diciembre 2023/Obligaciones generalesl/obligación 10. ///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 10
11.Prevenir y adelantar las acciones pertinentes frente a las conductas que lleve implícita cualquier tipo de violencia física, psicológica, negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores o personas con orientaciones sexuales o identidades de género diversas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL , realizó como acción de prevención: Eje Cuidado Integral 2.2.2. Identidad Afectividad y Sexualidad 2.2.2.1.Sexualidad en la Vejez, mitos y Realidades:15 DE DICIEMBRE: Con la intencion de desmitificar los procesos sexuales y afectivos en el que se considera la genitalizacion como la parte mas importante en el desarrollo sexual de cualquier ser humano, se plantea un conversatorio y compartir de experiencias, en el que las personas mayores y el invitado cuentan sobre sus historias de vida, sobre la construccion de familia, de relaciones de vida que se pueden dar en los espacios sociales e institucionales. Para ello se plantean preguntas orientadoras que direccionaran el conversatorio como Cual fue su plan de vida en la edad adulta, que logro que se llegara a cumplir estos proceso, como las personas mayores podemos crear nuevas redes afectivas, entre otros. Eje Familia Participación y redes 2.3.4. Convivencia 2.3.4.2. CONVIVENCIA 12 Y 21 de Diciembre de 2023: Socializar tanto a las familias, las personas mayores y el talento humano el pacto de convivencia y los acuerdos del cuidado. TODOS POR EL BUEN TRATO: Diciembre 6: Como tema central se proyecta video Cinco valores para la Buena convivencia, https://www.youtube.com/watch?v=YunT83Uc__E, video que permite fortalecer en el tema de la convivencia a partir de valores pre establecidos y reconocidos socialmente, adicional a ello la reflexion se centra en los acuerdos de cuidado, definidos para la comunidad de Cuidado Tierra del Sol, haciendo enfasis en la importancia de reconocer y aceptar las normas que aportan al proceso de adaptacion institucional, aceptacion de rutinas y el reconocimiento de los derechos y deberes de las personas mayores. Se centra en el reconocimiento del otro en el que se identifican situaciones que los hace similares y diversos entre ellos, esta actividad se centra en el reconocimiento de las diferencias tanto fisicas, cognitivas y emocionales y como desde un proceso empatico se	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 02/ Cuidado Integral /Identidad , Afectividad y Sexualidad ///informe de gestión Convenio 8828/Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 02/ Familia,Participacion , redes y Convivencia/ Convivencia
12.Solicitar el aval de la supervisión del convenio para la realización de investigaciones, prácticas y demás actividades donde se consoliden productos académicos, teóricos o conceptuales con base en la vivencia o participación de las personas mayores. Así mismo, informar a la supervisión del convenio sobre las prácticas académicas donde no se consoliden productos académicos, teóricos o conceptuales con base en la vivencia o participación de las personas mayores	Para el presente periodo no se reportan actividades de investigaciones, prácticas donde se consoliden productos académicos.	No aplica
13.Reportar mensualmente al Equipo Técnico de la Subdirección para la Vejez, el desarrollo de las actividades previstas en cumplimiento del Lineamiento del Servicio de Comunidad de Cuidado y en la materialización de los enfoques de derechos, género, poblacional y diferencial de las políticas públicas distritales.	La comunidad de cuidado Tierra del Sol realizó envío mensual de la matriz de seguimiento al lineamiento del servicio solicitada por el equipo de asistencia técnica el día 23/12/ 2023 al correo jcabreras@sdis.gov.co , lo anterior se evidencia en: 13.1.CP Envío y Aval Matriz Políticas	///informe de gestión Convenio 8828/ Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 13
14.Presentar mensualmente al equipo técnico del servicio la caracterización actualizada, en el formato definido, con la información de las personas mayores que se han atendido durante la ejecución del convenio.	La comunidad de cuidado TIERRA DEL SOL presentó la caracterización al equipo técnico del servicio la caracterización actualizada, con la información de las personas mayores que se han atendido durante el periodo, lo anterior se evidencia en: 14.1.CP Correo Envío y Aval Caracterización	///informe de gestión Convenio 8828/Diciembre 2023/Obligaciones Técnicas/ComponenteAtencionIntegral/ Obligacion 14
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA
1.Implementar la minuta de alimentos entregada por la SDIS, desde el primer día de ejecución del convenio con el fin de garantizar el aporte de energía y nutrientes de la población atendida.	La Comunidad de Cuidado Tierra del Sol: 1.1. Desde el primer día de ejecución del convenio 8828 DEL 2023 se está implementando la minuta patrón y los ciclos de menús. 1.2. Se adjunta FOR-PSS-245 Formato Autorización Cambio de Preparaciones con las modificaciones de preparaciones efectuadas durante el mes por diferentes eventualidades. 1.3.Se anexa el registro fotográfico de la publicación de la minuta patrón, ciclos de menús en el servicio de alimentos y en el comedor de las personas mayores.	//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación01.

2. Elaborar, preparar y suministrar las dos opciones de menús para los tiempos de comida principales garantizando que las personas mayores que no tienen modificaciones alimentarias puedan elegir entre una segunda opción de menú o la minuta establecida por la SDIS.	La comunidad de cuidado Tierra del Sol: 2.1 Se adjunta ciclo de minutas de las segundas opciones avaladas por la asistencia técnica de nutrición.	//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación02.

"3.Elaborar, preparar y suministrar las modificaciones alimentarias requeridas por las personas mayores, conforme a las especificaciones descritas en el Anexo Técnico Nutrición y Salubridad "Suministro alimentario que contempla modificaciones de alimentos o de preparaciones"."	La Comunidad de Cuidado Tierra del sol, cuenta con :
	
	3.1. FOR-PSS-206 Formato Derivación de Menús.
	3.2. FOR-PSS-585 Formato Listado de Modificaciones Alimentarias por Participante,
	3.3. Acta No 137 del 04 de diciembre de 2023 con el tema Listado de modificaciones alimentarias.
	3.4. Registro Fotográfico del Listado de Modificaciones alimentarias en el Servicio de Alimentos y Comedor de las personas mayores.
	3.5. Documento orientacion de modificaciones alimentarias.
	3.6 Se anexa el cronograma de capacitación del documento modificaciones alimentarias.
	3.7 Durante el mes no se programa capacitación sobre Documento orientaciones alimentarias, se proyecta para el mes de enero 2024, para dar cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico.
		//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación03.
		
		//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación02.

"4.Garantizar el suministro de alimentos requeridos a las personas mayores que por trámites inherentes al servicio se encuentran fuera de la unidad operativa y no reciben la alimentación preparada en el centro, cumpliendo las condiciones de ensamble, trasporte y distribución que aseguren su inocuidad."	La Comunidad de Cuidado Tierra del sol para el periodo del presente informe cuenta con 4.1. Acta No.180 del 31/12/2023 en la cual se relaciona el tema de entrega de refrigerios para tramites de las personas mayores, en ella se encuantra relacionada el libro de novedades diarias de enfermería, el cuadro con la opciones de refrigerios para tramites, el cuadro relación de refrigerios entregados y registro fotográfico de la entrega de los mismos.	//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación04.
"5.Realizar el acompañamiento al consumo diario de alimentos en el comedor para identificar alteraciones o modificaciones en la conducta alimentaria de las personas mayores."	La Comunidad de Cuidado Tierra del Sol , elaboró: 5.1. Cronograma de Acompañamiento alimentario del talento humano para el consumo de alimentos de las personas mayores en cada tiempo de comida 5.2. Diligenciamiento del FOR-PSS-581 Formato Seguimiento al Consumo Alimentario de Personas Mayores.	//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación05.

"6.Garantizar el suministro oportuno de suplementos y complementos nutricionales, multivitamínicos y espesantes, a las personas mayores que por sus necesidades de salud o Nutricionales así los requieren."	La comunidad de cuidado Tierra del Sol se cuenta:
	3.2.FOR-PSS-585 Formato Listado de modificaciones alimentarias por participantes la cual está ubicada en la carpeta de evidencias de la obligación 3 de nutrición y Salubridad.
	6.1. Acta No.179 de 31/12/2023 con el tema entrega de refrigerios nocturno en donde se relaciona la captura de pantalla del libro, cuaderno, bitácora de la entrega de refrigerios nocturnos y el registro fotográfico de los refrigerios, además, se especifica la cantidad de refrigerios de acuerdo a las modificaciones alimentarias establecidas.
		//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación03.
		
		//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación06.

7.Contar con un plan de capacitación continuo y permanente según lo establecido en la resolución 2674 de 2013, para todo el personal que realiza la manipulación de alimentos en cualquiera de las etapas del proceso desde el recibo hasta el servido y distribución de alimentos. subir lo de la 13	La Comunidad de Cuidado Tierra del Sol, para el presente periodo cuenta con: 7.1. Plan de Capacitación de BPM y Manual de Buenas Practicas de Manufacturas según la resolución 2476 del 2013 7.2. Cronograma del mismo de Plan de Capacitacion de BPM 7.3. Acta No.142 del 12 de diciembre de 2023 con el tema de ¨Criterios de aceptación y rechazos- Formato Recepción de alimentos FOR PSS-230" 7.4. Durante el mes no se programó inducción-reinducción de la operación del servicio de alimentos, se proyecta para el mes de febrero 2024.	//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación07.
"8.Abastecer al servicio de alimentación de los suficientes alimentos en cantidad y calidad necesarios para dar cumplimiento a la minuta y modificaciones alimentarias requeridas por las personas mayores."	La Comunidad de Cuidado Tierra del sol, Se adjunta 8.1. Se realizó el diligenciamiento de los formatos del servicio de alimentos: Código Nombre FOR-PSS-175 PLAN DE COMPRAS SEMANAL FOR-PSS-226 PLAN DE COMPRAS CONSOLIDADO MENSUAL FOR-PSS-230 RECEPCIÓN DE ALIMENTOS FOR-PSS-232 VERIFICACIÓN TRASPORTE DE ALIMENTOS FOR-PSS-238 CONTROL DE TEMPERATURA EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN FOR-PSS-239 CONTROL DE TEMPERATURA EQUIPOS DE CONGELACIÓN FOR-PSS-243 PREPARACIÓN ALIMENTOS FOR-PSS-246 EVALUACIÓN CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS FOR-PSS-247 FORMATO SEGUIMIENTO DE LA OPERACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTOS FOR-PSS-248 FORMATO ACOMPAÑAMIENTO DE LA OPERACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTOS MENSUAL FOR-PSS-249 ACOMPAÑAMIENTO OPERACIÓN AL SERVICIO ALIMENTOS SEMANAL FOR-PSS-252 FORMATO INSPECCION PLAN DE MUESTREO DE PORCIONES SERVIDAS Formato No Controlado RELACIÓN TOMA MUESTRAS TESTIGO 8.2. Diligenciamiento de los formatos de Plan de saneamiento básico: Codigo Nombres FOR-PSS-065 Formato seguimiento de soluciones desinfectantes. FOR-PSS-066, Formato inspección de la presencia de plagas FOR-PSS-067 Formato Inspección del Manejo de Elementos en desuso, embalajes y empaques FPR-PSS-068 Formato Lista de Verificación de Limpieza, desinfección y acciones correctivas 8.3 Acta No 160 del 19 de diciembre de 2023 con el tema "PSB- Limpieza y desinfección de frutas y verduras" 8.4. Cuadro y documentos de los conceptos sanitarios de los establecimientos de los proveedores, transporte y [illegible]	//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación08.
"9.Garantizar que el personal manipulador de alimentos tenga formación en educación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 "Por la cual se reglamenta el artículo 126 del Decreto-ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones" y cuente con certificado médico de aptitud para manipulación de alimentos con vigencia no mayor de un año. De ser necesario, se debe garantizar un reconocimiento médico por razones clínicas y epidemiológicas, especialmente después de una ausencia del trabajo motivada por una infección que pudiera afectar la inocuidad de los alimentos donde se certifique la aptitud para la manipulación de alimentos. "	La Comunidad de Cuidado Tierra del sol, para el presenta periodo adjunta: 9.1. Se adjunta cuadro y documentos con la relación de los certificados de BPM Buenas Practicas de Manufactura en Alimentos y el certificado de aptitud médica para la manipulación de alimentos acorde con lo establecido en el anexo técnico en el componente de nutrición y salubridad	//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación09.
"10.Diseñar, implementar y evaluar el plan de promoción de estilos de vida saludable (Estrategia de Información, Educación y Comunicación -IEC). "	La Comunidad de Cuidado Tierra del sol, para el presente periodo, cuenta con: 10.1. FOR-PSS-295 Formato Construcción Estrategias De Información Educación Y Comunicación En Estilos De Vida Saludable: Alimentación, Nutrición Y Actividad Física , FOR-PSS-297 Formato Cronograma Capacitación Estilos De Vida Saludable 10.2. Se adjunta guía de técnica "Endulzate saludable". 10.3 Acta No 159 del 18 de diciembre de la actividad EIC donde se relaciona los resultados, logros, dificultades y los registros fotográficos de la actividad. 10.4 Se adjunta la captura de pantalla del envió de los reportes en los FOR-PSS-298 y FOR-PSS-300 para dar cumplimiento a la entrega trimestral según anexo técnico. 10.5 Se adjunta captura de pantalla de envío para aprobación y aval de FOR-PSS-295 Formato Construcción Estrategias De Información Educación Y Comunicación En Estilos De Vida Saludable: Alimentación, Nutrición Y Actividad Física , FOR-PSS-297 Formato Cronograma Capacitación Estilos De Vida Saludable.	//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación10.
11. Planear, preparar y ofrecer a los participantes, preparaciones especiales en todos los tiempos de comida diferentes al ciclo de menú establecidos para la conmemoración de fechas especiales y cumpleaños de las personas mayores según lo descrito en el anexo técnico. Estas preparaciones deben ser programadas de manera previa y enviadas mínimo quince (15) días calendario antes del evento para su revisión por parte del equipo técnico de la subdirección para la vejez de la SDIS 16	La Comunidad de Cuidado Tierra del sol,Para el presente periodo se cuenta con 11.1 Se realiza modificación de menús para las celebraciones navideñas, se anexa las captura de pantalla del envio de solicitud de cambio de ciclo de menus y captura de pantalla de aprobacion y aval de los mismos, y se cuenta con el registro fotografico con marca de agua de las preparaciones suministradas. 11.2 Se adjunta FOR-PSS-245 Formato Autorización Cambio de Preparaciones en donde se relaciona los cambios solicitados.	//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación11.
"12.Programar el recibo de materias primas para el servicio de alimentación en horarios diferentes a los establecidos para el suministro de cada tiempo de comida, con el fin de no generar interrupciones durante el servido y distribución de los alimentos.	La Comunidad de Cuidado Tierra del sol, para el presente periodo adjunta: 12.1. Se anexa horarios de entrega de materias primas, se realiza la programación de entrega para evitar que la materia prima ingrese a la hora de la distribución de los alimentos para la personas mayores.	//InformeGestiónConvenio8828/diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/ComponenteNutriciónySalubridad/Obligación12.
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA
1.Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el inmueble y áreas ofertadas avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la SDIS."	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, para el presente periodo a través del Acta 147 del 13 de Diciembre 2023 tema: Socializacion protocolo de relaciones afectivas en donde se da evidencia que cuenta con habitación de relaciones afectivas.	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación01

2. Diseñar y dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo. Realizar actualizaciones en los casos que se requiera garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	"La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL para el presente periodo a través del FOR-PSS-417 Plan de Mantenimiento Preventivo y FOR-PSS-418 Plan de mantenimiento correctivo se evidencia el cumplimiento los planes de mantenimiento presentado durante la ejecución del convenio, aclarar las modificaciones a estos planes indicar el porcentaje (100%) de cumplimiento del periodo acumulado. 2.1.FOR-PSS-417 2.2.Actualización FOR-PSS-417 2.3.FOR-PSS-418 2.4.Actualización FOR-PSS-418 2.5.Acta 188 Plan de Mantenimiento Antes y Después	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación02
3.Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos, manteniéndola en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL , para el presente periodo da cumplimiento a los tablas del anexo del componente de ambientes adecuados y seguros como se puede evidenciar en las tablas Tabla 11. Relación de elementos de dotación de habitaciones, Tabla 12. Relación de elementos dotación lencería de habitación, Tabla 21. Relación de elementos mínimos para el área administrativa,Tabla 23. Relación de elementos mínimos para el espacio de reunión y atención a redes familiares y/o sociales, Tabla 24. Relación de elementos mínimos para el área de alistamiento, Tabla 25. Relación de equipos de lavandería y Tabla26 Relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo, Tabla 28. Relación de elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades, Tabla 29. Relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades complementarias,	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación03
4.Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal y absorbentes con las características y periodicidad establecidas.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, para el presente periodo a través del Actas No 158 y 187 del 4 y 15 de Diciembre de 2023, realizo entrega de los elementos de aseo a las personas mayores teniendo en cuenta las caracteristicas y tiempos de entrega del anexo tecnico y realizo el diligenciamiento de la entrega elementos de aseo ""FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL MODALIDAD COMUNIDAD DE CUIDADO"" FOR-PSS-215 y asi mismos garantizo la entrega de los elementos absorbentes relacionados en la planilla ""FORMATO RELACIÓN ENTREGA DE ABSORBENTES "" FOR-PSS-219." 4.1. Acta 158 4.2.Acta 187 4.3.Formato entrega de Kit de Aseo 4.4.Formato entrega de Kit de Aseo 4.5. Formato entrega de Absorbentes	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación04.
5.Disponer en cada unidad operativa, de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique.	La Comunidad de CuidadoTIERRA DEL SOL, para el presente periodo a través del "FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B" FOR-TH-066, se realizo verificion de cada uno de los elementos que conforman el botiquin tipo B, el cual se encuentra diponible para ser usado en caso de que se requiera. 5.1. INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B" FOR-TH-066	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación05
6.Suministrar la dotación de vestuario de las personas mayores en los tiempos y especificaciones descritos.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL para el presente periodo realizó entrega de dotación a las personas mayores. 6.1. Acta 134 6.2. Acta 135 6.3. Acta 162 6.4. Formato Entrega de Dotación	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación06
7. Garantizar los insumos, equipos, elementos y utensilios en el material y la cantidad establecidos en el anexo técnico para el servicio de alimentos y vigilancia nutricional.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, con 7.1. Registro fotografico Tabla 20. Relación de elementos menaje y servicios de alimentación, que atreves del registro fotográfico con en el cual se evidencia la totalidad de estos, 7.2. se cuenta con la hoja de vida, la calibración de los que requieran y con el 7.3. cronograma de mantenimiento preventivo de los equipos.	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación07
8.Garantizar los elementos para el desarrollo de actividades con las personas mayores, dirigidas a fortalecer y mantener las capacidades cognoscitivas, sensoriales y emocionales de las personas mayores durante su proceso institucional.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL ha garantizado durante la ejecución del convenio8828 los elementos necesarios para la realización de todas las actividades y talleres ocupaciones con las personas mayores según lo establece el anexo técnico en las tablas No. 28 "Relación de elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades" y tabla No. 29 "Relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades complementarias".	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación08
9.Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan dar cumplimiento al Plan de Saneamiento de la Comunidad de Cuidado	La comunidad de cuidado TIERRA DEL SOL en el prensente periodo Diciembre reporta de acuerdo a los siguientes soportes que da cumplimiento a la obligación. Se anexa tabla de elementos de aseo insitucional con su respectiva evidencia fotografica y formato no controlado de entrega de elementos de aseo al personal operario de la Comunidad de Cuidado. 9.1. Se anexa tabla 30 de elementos de aseo insitucional con su respectiva evidencia fotografica 9.2. Formato no controlado de entrega de elementos de aseo al personal operario de la Comunidad de Cuidado.	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación09
10. Garantizar la dotación para el personal manipulador de alimentos y servicios generales con las características y periodicidad establecida en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros – Atención Integral.	La Comnuidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, para el presente periodo adjunta Acta de ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL :10.1.Acta No 170 de 27/12/2023 con el tema: Entrega de la dotación a cada una de las personas del talento humano a las que corresponda donde se relacione el tipo de elemento y cantidad entregada, al igual que socializar el adecuado uso de dichos elementos dando cumplimiento a la obligación. 10.2 de ambientes adecuados y seguros del anexo técnico, Acta No 181 de 31 de Diciembre 2023 con el tema: Entrega de la dotación a cada una de las personas del talento humano a las que corresponda donde se relacione el tipo de elemento y cantidad entregada, al igual que socializar el adecuado uso de dichos elementos dando cumplimiento a la obligación 10 de ambientes adecuados y seguros del anexo técnico.	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación10
11.Presentar durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Emergencias y Contingencias y garantizar su implementación durante la ejecución del convenio.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, cuenta con 11.1. plan de emergencias ""FORMATO PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS"" FOR-TH-030 A través de 11.2. Acta No 150 Socialización PEC del 14 de Diciembre 2023 11.3.Constancia PRC- IDIGER	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación11
12.Contar con el concepto técnico de Bomberos vigente emitido por la autoridad Distrital o Municipal correspondiente	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, para el presente periodo a través de trazabilidad de las acciones tomadas para optener el concepto de bomberos: 12.1.Procedimiento Bomberos	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación12

13. Elaborar, socializar y aplicar en los casos requeridos los protocolos de seguridad que se requieran en el marco de la atención integral de las personas mayores.	La Comunidad de CuidadoTIERRA DEL SOL para el presente periodo, cuenta con los protocolos de seguridad establecidos en el anexo tecnico, los cuales son de conocimiento del talento humano de la comunidad de cuidado:
	13.1. PROTOCOLOS
	
	1.3. Acta 168 Socialización Protocolo Prevención de Maltrato del 22 de Diciembre de 2023
		//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación13
		
		//informe de gestión Convenio 8828 Diciembre 2023/obligaciones generales/Obligación 01

14.Garantizar la seguridad y las condiciones para el uso del inmueble donde se presta el servicio mediante licencia por parte de la autoridad competente y evaluación de vulnerabilidad sísmica si el inmueble fue construido y licenciado en una fecha anterior a la implementación de la normatividad sísmica."	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL, para el presente periodo cuenta con la licencia de contrucción, con número de radicación 0442539, expedida el 2 de septiembre de 2005 y fue tramitada por Germán Ruiz Silva Curaduría Urbana No 4. 14.1 LicenciaDeConstruccion	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/AmbientesAdecuadosSeguros/Obligación14
15.Si en la evaluación de vulnerabilidad sísmica presentada, o en la licencia de construcción emitida por la autoridad competente, se manifiesta la necesidad de intervenir la edificación, garantizar la intervención de la edificación, sin afectar la correcta prestación del servicio.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL en la licencias de construcción no se manifiesta la necesidad de intervenir la edificación.	No aplica
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: GESTIÓN AMBIENTAL		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA

En el desarrollo del convenio, el asociado deberá dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable o las disposiciones que la desarrollen, modifiquen, sustituyan, deroguen o adicionen, en el objeto del convenio teniendo en cuenta: 1. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional	"La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL en el presente periodo del 1 al 31 de Diciembre 2023 presenta los siguientes soportes de actividades, correos, reuniones, capacitaciones etc. para dar cumplimiento a la obligación. Carpeta 1.1 Actividades realizadas con la mesa ambiental en el presente periodo. 1.1.1 FORMATO REPORTE FOMENTO MOVILIDAD SOSTENIBLE NOV 2023 1.1.2 ACTA NUM 140 APAGON AMBIENTAL 1.1.3 ACTA NUM 143 COMITE GAGAS 1.1.4.AUTOEVALUACION A.V.U. 1.1.5.AUTOEVALUCION RESIDUOS HOSPITALARIOS 1.1.6.CAPTURA ENVIO DE CAMPAÑA A.V.U. DIC 2023 1.1.7.CAPTURA ENVIO DE CAMPAÑA AHORRO DE PAPEL DIC 2023 1.1.8.CAPTURA ENVIO DE CAMPAÑA HUELLA DE CARBONO DIC 2023 1.1.9.CAPTURA ENVIO DE INFORMACION DIC 2023 Carpeta 1.2 1.2 FORMATOS, CERTIFICADOS DE TANQUES, FUMIGACION, MANIFIESTO DE RECOLECCION 1.2.1. FORMATOS FOR-GA-001: Formato Responsable Ambiental por Unidad Operativa. FOR-GA-005: Formato Ruta de Recolección Interna de Residuos Sólidos RRIRS. FOR-GA-009: Formato registro, medición y control de residuos entregados FOR-GA-010: Formato mensual certificado recolección residuos sólidos FOR-GA-019: Formato declaración de compromiso para el PGIRH. FOR-GA-020: Formato ruta recolección interna de residuos hospitalarios y similares RRIRH. FOR-GA-021: RH1 Clasificación de Residuos Hospitalarios FOR GA-022: Formato lista de chequeo de verificación interna de residuos hospitalarios y similares FOR GA-023:Formato lista de chequeo de verificación externa de residuos hospitalarios y similares FOR GA-024: Formato listade verificación al transportador de residuos hospitalarios y similares FOR GA-025: PGIRH FOR-GA-047: Formato registro, medición y control de residuos de descomide FPR-PSS-064: Formato contro de lavado y desinfección de tanque FOR-PSS-065: Formato seguimiento a soluciones desinfectantes FOR-PSS-066: Formato inspección de la presencia de plagas FOR-PSS-067: Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalaje y empaque FOR-PSS-068: Formato lista verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas (falta) FOR-PSS-069: Formato registro control de plagas. FOR–PSS-071: Formato verificación de hermeticidad FOR-PSS.072: Formato declaracion de compromiso. 1.2.2 CERTIFICADO LAVADO DE TANQUES 1.2.3 CERTIFICADO DE FUMIGACION 1.2.4 MANIFIESTO DIGITAL Carpeta 1.3 SOCIALIZACIONES, CHARLAS, CAPACITACIONES AL TALENTO HUMANO REFERENTE AL ANEXO TECNICO 1.3.1. ACTA NUM 152 SOCIALIZACION PGIRH DIC 2023 1.3.2.ACTA NUM 153-AVU 1.3.3 FOR-PSS-570	//InformeGestiónConvenio8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/GestionAmbiental/Obligacion01/

OBLIGACIONES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA
1.Contar durante la ejecución del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL cuenta con la plataforma estratégica conformada por la (Misión, Visión, Organigrama, políticas, principios y valores institucionales) los cuales se encuentran publicados en un lugar de fácil acceso y consulta por parte de los funcionarios y demás comunidad institucional. 1.1. REGISTRO FOTOGRÁFICO	//InformeGestiónConvenio 8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/GestionAdministrativa/Obligacion01
2.Contar con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el Asociado.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL tiene publicada la imagen institucional desde el inicio del convenio 8828 de 2023 en la entrada del edificio principal de la unidad operativa, así mismo cuenta con la imagen institucional publicada en el vehículo que se encuentra ofertado y al servicio del convenio antes descrito. 2.1. FACHADA PEV 2.2. IMAGEN TRANSPORTE	//InformeGestiónConvenio 8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/GestionAdministrativa/Obligacion02.
3.Realizar oportunamente los reportes de novedades y las metas físicas mensuales con oportunidad y calidad; manteniendo la base de datos de la población actualizada.	Durante el periodo comprendido 1 al 31 de Diciembre de 2023, desde el área de trabajo social, se realiza el envío de las novedades correspondientes. 3.1.Evidencia envio sirbe y metafisica a coordinacion. 3.2.Evidencia envio ficha sirbe de novedades 3.3. Metafisica	//InformeGestiónConvenio 8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/GestionAdministrativa/Obligacion03.
4.Realizar el cargue de la información de las actuaciones de intervención en el Sistema de Información Misional SIRBE, o el que haga sus veces, con calidad y oportunidad.	Durante el periodo comprendido 1 al 31 de Diciembre de 2023, desde el área de trabajo social, se realiza el envío de las novedades correspondientes. Ingresos; 1 Hospitalizados:41 días Traslados:0 Egresos:1 Salida a Medio familiar: 6 días. Adicionalmente, se cuenta con 4.1. PERSONAS MAYORES ACTIVAS AL 31 de Diciembre de 2023 4.2. CARACTERIZACIÓN CC TIERRA DE SOL - NO. DE CONVENIO 8828 DE 2023 4.3. FOR-PSS-213 METAFISCA 4.4.Ficha Sirbe Tierra del Sol	//InformeGestiónConvenio 8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/GestionAdministrativa/Obligacion04.
5.Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL , durante el mes de Diciembre de 2023 realizó la coordinación con instituciones interinstitucionales necesarias para la prestación del servicio, lo anterior se reporta en 5.1.Acta 186 Articulaciones Diciembre	//InformeGestiónConvenio 8828/DICIEMBRE 2023/ObligacionesTecnicas/GestionAdministrativa/Obligacion05.
6.Garantizar el servicio de transporte para el traslado de las personas mayores a las diferentes actividades que se requieran. El vehículo y el personal de transporte utilizado por el Asociado deberá darles estricto cumplimiento a las normas expedidas por la Secretaría de Movilidad y demás autoridades competentes.	El asociado CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES – MULTIETNIAS cumple con los documentos y especificaciones del anexo técnico, los documentos son los siguientes: 1. Vehículo RENAULT 2021 / LÍNEA NUEVO MASTER MINI BUS 2. Capacidad: 16 pasajeros 3. Placa FRR372. 4. Con póliza todo riesgo No. 3900012873 5. SOAT con vencimiento 24/08/2024	Informe de gestión convenio 8828/Diciembre2023/Informe financiero-4.5 Transporte.
7.Garantizar el servicio funerario durante la ejecución del convenio de manera oportuna de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico	El centro de comunidad de cuidado Tierra del Sol con la funeraria Obed Edom Compañía de servicios Exequiales s.a.s cuenta con contrato No FEO2570 de fecha 14/12/2023 con vigencia hasta el 29/02/2024	Informe de gestión convenio 8828/ Diciembre 2023/Informe financiero-5.4 Servicio funerario

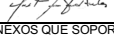
8.Contar con el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio.	"La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL garantizó a corte del del mes de Diciembre del 2023 el talento humano para la ejecución del convenio 8828 -2023 según anexo técnico ""Relación de talento humano mínimo requerido para la atención de 50 cupos modalidad SEVERA."" detallados en el formato FOR-PSS-214 como se describen a continuación: 1 Coordinadora, Enfermeros Jefes 2, Nutrición 1, Psicología 1, Trabajo Social 1, profesional en fisioterapia 1, gerontólogos 1, terapeutas ocupacionales 1, Talleristas en artes y oficios (Auxiliares de terapia ocupacional 1, Técnico operativo 1, Técnico en regencia de farmacia 1, auxiliares de enfermería 25, técnico en gestión ambiental 1, técnico en archivo 1, técnico en gastronomía 1, operarios de cocina 4 y auxiliares de servicios generales 7. b) La comunidad de cuidado TIERRA DEL SOL cuenta con un banco de hojas de vida para garantizar los procesos de reclutamiento, selección y contratación del personal requerido para la ejecución del convenio 8828 del 2023. Adicionalmente la CC cuenta con el banco de hojas de vida de las cuales anexa el respectivo enlace de acceso: https://drive.google.com/drive/folders/1vdeSbvG58_2Xlut1xp3Z9AlFd8XW-DV9?usp=sharing Se anexa Link donde están los certificados de Primer Respondiente: https://drive.google.com/drive/folders/1rUmfVl0WM28oUPqtDoptiexLqckDW46G?usp=sharing	Informe de gestión convenio 8828/ Diciembre 2023/carpeta financiera/costos fijos/5.1 talento humano/Formato relación talento humano FOR-PSS-214.

9. Presentar a la supervisión del convenio al menos con cinco (05) días antes de la necesidad de retiro del personal las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el anexo técnico (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano.	Para el mes de Diciembre se reporta novedad de salida de Angie Rose Rodriguez pt 4606635 e ingresa Dayan Melissa Pardo CC 1074808061 del area de servicios generales.
	
	9.1. Captura de pantalla Correos informativos y aval del proceso
	
	1.1. Acta 139 Emplame servicios generales del 8 de Diciembre 2023
		//InformeGestiónConvenio 8828/Diciembre 2023/ObligacionesTecnicas/GestionAdministrativa/Obligacion09
		
		//informe de gestión Convenio 8828 Diciembre 2023/obligaciones generales/Obligación 01

10.Entregar antes de la finalización de ejecución del convenio el archivo de las historias sociales activas de los participantes del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se realiza la organización de la documentación acorde a lo establecido en la ley 594 del 2000, Acuerdo 08 de 2014 y Acuerdo 02 de 2014, para el correcto funcionamiento y adecuado manejo de la información que se produce o genera al interior de la Comunidad de Cuidado en el ejercicio de cada función, la cual se encuentra disponible para consulta como se establece en la ley 172 de 2014	(NO APLICA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO)
11.Garantizar el servicio de vigilancia conforme a la normatividad vigente.	El centro de comunidad de cuidadoTIERRA DEL SOL cuenta el contrato No 040 de fecha 01 de OCTUBRE de 2023 De igual forma, para el presente mes presenta la Factura No ASFE 840 del 13 de Diciembre del año 2023 , correspondiente a la cobertura del mes Diciembre	Informe de gestión convenio 8828/Diciembre 2023/Informe financiero-5.5 Servicio Vigilancia
12.Garantizar la prestación de los servicios públicos en los términos establecidos en el anexo técnico.	La Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL garantizó el suministro de los servicios públicos durante el mes de Diciembre del 2023 mediante su pago oportuno estando dentro los términos establecidos para tal fin.	Ver carpeta financiera- costos fijos- certificación costos fijos.

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARIA DEL CARMEN GARCIA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41762654

Anexos : A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN LOS ANEXOS QUE SOPORTAN EL PRESENTE INFORME

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR

Código: FOR-PSS-212	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021	
Página: 1 de 1	
% Ejecución Física	27.3%
% Ejecución Financiera	23.4%
Fecha inicio	1/10/2023
Fecha fin	29/2/2024
COBERTURA	
PLAZO DÍAS (MES 30)	150
PLAZO DÍAS CALENDARIO	152

Proyecto de inversión: Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e incluyente

Nombre del Servicio: COMUNIDAD DE CUIDADO

Nombre de la Unidad Operativa: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL - USAQUÉN

Nombre del Asociado / Contratista: CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS

Convenio de Asociación / Contrato No: 8828	del	1/10/2023		
Periodo de ejecución	del	1/10/2023	al	29/2/2024

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado OCTUBRE						Periodo ejecutado NOVIEMBRE						Periodo ejecutado DICIEMBRE						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					1/10/2023	31/10/2023	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	31	1/11/2023	30/11/2023	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	30	1/12/2023	31/12/2023	31/12/2023	30	DIAS COSTOS VARIABLES	31			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinadorla	1	$ 23,499,450	$ 23,499,450	$ 0	$4,699,890	$ 0	$ 4,699,890	$ 0	$ 0	$ 0	$4,699,890	$ 0	$ 4,699,890	$ 0	$ 0	$ 0	$4,699,890	$ 0	$ 4,699,890	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14,099,670	$ 0	$ 9,399,780
Profesional en Enfermería	2	$ 40,283,250	$ 40,283,250	$ 0	$8,056,650	$ 0	$ 8,056,650	$ 0	$ 0	$ 0	$8,056,650	$ 0	$ 8,056,650	$ 0	$ 0	$ 0	$8,056,650	$ 0	$ 8,056,650	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24,169,950	$ 0	$ 16,113,300
Profesional en Nutrición	1	$ 20,141,625	$ 20,141,625	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12,084,975	$ 0	$ 8,056,650
Profesional en Psicología	1	$ 20,141,625	$ 20,141,625	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12,084,975	$ 0	$ 8,056,650
Profesional en Gerontología	1	$ 20,141,625	$ 20,141,625	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12,084,975	$ 0	$ 8,056,650
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 20,141,625	$ 20,141,625	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12,084,975	$ 0	$ 8,056,650
Profesional en Fisioterapia	1	$ 20,141,625	$ 20,141,625	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12,084,975	$ 0	$ 8,056,650
Profesional en Trabajo Social	1	$ 20,141,625	$ 20,141,625	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$4,028,325	$ 0	$ 4,028,325	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12,084,975	$ 0	$ 8,056,650
Auxiliar de enfermería	25	$ 305,095,625	$ 305,095,625	$ 0	$61,019,125	$ 0	$ 61,019,125	$ 0	$ 0	$ 0	$61,019,125	$ 0	$ 61,019,125	$ 0	$ 0	$ 0	$61,019,125	$ 0	$ 61,019,125	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183,057,375	$ 0	$ 122,038,250
Tallerista en Artes y Oficios (Auxiliares deterapia ocupac	1	$ 12,203,825	$ 12,203,825	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,322,295	$ 0	$ 4,881,530
Técnico en Operativo	1	$ 12,203,825	$ 12,203,825	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,322,295	$ 0	$ 4,881,530
Técnico en Regencia de Farmacia	1	$ 12,203,825	$ 12,203,825	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,322,295	$ 0	$ 4,881,530
Técnico en Gestión ambiental	1	$ 12,203,825	$ 12,203,825	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,322,295	$ 0	$ 4,881,530
Técnico en Gestión Documental	1	$ 12,203,825	$ 12,203,825	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,322,295	$ 0	$ 4,881,530
Técnico en Gastronomía	1	$ 12,203,825	$ 12,203,825	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$2,440,765	$ 0	$ 2,440,765	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,322,295	$ 0	$ 4,881,530
Servicios Generales	7	$ 73,109,680	$ 73,109,680	$ 0	$14,621,936	$ 0	$ 14,621,936	$ 0	$ 0	$ 0	$14,621,936	$ 0	$ 14,621,936	$ 0	$ 0	$ 0	$14,621,936	$ 0	$ 14,621,936	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43,865,808	$ 0	$ 29,243,872
Manipulador de Alimentos	4	$ 41,776,960	$ 41,776,960	$ 0	$8,355,392	$ 0	$ 8,355,392	$ 0	$ 0	$ 0	$8,355,392	$ 0	$ 8,355,392	$ 0	$ 0	$ 0	$8,355,392	$ 0	$ 8,355,392	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25,066,176	$ 0	$ 16,710,784
Subtotal Recurso Humano	**51**	**$ 677,837,665**	**$ 677,837,665**	**$ 0**	**$ 135,567,533**	**$ 0**	**$ 135,567,533**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 135,567,533**	**$ 0**	**$ 135,567,533**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 135,567,533**	**$ 0**	**$ 135,567,533**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 406,702,599**	**$ 0**	**$ 271,135,066**
Espacio físico funcional		$ 146,606,500	$ 146,606,500	$ 0	$ 29,321,300	$ 0	$ 29,321,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29,321,300	$ 0	$ 29,321,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29,321,300	$ 0	$ 29,321,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87,963,900	$ 0	$ 58,642,600
Desgaste y uso de los bienes no consumibles		$ 35,516,000	$ 35,516,000	$ 0	$ 7,103,200	$ 0	$ 7,103,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,103,200	$ 0	$ 7,103,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,103,200	$ 0	$ 7,103,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21,309,600	$ 0	$ 14,206,400
Bienes consumibles		$ 70,599,000	$ 0	$ 70,599,000	$ 0	$ 14,119,800	$ 0	$ 0	$ 14,119,800	$ 0	$ 0	$ 14,119,800	$ 0	$ 0	$ 14,119,800	$ 0	$ 0	$ 14,119,800	$ 0	$ 0	$ 14,119,800	$ 0	$ 0	$ 42,359,400	$ 0
Elementos de aseo institucional		$ 23,466,000	$ 10,000,000	$ 13,466,000	$ 357,357	$ 2,693,200	$ 2,000,000	$ 1,642,643	$ 2,693,200	$ 0	$ 1,286,563	$ 2,693,200	$ 2,000,000	$ 713,437	$ 2,693,200	$ 0	$ 2,000,000	$ 2,693,200	$ 2,000,000	$ 0	$ 2,693,200	$ 0	$ 3,643,920	$ 8,079,600	$ 6,356,080
Servicios Funerarios		$ 12,045,000	$ 12,045,000	$ 0	$ 2,409,000	$ 0	$ 2,409,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,409,000	$ 0	$ 2,409,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,409,000	$ 0	$ 2,409,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,227,000	$ 0	$ 4,818,000
Transporte		$ 112,893,045	$ 112,893,045	$ 0	$ 22,578,609	$ 0	$ 22,578,609	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22,578,609	$ 0	$ 22,578,609	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22,578,609	$ 0	$ 22,578,609	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67,735,827	$ 0	$ 45,157,218
Vigilancia 1 al 30 de noviembre de 2023		$ 57,845,445	$ 52,845,445	$ 5,000,000	$ 10,566,024	$ 1,000,000	$ 10,569,089	$ 3,065	$ 1,000,000	$ 0	$ 10,566,024	$ 1,000,000	$ 10,569,089	$ 3,065	$ 1,000,000	$ 0	$ 10,566,024	$ 1,000,000	$ 10,569,089	$ 3,065	$ 1,000,000	$ 0	$ 31,698,072	$ 3,000,000	$ 21,147,373
Subtotal Costos Fijos		**$ 1,136,808,655**	**$ 1,047,743,655**	**$ 89,065,000**	**$ 207,903,023**	**$ 17,813,000**	**$ 209,548,731**	**$ 1,645,708**	**$ 17,813,000**	**$ 0**	**$ 208,832,229**	**$ 17,813,000**	**$ 209,548,731**	**$ 716,502**	**$ 17,813,000**	**$ 0**	**$ 209,545,666**	**$ 17,813,000**	**$ 209,548,731**	**$ 3,065**	**$ 17,813,000**	**$ 0**	**$ 626,280,918**	**$ 53,439,000**	**$ 421,462,737**
Costos Variables																							$ 0	$ 0	
Absorbentes y otros elementos de cuidado		$ 164,114,400	$ 46,254,229	$ 117,860,171	$ 9,433,300	$ 24,037,271	$ 9,433,428	$ 128	$ 24,037,271	$ 0	$ 9,129,000	$ 23,261,875	$ 9,129,124	$ 124	$ 23,261,875	$ 0	$ 9,421,128	$ 24,037,271	$ 9,433,428	$ 12,300	$ 24,037,271	$ 0	$ 27,983,428	$ 71,336,417	$ 18,270,801
Elementos de aseo personal		$ 52,440,000	$ 0	$ 52,440,000	$ 0	$ 10,695,000	$ 0	$ 0	$ 10,695,000	$ 0	$ 0	$ 10,350,000	$ 0	$ 0	$ 10,350,000	$ 0	$ 0	$ 10,695,000	$ 0	$ 0	$ 10,695,000	$ 0	$ 0	$ 31,740,000	$ 0
Alimentos		$ 158,414,400	$ 158,414,400	$ 0	$ 31,286,844	$ 0	$ 32,308,200	$ 1,021,356	$ 0	$ 0	$ 29,285,820	$ 0	$ 31,266,000	$ 1,980,180	$ 0	$ 0	$ 31,286,844	$ 0	$ 32,308,200	$ 1,021,356	$ 0	$ 0	$ 91,859,508	$ 0	$ 66,554,892
Subtotal Costos Variables		**$ 374,968,800**	**$ 204,668,629**	**$ 170,300,171**	**$ 40,720,144**	**$ 34,732,271**	**$ 41,741,628**	**$ 1,021,484**	**$ 34,732,271**	**$ 0**	**$ 38,414,820**	**$ 33,611,875**	**$ 40,395,124**	**$ 1,980,304**	**$ 33,611,875**	**$ 0**	**$ 40,707,972**	**$ 34,732,271**	**$ 41,741,628**	**$ 1,033,656**	**$ 34,732,271**	**$ 0**	**$ 119,842,936**	**$ 103,076,417**	**$ 84,825,693**
Costos por realizacion					$ 0	$ 0					$ 0	$ 0					$ 0	$ 0							
Vestuario		$ 34,410,550	$ 0	$ 34,410,550		$ 0						$ 0						$ 34,410,550			$ 34,310,550		$ 0	$ 34,410,550	$ 0
Subtotal por costos por realización / Causación		**$ 34,410,550**	**$ 0**	**$ 34,410,550**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34,410,550**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34,310,550**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34,410,550**	**$ 0**
Descuento novedades (Hospitalizaciones, salidas a medio familiar y social, etc).					$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0	$ 0
Mayor Valor Soportado:					$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0	$ 0
Menor Valor Soportado:					$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0	$ 0
Ajuste a la Decena:					$ 231	$ 0	$ -	$	$	$	$ 231	$ 0	$ -	$ -	$	$	$ 231	$ 0	$	$	$	$	$ 693	$ 0	$ 693
Total costos:		**$ 1,546,188,005**	**$ 1,252,412,284**	**$ 293,775,721**	**$ 248,622,936**	**$ 52,545,271**	**$ 251,290,359**	**$ 2,667,192**	**$ 52,545,271**	**$ 0**	**$ 247,246,818**	**$ 51,424,875**	**$ 249,943,855**	**$ 2,696,806**	**$ 51,424,875**	**$ 0**	**$ 250,253,407**	**$ 86,955,821**	**$ 251,290,359**	**$ 1,036,721**	**$ 86,855,821**	**$ 0**	**$ 746,123,162**	**$ 190,925,967**	**$ 506,289,123**
																							$ 3,938,257,299	$ 675,023,596	

Recursos No Ejecutados Por Costo																									
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos					$ 1,645,708						$ 716,502						$ 3,065						$ 2,362,210	$ 0	$ 2,362,210
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables					$ 1,021,484						$ 1,980,304						$ 1,033,656						$ 3,001,788	$ 0	$ 3,001,788
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización																							$ 0	$ 0	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar					**$ 2,667,192**						**$ 2,696,806**						**$ 1,036,721**						**$ 5,363,998**	$ -	**$ 5,363,998**
																									$ 63,162,450

Observaciones:

María del Carmen Gaona
Representante Legal
Corporacion Multietnias

Luis Eduardo Muñoz
Revisor fiscal - Contador
Corporacion Multietnias

Luis Eduardo Muñoz
Revisor fiscal - Contador
Corporacion Multietnias

Luis Eduardo Muñoz
Revisor fiscal - Contador
Corporacion Multietnias

$29,321,300
$7,103,200
$2,000,000
$2,409,000
$22,578,609
$10,566,025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS CENTROS DE COMUNIDAD DE CUIDADO	Código: FOR-PSS-211 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Proyecto de inversión:	PROYECTO 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE".														
Nombre del Servicio:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO														
Nombre Unidad Operativa:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL														
Asociado / Contratista:	CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS							Convenio Asociación / Contrato No:		8828	del año:	2023			
Días del mes:	31	Cobertura:	50		Periodo de ejecución:			12/1/2023		al		12/31/2023			
Costo Fijo Día Persona:	$ 139,699		Costo Variable Día Persona:					$ 26,930		Alimentos Día Persona:		$ 20,844			

N°.	APELLIDOS		NOMBRES		Identificación	Costos Variable		Novedades		Total Costo Variable	Descripción de la Novedad
						Días de atención	Valor	N°. Días	Valor		
1	ABRIL	HERRERA	JOSE	ARTURO	1,112,583	31	$ 646,164	14	$ 291,816	$ 354,348	Persona mayor que queda hospitalizada desde el dia 18/12/2023.
2	ALVARADO	SUAREZ	SUSANA		53,905,661	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
3	ALZATE	AGUDELO	MARIA	MELBA	24,615,819	12	$ 250,128	6	$ 125,064	$ 125,064	Persona mayor que queda hospitalizada desde el dia 11/11/2023 y dada de alta el dia 04/12/2023. Persona mayor que queda hospitalizada desde el dia 10/12/2023.Persona mayor fallece en el Hospital Simon Bolivar el día 12/12/2023, Hospitalizada desde el dia 10/12/2023. Pendiente Certificado defunción.
4	ARDILA	GARCIA	LOPE	ANTONIO	4,169,376	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
5	AVILA	OSORIO	MARIA	MESAELINA	24,136,591	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
6	BARREIRO	PEÑA	ALICIA		26,416,766	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
7	BARRERA	LA VERDE	MARIA	TRANSITO	41,308,388	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
8	BELTRAN	DIAZ	JULIAN		471,525	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
9	CABALLERO		GABRIEL	ANTONIO	19,111,292	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
10	CAICEDO	CASAS	ROSA	MARIA	20,017,684	31	$ 646,164	16	$ 333,504	$ 312,660	Persona mayor que queda hospitalizada desde el dia 03/12/2023 y dada de alta el dia 19/12/2023
11	CAMINOS	MIRANDA	MIGUEL	ANGEL	2,211,074	17	$ 354,348		$ -	$ 354,348	Persona mayor que ingresa a la Comunidad de cuidado Tierra del Sol el dia 15/12/2023, trasladado de CCC Caminos de Vida
12	CARLIER	RICO	ALEJANDRINA		28,372,181	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
13	CARRANZA	BALOCO	FABIO	JOSE	19,229,802	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
14	CORDERO		CARMEN	RUTH	41,724,732	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
15	DIAZ		WILLIAM		19,091,875	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
16	DUARTE	RODRIGUEZ	JAIRO		13,811,094	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
17	FERNANDEZ	SILVA	MARIA	YINETH	52,873,858	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
18	FORERO	CORREDOR	SATURIA		39,786,058	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
19	GAONA	QUINTERO	GABRIEL		4,055,086	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
20	GARCIA	ROBLES	OMAR		79,255,078	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
21	GARZON	CALDERON	JAIME		80,260,677	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
22	GARZON	GUTIERREZ	MIGUEL		19,318,535	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
23	GOMEZ	MURCIA	JOAQUIN		4,879,107	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
24	GONZALEZ	DE TORO	MARIA	INES	41,447,051	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
25	GUTIERREZ	ASCENCIO	MARIA	ABIGAIL	28,680,624	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
26	JIMENEZ	JIMENEZ	JAIME		17,189,536	31	$ 646,164	5	$ 104,220	$ 541,944	Persona mayor que queda hospitalizada desde el dia 27/12/2023.
27	LA VERDE	MERCHAN	PEDRO	NEL	1,021,670,168	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
28	LOTTA	SARMIENTO	FLOR	ALBA	53,905,712	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
29	MARIÑO	MOLANO	LUIS	IGNACIO	17,184,826	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
30	MEDINA		MARIA	VIRGELINA	53,905,472	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
31	MOLANO		MARIA	ANTONIA	35,489,602	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
32	MORALES		LUIS	ALBERTO	10,052,716	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
33	MORALES	PARDO	JAIME		79,354,680	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
34	MURCIA		JUAN	DE JESUS	19,170,560	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
35	NOPE	GALINDO	MARIA	ISMENIA	20,263,655	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
36	NOVOA	ROMERO	OLGA	LEONOR	41,419,086	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
37	OJEDA	CAMARGO	JOSE	BENEDICTO	19,092,193	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
38	PARRA	PERALTA	NOHORA	ALICIA	51,703,046	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
39	PEREZ		JAIME	ARMANDO	79,183,918	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
40	POLOCHE	APACHE	RICAURTE		81,715,729	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
41	REiNA	ROMERO	CLARETH		5,904,526	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
42	RIAÑO	VALBUENA	LASTENIA		1,136,909,917	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
43	RODRIGUEZ	SOTELO	EUDORA		41,462,106	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
44	ROMERO	LADINO	VICTOR	MANUEL	79,319,228	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
45	SALAMANCA	PALACIOS	MIRYAM		51,725,659	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
46	SANDOVAL	VALBUENA	RAFAEL		19,091,277	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
47	SERNA	BOTERO	SAMUEL		17,065,194	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
48	TAMAYO		GLORIA		52,666,204	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
49	TORRES		LEONARDO		5,662,273	31	$ 646,164	6	$ 125,064	$ 521,100	Persona mayor que sale a medio familiar el dia 26/12/2023.
50	TORRES	SUESCUN	MARIA	HERACLITA	35,458,460	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÒN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS CENTROS DE COMUNIDAD DE CUIDADO	Código: FOR-PSS-211 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

51	VELA	MORENO	GERMAN		19,217,870	31	$ 646,164		$ -	$ 646,164	
				Total	1548	$ 32,266,512	47	$ 979,668	$ 31,286,844	

Total Días Cupos No Utilizados	2

Total Costos Variables Mes:			
Rubro	Cupos atendidos	Costo cupo	Total
Total Absorbentes	1548	**6,086**	$ 9,421,128
Total Aseo Personal	1548	**0**	$ -
Total Alimentos	1501	**20,844**	$ 31,286,844
Total			$ 40,707,972

Total Costos Fijos Mes:	$ 209,548,500
Total Costos Variables Mes:	$ 40,707,972
Recursos no Ejecutados Mes:	$ 3,065
Costos por Realización Mes:	$ -
Valor a Facturar Mes:	**$ 250,253,407**

Recursos No Ejecutados Costos fijos Talento humano- Mes:				
N°.	Descripción	Días	Valor Día	Total
1				$ 0
	Total			$ -

En el caso en el que no se presenten recursos no ejecutados registre: "en el presente periodo No se presentaron novedades", en caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco. Pueden anexar filas de acuerdo a la necesidad.

Costos por Realización Mes:	
Rubro	Valor
COVID	
Total	$ -

En caso de No ejecutarse costos por realización, registre: en el presente periodo no se ejecutaron costos por realización en el caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco. Pueden agregar filas de acuerdo a la necesidad

Recursos No Ejecutados Otros Rubros, Costos fijos- Mes:				
N°.	Rubro	Promedio mensual	Valor soportado (Facturas-Cuentas de cobro)	Diferencia
	VIGILANCIA	$ 10,569,089	$ 10,566,024	$ 3,065.00
	ASEO INSTITUCIONAL	$2,000,000	$ 2,000,000	$ -
	Total			$ 3,065.00

En el caso en el que no se presenten recursos no ejecutados registre: "en el presente periodo No se presentaron novedades", en caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco. Pueden anexar filas de acuerdo a la necesidad.

Recursos No Ejecutados costos Variables- Mes:				
No.	Rubro	Promedio mensual	Valor soportado (Facturas-cuentas de cobro)	Diferencia
1.		$ 0	$ 0	$ -
	Total			$ -

FIRMA
María Del Carmen Garcia
Representante Legal

FIRMA
Luis Eduardo Muñoz
Revisor fiscal - Contador

FIRMA
Nombres y apellidos
Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: El valor descontado por Novedades corresponde a los días de ausencia de las personas mayores (hospitalización, salida al medio familia y social) por el costo de Alimentos Día.
NOTA 2: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II
NOTA 3: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.
NOTA 4: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito Luis Eduardo Muñoz Quiroz, identificado con la cedula de ciudadanía Nº **19.237.463** de Bogotá con tarjeta Profesional 10849-T, expedida por la junta Central de Contadores, obrando en calidad de Revisora Fiscal de la **CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESAROOLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES ‘’MULTIETNIAS’’ Nit: 830.018.406-7**

CERTIFICO QUE:

La **CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO LLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES ‘’MULTIETNIAS’’ Nit: 830.018.406-7 en cumplimiento con lo establecido en el** Art. 50 de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el personal que labora en nuestra entidad, ha estado vinculado por orden de servicios; por lo tanto no se cuenta con empleados a cargo de la Corporación, de acuerdo a lo anterior la **CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO LLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES ‘’MULTIETNIAS’’** no tiene obligación con el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Por otra parte, la **CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO LLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES ‘’MULTIETNIAS’’** esta exonerada de cumplir con los presupuestos normativos del artículo 25 de la ley 1607 del 2012 y decreto 862 de 2013. Sin embargo, certifico que se ha verificado el pago de los aportes a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARL. (Art. 50 de la Ley 789 de 2002) realizados por todo el talento humano contratado durante los últimos seis meses, por lo tanto, nos encontramos al día con dichos aportes para el periodo de tiempo comprendido del 1 al 31 de diciembre de 2023.

La presente certificación se expide a los cinco (5) días del mes de enero de 2024.

María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41.762.654 de Bogotá

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
Revisor fiscal
C.C.19.237.463 de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REPORTE METAFISICA Y NOVEDADES SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES MODALIDAD COMUNIDAD DE CUIDADO.	Código: FOR-PSS-213 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Fecha reporte de Novedades:	DICIEMBRE DE 2023		
Contrato/Convenio:	8828 - 2023		
Operador:	"CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS"		
Nombre Unidad Operativa:	COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL		
Tipo de atención:	SEVERA		
Periodo:	1 de diciembre de 2023	31 de diciembre de 2023	
Cantidad días calendario	31		

Cobertura:	50
Cobertura anterior:	50
Acumulados Atendidos:	51
Pasan al Mes Siguiente:	50
Cupos Disponibles:	0

Total ingresos	1
Total traslados	0
Total egresos del servicio	1
Total días Salidas a medio familiar	6
Total días de hospitalización	41

N.º	FECHA DE REPORTE (MMM/DDD/AAAA)	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE NOVEDAD	MOTIVO DE LA NOVEDAD	FECHA INICIO (MM/DD/AA)	FECHA FINAL (MM/DD/AA)	DIAS DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD (CAMPO OBLIGATORIO)	EN CASO DE FALLECIMIENTO, DESCRIBA LA CAUSA
1	19 de diciembre de 2023	1112583	ABRIL	HERRERA	JOSE	ARTURO	INTERVENCION	ASH	18 de diciembre de 2023	31 de diciembre de 2023	14	Persona mayor que queda hospitalizada desde el dia 18/12/2023.	
2	4 de diciembre de 2023	24615819	ALZATE	AGUDELO	MARIA	MELBA	INTERVENCION	RIH	1 de diciembre de 2023	4 de diciembre de 2023	3	Persona mayor que queda hospitalizada desde el dia 11/11/2023 y dada de alta el dia 04/12/2023.	
3	11 de diciembre de 2023	24615819	ALZATE	AGUDELO	MARIA	MELBA	INTERVENCION	ASH	10 de diciembre de 2023	12 de diciembre de 2023	3	Persona mayor que queda hospitalizada desde el dia 10/12/2023.	
4	12 de diciembre de 2023	24615819	ALZATE	AGUDELO	MARIA	MELBA	ESTADO	EF	12 de diciembre de 2023	12 de diciembre de 2023	0	Persona mayor fallece en el Hospital Simon Bolivar el día 12/12/2023, Hospitalizada desde el dia 10/12/2023. Pendiente Certificado defunción.	Pendiente causa de fallecimiento
5	19 de diciembre de 2023	20017684	CAICEDO	CASAS	ROSA	MARIA	INTERVENCION	RIH	3 de diciembre de 2023	19 de diciembre de 2023	16	Persona mayor que queda hospitalizada desde el dia 03/12/2023 y dada de alta el dia 19/12/2023.	
7	15 de diciembre de 2023	2211074	CAMINOS	MIRANDA	MIGUEL	ANGEL	SEGUIMIENTO	ICT	15 de diciembre de 2023	15 de diciembre de 2023	0	Persona mayor que ingresa a la Comunidad de cuidado Tierra del Sol el dia 15/12/2023, trasladado de CCC Caminos de Vida.	
8	29 de diciembre de 2023	17189536	JIMENEZ	JIMENEZ	JAIME		INTERVENCION	ASH	27 de diciembre de 2023	31 de diciembre de 2023	5	Persona mayor que queda hospitalizada desde el dia 27/12/2023.	
9	26 de diciembre de 2023	5662273	TORRES		LEONARDO		INTERVENCION	ASF	26 de diciembre de 2023	31 de diciembre de 2023	6	Persona mayor que sale a medio familiar el dia 26/12/2023.	
										TOTAL DIAS DE NOVEDAD	47		

RAQUEL PINTO SANCHEZ

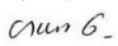
NOMBRE COORDINADOR (A) UNIDAD OPERATIVA



FIRMA COORDINADOR (A)

OSCAR GUILLEN

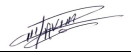
NOMBRE PROFESIONAL QUE REPORTA UNIDAD OPERATIVA



FIRMA PROFESIONAL QUE REPORTA

JAVIER AUGUSTO CUBIDES QUITIÁN

NOMBRE RESPONSABLE DIGITADOR SIRBE



FIRMA RESPONSABLE DIGITADOR SIRBE

ANOTACIONES:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL MODALIDAD COMUNIDAD DE CUIDADO	Código: FOR-PSS-215 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	COMUNIDAD DE CUIDADO	Nombre de la Unidad Operativa:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL
Nombre Asociado / Contratista:	CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES	Convenio de Asociación / Contrato No:	8828 DE 2023
Fecha de entrega:	15/12/2023	Nombre del Encargado:	LIZETH JOHANA VILLAFAÑE HERNÁNDEZ

No	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	ELEMENTOS																				Firma	Observación
			Cepillo de Dientes	Vaso Plástico	Seda Dental	Pastillas Prótesis	Crema Adhesiva para Fijar Prótesis	Enjuague Bucal	Crema Dental	Jabón Líquido Antibacterial de Tocador	Jabón Tocador Baño	Desodorante en barra o roll-on	Crema Corporal	Maquina de Afeitar desechable	Papel Higiénico	Peinilla	Champú	Talco Para Pies	Corta Uñas	Lima de Uñas	Bloqueador Solar	Bacinilla o palo		
1	MIGUEL ANGEL CAMINOS MIRANDA	2211074	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	1	1	1	1	1	1	0	NO FIRMA	CCC CAMINOS DE VIDA VER ANEXO: NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
TOTAL			1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	1	1	1	1	1	1	0		

Nombre completo Coordinador(a): RAQUEL PINTO	Firma Coordinador(a):
Nombre completo Representante Legal: MARÍA DEL CARMEN GARCIA	Firma Representante Legal:

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL MODALIDAD COMUNIDAD DE CUIDADO

Código: FOR-PSS-215	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2022009989 – 16/03/2022	
Página: 1 de 1	

Nombre del Servicio:	COMUNIDAD DE CUIDADO	Nombre de la Unidad Operativa:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL
Nombre Asociado / Contratista:	CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES	Convenio de Asociación / Contrato No:	8828 DE 2023
Fecha de entrega:	4/12/2023	Nombre del Encargado:	LIZETH JOHANA VILLAFAÑE HERNÁNDEZ

No	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	ELEMENTOS																			Firma	Observación
			Cepillo de Dientes	Vaso Plastico	Seda Dental	Pastillas Prótesis	Crema Adhesiva para Fijar Prótesis	Enjuague Bucal	Crema Dental	Jabon Liquido Antibacterial de Tocador	Jabón Tocador Baño	Desodorante en barra o roll-on	Crema Corporal	Maquina de Afeitar desechable	Papel Higiénico	Peinilla	Champú	Talco Para Pies	Corta Uñas	Lima de Uñas	Bloqueador Solar	Bacinilla o pato		
1	WILLIAM DIAZ	19091875	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
2	LOPE ANTONIO ARDILA GARCIA	4169376	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0		VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
3	MARIA MESAELINA AVILA	24136591	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO
4	VICTOR ROMERO LADINO	79319228	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
5	GLORIA TAMAYO	52.666.204	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO
6	OMAR GARCIA ROBLES	79255078	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
7	JAIME GARZON CALDERON	80250677	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
8	PEDRO NEL LAVERDE MERCHAN	1021670168	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
9	FLOR ALBA LOTTA SARMIENTO	53.905.712	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
10	MARIA ANTONIA MOLANO	35.489.602	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
11	POLOCHE RICAURTE APACHE	81715729	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
12	JOSE BENEDICTO OJEDA CAMARGO	19092193	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
13	JAIME ARMANDO PEREZ	79183918	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
14	CLARETH REINA ROMERO	5904526	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO
15	LASTENIA RIAÑO VALVUENA	20.342.395	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
16	MARIA HERACLITA TORRES SUESCUN	35.458.460	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
17	JULIAN BELTRAN DIAZ	471525	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO
18	MARÍA INÉS GONZÁLEZ DE TORO	41.447.051	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO
19	MIRIAM SALAMANCA PALACIOS	51.725.659	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
20	RAFAEL SANDOVAL VALBUENA	19091277	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0		VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO
21	GERMAN VELA MORENO	19217870	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
22	MARIA MELBA ALZATE AGUDELO	24.615.819	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
23	ALICIA BARREIRO PEÑA	26.416.766	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
24	MARIA TRANSITO BARRERA LAVERDE	41.308.388	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO. NOTAS ACLARATORIAS. USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO

Powered by CamScanner

No	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	ELEMENTOS																				Firma	Observación
			Cepillo de Dientes	Vaso Plástico	Seda Dental	Pastillas Prótesis	Crema Adhesiva para Fijar Prótesis	Enjuague Bucal	Crema Dental	Jabón Líquido Antibacterial de Tocador	Jabón Tocador Baño	Desodorante en barra o roll-on	Crema Corporal	Maquina de Afeitar desechable	Papel Higiénico	Peinilla	Champú	Talco Para Pies	Corta Uñas	Lima de Uñas	Bloqueador Solar	Bacinilla o pato		
25	ALEJANDRINA CARLIER RICO	28.372.181	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
26	CARMEN RUTH CORDERO	41.724.732	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
27	JOAQUÍN GÓMEZ MURCIA	4879107	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
28	MARIA VIRGELINA MEDINA	53.905.865	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
29	OLGA LEONOR NOVOA ROMERO	41.419.086	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
30	NOHORA ALICIA PARRA PERALTA	51.703.046	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
31	SUSANA ALVARADO SUÁREZ	53905661	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
32	JOSÉ ARTURO ABRIL	1112583	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
33	MARÍA ISMENIA NOPE GALINDO	20263655	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
34	MARÍA ABIGAIL GUTIÉRREZ	28680624	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
35	MARÍA YINETH FERNÁNDEZ	52873858	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
36	GABRIEL GAONA QUINTERO	4055086	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
37	JAIME MORALES	79354680	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
38	JUAN DE JESÚS MURCIA	19170560	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
39	FABIO JOSÉ CARRANZA BALOCO	19229802	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0		VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
40	VIRGINIA ROJAS CASTRO	20529642	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
41	JAIME JIMÉNEZ JIMÉNEZ	17189536	0	0	1		0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
42	MIGUEL GARZON GUTIERREZ	19318535	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
43	LEONARDO TORRES	5662273	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
44	ROSA MARIA CAICEDO CASAS	20017684	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
45	EUDORA RODRIGUEZ SOTELO	41462102	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
46	LUIS ALBERTO MORALES	19052716	0	0	1	1	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO

Powered by CamScanner

No	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	ELEMENTOS																				Firma	Observación
			Cepillo de Dientes	Vaso Plástico	Seda Dental	Pastillas Prótesis	Crema Adhesiva para Fijar Prótesis	Enjuague Bucal	Crema Dental	Jabón Líquido Antibacterial de Tocador	Jabón Tocador Baño	Desodorante en barra o roll-on	Crema Corporal	Maquina de Afeitar desechable	Papel Higiénico	Peinilla	Champú	Talco Para Pies	Corta Uñas	Lima de Uñas	Bloqueador Solar	Bacinilla o pato		
47	SATURIA FORERO CORREDOR	39.786.058	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0		VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
48	LUIS IGNACIO MARIÑO	17184826	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0		VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
49	JAIRO DUARTE	13811094	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
50	SAMUEL SERNA BOTERO	17065194	0	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	3	5	0	1	0	0	1	0	0	NO FIRMA	VER ANEXO, NOTAS ACLARATORIAS USO COLECTIVO ESPUMA DE AFEITAR, RINSE PARA CABELLO
TOTAL			0	0	50	10	10	100	100	50	50	50	50	150	250	0	50	0	0	50	0	0		

Nombre completo Coordinador(a): RAQUEL PINTO

Firma Coordinador(a):

Nombre completo Representante Legal: MARÍA DEL CARMEN GARCIA

Firma Representante Legal:

Nota. Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN ENTREGA DE ABSORBENTES	Código: FOR-PSS-219 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	COMUNIDAD DE CUIDADO								Nombre Unidad Operativa:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL								
Asociado / Contratista:	MULTIETNIAS								Convenio de Asociación / Contrato No:	8828-2023								
Cobertura / Cupos:	50	Periodo de reporte:	1	12	al	31	12	del	2023	Modalidad o Dependencia:	SEVEROS							

USO DE ABSORBENTES

Nº	Nombres	Apellidos	Documento Identidad	Pañales																																	Toalla incontinencia urinaria	Pañitos Húmedos	Crema Antipañalitis
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL			
1	LUIS ALBERTO	MORALES	19052716	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
2	JAIME	JIMENEZ	17189536	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
3	LOPE ANTONIO	ARDILA GARCIA	4169376	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
4	JAIME	GARZON CALDERON	80260677	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
5	GERMAN	VELA MORENO	19217870	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
6	VICTOR MANUEL	ROMERO LADINO	79319228	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
7	CARMEN RUTH	CORDERO	41724732	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
8	OLGA LEONOR	NOVOA ROMERO	41419086	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
9	NOHORA ALICIA	PARRA PERALTA	51703046	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
10	MARIA HERACLITA	TORRES SUESCUN	35458460	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
11	JULIAN	BELTRAN DIAZ	471525	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
12	JOSE ARTURO	ABRIL HERREA	1112583	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
13	MARIA YINET	FERNANDEZ SILVA	52873858	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
14	MARIA ABIGAIL	LOPEZ ASCENCIO	28680624	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
15	MARIA MESAELINA	AVILA ALFONSO	24136591	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
16	MARIA MELBA	ALZATE AGUDELO	24615819	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4																				48		15	2
17	ALICIA	BARREIRO PEÑA	26416766	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
18	ALEJANDRINA	CARLIER RICO	28372181	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
19	JUAN DE JESUS	MURCIA	19170560	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
20	ISMENIA	NOPE	2263655	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
21	FABIO	CARRANZA	19229802	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
22	JAIRO	DUARTE RODRIGUEZ	13811094	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
23	PEDRO NEL	LAVERDE	1021670168	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
24	WILLIAM	DIAZ	19356480	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
25	MIRIAM	SALAMANCA	51725659	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
26	RICAURTE	POLOCHE	81715729	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
27	RAFAEL	SANDOVAL	19091277	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
28	JOSE BENEDICTO	OJEDA	19092193	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
29	CAICEDO CASAS	ROSA MARIA	20017684	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
30	GARZON GUTIERREZ	MIGUEL	19318535	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
31	SAMUEL	SERNA BOTERO	17065194	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124		15	2
32	LUIS IGNACIO	MARIÑO MOLANO	17184826	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124			
33	EUDORA	RODRIGUEZ SOTELO	41462106																																0	90	15	2
34	MIGUEL ANGEL	CAMINOS MIRANDA	2211074															3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	67			
			TOTAL PERIODO	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	128	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	3959	90	270	36

OBSERVACIONES:			
Firma Coordinador(a):		Firma Representante Legal:	
Nombre Coordinador(a):	RAQUEL PINTO	Nombre Representante Legal:	MARIA DEL CARMEN GARCIA

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.237.463

MUÑOZ QUIROZ

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1954

BOGOTA D C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

01-SEP-1975 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00203315-M-0019237463-20091214 0019042010A 1 1250332153

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL

Scanned by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

10849-T



LUIS EDUARDO
MUÑOZ QUIROZ
C.C. 19237463

RESOLUCION INSCRIPCION 1114 FECHA 17/07/1984
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 18222

185783

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B9F707AD8D6FF1C0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS EDUARDO MUÑOZ QUIROZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19237463 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 10849-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922892036

(415)7707212489984(8020) 000001492289203 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 1 8 4 0 6	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
AV CR 24 39 B 25 OF 302

42. Correo electrónico corporacion@multietnias.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 1 0 6 8 3 3	6 0 1 7 3 2 2 8 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	1 9 9 6 0 5 3 0	8 4 1 3	1 9 9 6 0 5 3 0	8 8 1 0	8 7 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5												

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 28 / 09 : 49: 40

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA DE GONZALEZ MARIA DEL CARMEN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.762.654
GARCIA De GONZALEZ
APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1958
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

10-NOV-1977 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00342511-F-0041762654-20111019 0028321833A 1 1071556788

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO	Código: FOR-PSS-214 Versión:1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página:1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo:	Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo 8828 de 2023
Nombre del servicio:	Centro Comunidad de Cuidado Tierra de Sol
Nombre del asociado:	Corporacion Multietnias
Nombre de la unidad operativa:	Tierra del Sol
Cobertura:	50 Personas
Periodo de reporte:	1 al 31 de diciembre de 2023

N°.	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorarios según estructura de costos - Aportes SDIS	Seguridad social					Parafiscales	Descuentos	Valor consignado /Neto pagado	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	(Automático)	(Automático)	(Automático)			
1	28867489	PRIMITIVA		ROMERO	OVIEDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 1	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
2	1126456239	MAYERLYN		GUERRA		AUXILIAR DE ENFERMERIA 2	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
3	52780976	LILIANA		DAMIAN	ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 3	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
4	52543001	MIRYAM	CECILIA	VALDIRI		AUXILIAR DE ENFERMERIA 5	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
5	1000731381	JOSE	RONALDO	GONZALEZ		AUXILIAR DE ENFERMERIA 7	1/10/2023	15/10/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
6	1016031808	PATRICIA	YESENIA	PRIETO	GRANADOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA 8	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
7	39725357	LUZ	ALBA	BEJARANO		AUXILIAR DE ENFERMERIA 9	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
8	49723921	DIANA		OVALLE		AUXILIAR DE ENFERMERIA 11	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
9	1023931192	DIANA	ASTRID	MENDEZ	BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
10	79183390	JOSE	GREGORIO	PULIDO		AUXILIAR DE ENFERMERIA 13	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
11	52759763	YURY	JOHANA	MORA		AUXILIAR DE ENFERMERIA 14	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
12	1072195453	NOREIDYS		GARCIA		AUXILIAR DE ENFERMERIA 15	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
13	1030533984	ANA	CAROLINA	ALARCON	RICAURTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA 16	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
14	52285957	YUDY		VALERO		AUXILIAR DE ENFERMERIA 17	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
15	1030563289	JONATHAN		MONROY		AUXILIAR DE ENFERMERIA 18	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
16	1072192280	BRANYI	YULIANA	REYES	VARGAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA 20	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
17	1012410077	ANDREA		RAMIREZ		AUXILIAR DE ENFERMERIA 21	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
18	1003267589	DEIMER		ARIZA		AUXILIAR DE ENFERMERIA 22	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
19	1022962247	AYDE		DUQUE		AUXILIAR DE ENFERMERIA 23	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
20	51975747	MONICA	MAIRENE	VARGAS	CABRALES	AUXILIAR DE ENFERMERIA 24	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
21	79942141	JOSE	RENE	HERNANDEZ		AUXILIAR DE ENFERMERIA 25	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
22	1033814791	CAMILA		RODRIGUEZ		AUXILIAR DE ENFERMERIA 28	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
23	53094637	IVON	LILIANA	HERNANDEZ		AUXILIAR DE ENFERMERIA 29	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
24	1022995944	DIEGO		RUIZ		AUXILIAR DE ENFERMERIA 30	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
25	1010224717	CRISTIAN	ANDRES	ORTIZ	SARMIENTO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 9	1/10/2023	15/10/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
26	52075303	ANGELA	KARIME	SANTAMARIA	ROMERO	REGENTE	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	3	$ 28,258		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
27	52200787	RAQUEL		PINTO	SANCHEZ	COORDINADORA	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 4,699,890	$ 1,879,956	$ 234,995	$ 300,793	1	$ 9,813		$ 45,401	$ 4,654,489	$ 4,699,890	$ -	30		
28	1030547900	EDISON		DUQUE	VALENCIA	ENFERMERO JEFE	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 4,028,325	$ 1,611,330	$ 201,416	$ 257,813	3	$ 39,252		$ 38,914	$ 3,989,411	$ 4,028,325	$ -	30		
29	52883785	MERY	JOHANNA	GOMEZ	SANCHEZ	ENFERMERA JEFE	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 4,028,325	$ 1,611,330	$ 201,416	$ 257,813	3	$ 39,252		$ 38,914	$ 3,989,411	$ 4,028,325	$ -	30		
30	32875126	MARTHA	CECILIA	ARTETA	ALVAREZ	NUTRICIONISTA	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 4,028,325	$ 1,611,330	$ 201,416	$ 257,813	1	$ 8,411		$ 38,914	$ 3,989,411	$ 4,028,325	$ -	30		
31	37625973	RINA	MILENA	CASTILLO	PARDO	PSICOLOGA	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 4,028,325	$ 1,611,330	$ 201,416	$ 257,813	1	$ 8,411		$ 38,914	$ 3,989,411	$ 4,028,325	$ -	30		
32	1024511264	OSCAR	IVAN	GUILLEN	CARDONA	TRABAJADOR SOCIAL	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 4,028,325	$ 1,611,330	$ 201,416	$ 257,813	1	$ 8,411		$ 38,914	$ 3,989,411	$ 4,028,325	$ -	30		
33	52371846	FAIR	YANCY	CASTRILLON		FISIOTERAPEUTA	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 4,028,325	$ 1,611,330	$ 201,416	$ 257,813	3	$ 39,252		$ 38,914	$ 3,989,411	$ 4,028,325	$ -	30		
34	1030526655	LUISA	FERNANDA	LEON	MERCADO	GERONTOLOGO	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 4,028,325	$ 1,611,330	$ 201,416	$ 257,813	3	$ 39,252		$ 38,914	$ 3,989,411	$ 4,028,325	$ -	30		
35	1090408364	LIZETH		VILLAFAÑE		TERAPISTA OCUPACIONAL	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 4,028,325	$ 1,611,330	$ 201,416	$ 257,813	1	$ 8,411		$ 38,914	$ 3,989,411	$ 4,028,325	$ -	30		
36	51810545	CLARA	ASTRID	GARCIA	RODRIGUEZ	AUX TERAPIA OCUPACIONAL	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
37	1031149227	HARBY		GARCIA	CASALLAS	TECNICO AMBIENTAL	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
38	79615190	JAVIER		VILLALBA		TECNICO EN OPERATIVO	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
39	1019015392	MARIO		POVEDA	GARCIA	TECNICO GASTRONOMIA	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	30		
40	1024505004	JENNIFER	VANESSA	MIRANDA	ESCUCHA	TECNICO ARCHIVO	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,440,765	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 23,578	$ 2,417,187	$ 2,440,765	$ -	20		
41	26176694	DANILSA	MARGOTH	BALOCO	SANCHEZ	OPERARIA COCINA	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,088,848	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 20,178	$ 2,068,670	$ 2,088,848	$ -	30		
42	50955550	ISABEL	MARIA	TANO		OPERARIA COCINA	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,088,848	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 20,178	$ 2,068,670	$ 2,088,848	$ -	30		
43	1065847339	ASTRID		CARREÑO		OPERARIA COCINA	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,088,848	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 20,178	$ 2,068,670	$ 2,088,848	$ -	30		
44	1012389812	LUIS	ALBERTO	LOPEZ	FONSECA	OPERARIA COCINA	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,088,848	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 20,178	$ 2,068,670	$ 2,088,848	$ -	30		
45	50956395	LINEY		BALOCO		SERVICIOS GENERALES	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,088,848	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 20,178	$ 2,068,670	$ 2,088,848	$ -	30		
46	1000988030	KAREN	SUSANA	TORRES		SERVICIOS GENERALES	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,088,848	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 20,178	$ 2,068,670	$ 2,088,848	$ -	30		
47	51840688	NUBIA	ESPERANZA	SAENZ		SERVICIOS GENERALES	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,088,848	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 20,178	$ 2,068,670	$ 2,088,848	$ -	30		
48	1014205930	MAYRA	ALEJANDRA	ROZO	RODRIGUEZ	SERVICIOS GENERALES	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,088,848	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 20,178	$ 2,068,670	$ 2,088,848	$ -	30		
49	41798304	ANGIE	ROSSE	RODRIGUEZ	MARQUEZ	SERVICIOS GENERALES	1/10/2023	7/12/2023	Prestación de servicios	$ 487,398	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 4,708	$ 482,690	$ 487,398	$ -	30		Sale por Maternidad.
50	1074808061	DAYAN	MELISA	PARDO	BAREÑO	SERVICIOS GENERALES	8/12/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 1,601,450	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 15,470	$ 1,585,980	$ 1,601,450	$ -	30		Reemplazo a Angie por maternidad
51	52239680	CARMEN	OLIVA	GUIZA	LOPEZ	SERVICIOS GENERALES	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,088,848	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 20,178	$ 2,068,670	$ 2,088,848	$ -	30		
52	78731891	OSCAR		PEREZ	GRAY	SERVICIOS GENERALES	1/10/2023	29/2/2023	Prestación de servicios	$ 2,088,848	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 185,600	1	$ 6,055		$ 20,178	$ 2,068,670	$ 2,088,848	$ -	30		
									TOTAL	$ 135,567,533	##########	##########	##########		##########	$ -	##########	**$ 134,257,951**	$ 135,567,533	$ -			

MARIA DEL CARMEN GARCIA
Nombres y apellidos
Representante Legal

LUIS EDUARDO MUÑOZ
Nombres y apellidos
Revisor fiscal - Contador

$ (135,567,533)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3987

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
PRIMITIVA ROMERO OVIEDO		
NIT o C.C.	28867489	
DIRECCION	CRA 9 ESTE N 38 23	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 28867489		ROMERO OVIEDO PRIMITIVA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9este98-33	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	65108410	9451664881	I	2023/06/23	2023/06/01	BANCO DE OCCIDENTE	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (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	28867489	ROMERO PRIMITIVA																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	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 28867489		ROMERO OVIEDO PRIMITIVA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9este98-33	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	65108410	9451664881	I	2023/06/23	2023/06/01	BANCO DE OCCIDENTE	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

PRIMITIVA ROMERO OVIEDO

CC. 28.867.489

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: PRIMITIVA ROMERO OVIEDO
Identificación: CC 28.867.489

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3988

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
JOSE RONALDO GONZALEZ		
NIT o C.C.	1000731381	
DIRECCION	CARRERA 45B N 75 57	
CIUDAD		**TELÉFONO**
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	1000731381	JOSE RONALDO GONZALEZ GUIZA	carrera 45b 75 57	3147874003	ronalgonzalez788@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	01/12/2023	72850564	$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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000731381	JOSE RONALDO GONZALEZ GUIZA		carrera 45b 75 57	3147874003	ronalgonzalez788@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	01/12/2023	72850564	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000731381	GONZALEZ GUIZA JOSE RONALDO	57	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

JOSE RONALDO GONZALEZ

CC. 1.000.731.381

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: JOSE RONALDO GONZALEZ
Identificación: CC 1.000.731.381

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3989

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
PATRICIA YESENIA PRIETO		
NIT o C.C.	1016031808	
DIRECCION	CALLE 129 a 58 83	
CIUDAD		**TELÉFONO**
Bogota D.C.		3023870566
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	1016031808	PATRICIA YESENIA PRIETO GRANADOS	CLL 76 A 105 C-09 GARCES NAVAS	2293223	PATO90-29@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73010094	$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					
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										
14-23	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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016031808	PATRICIA YESENIA PRIETO GRANADOS		CLL 76 A 105 C-09 GARCES NAVAS	2293223	PATO90-29@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73010094	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016031808	PRIETO GRANADOS PATRICIA YESENIA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

PATRICIA YESENIA PRIETO GRANADOS

CC. 1.016.031.808

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: PATRICIA YESENIA PRIETO GRANADOS
Identificación: CC 1.016.031.808

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3990

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
DIANA MENDEZ		
NIT o C.C.	1023931192	
DIRECCION	CARRERA 74 N° 27 SUR 92	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	7359445	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 1023931192		MENDEZ BUITRAGO DIANA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56f sur#103-540	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	365712225	9459915642	I	2024/01/23	2023/12/28	NEQUI	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
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
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
1	CC 1023931192	MENDEZ DIANA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023931192		MENDEZ BUITRAGO DIANA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56f sur#103-540	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	365712225	9459915642	I	2024/01/23	2023/12/28	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/12/28 12:19 PM

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

DIANA MENDEZ

CC. 1.023.931.192

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Diana mendez
Nombre: DIANA MENDEZ
Identificación: CC 1.023.931.192

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3991

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
JOSE GREGORIO PULIDO		
NIT o C.C.	79183390	
DIRECCION	CALLE 46-36-36	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 79183390		PULIDO PULIDO JOSE GREGORIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 6 A # 13 - 19	SIBATE-CUNDINAMARCA	8957505	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	30082594	9459905821	I	2024/01/23	2023/12/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
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
Ciudad: SIBATE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	79183390 PULIDO JOSE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/12/28 04:14 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79183390		PULIDO PULIDO JOSE GREGORIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 6 A # 13 - 19	SIBATE-CUNDINAMARCA	8957505	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	30082594	9459905821	I	2024/01/23	2023/12/28	BANCO DE OCCIDENTE	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/12/28 04:14 PM

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

JOSE GREGORIO PULIDO

CC. 79.183.390

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Jose Gregorio Pulido
Nombre: JOSE GREGORIO PULIDO
Identificación: CC 79.183.390

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3992

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
CAROLINA ALARCON		
NIT o C.C.	1030533984	
DIRECCION	CALLE 38C SUR # 70 10	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	8134226	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANA CAROLINA ALARCON RICAURTE
IDENTIFICACION:	CC-1030533984
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-14
FECHA DE PAGO:	2023-12-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28365664
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28365664
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2024

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

CAROLINA ALARCON

CC. 1.030.533.984

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Carolina Alarcon
Nombre: CAROLINA ALARCON
Identificación: CC 1.030.533.984

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3993

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
JONATHAN MONROY FIGUEROA		
NIT o C.C.	1030563289	
DIRECCION	CALLE 74 SUR 83 45	
CIUDAD		**TELÉFONO**
Bogota D.C.		3197450524
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	1030563289	JONATHAN MONROY FIGUEROA	CALLE 38 C NO 101 34 SUR	3103740598	jhonyath_18@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73651086	$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030563289	JONATHAN MONROY FIGUEROA	CALLE 38 C NO 101 34 SUR	3103740598	jhonyath_18@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73651086	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030563289	MONROY FIGUEROA JONATHAN	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

JONATHAN MONROY

CC. 1.030.563.289

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: JONATHAN MONROY
Identificación: CC 1.030.563.289

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3994

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
DEIMER ARIZA URIBE		
NIT o C.C.	1003267589	
DIRECCION	CALLE 163A 4 82	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	1003267589	DEIMER ALCIDES ARIZA URIBE	Cr.6 #183-10	0000000	deimerariza2001@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	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73608290	$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1003267589	DEIMER ALCIDES ARIZA URIBE		Cr.6 #183-10	0000000	deimerariza2001@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	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73608290	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003267589	ARIZA URIBE DEIMER ALCIDES	57	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

DEIMER ARIZA

CC. 1.003.267.589

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Deimer Ariza
Nombre: DEIMER ARIZA
Identificación: CC 1.003.267.589

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3995

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
JOSE RENE HERNANDEZ		
NIT o C.C.	79942141	
DIRECCION	CALLE 79B N° 19 - 23	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	7654895	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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

Señor(a): JOSE RENE HERNANDEZ PEÑA
No. Identificación: CC79942141
Dirección: CL 60 A SUR 73 71
Telefono: 3227881213
Correo: RENEHERNANDEZ-@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8373384807

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE RENE HERNANDEZ PEÑA
Tipo y número de identificación	CC79942141
Número de planilla	8373384807
Fecha pago	2023-12-28
Número de autorización pago	87122408
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	358900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS005	Sanitas EPS	145000	1

8373384807

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79942141
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE RENE HERNANDEZ PEÑA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

JOSE RENE HERNANDEZ

CC. 79.942.141

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: JOSE RENE HERNANDEZ
Identificación: CC 79.942.141

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3996

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
IVON LILIANA HERNANDEZ ROCHA		
NIT o C.C.	53094637 7	
DIRECCION	CALLE 25 Nº 17 37	
CIUDAD		**TELÉFONO**
Bogota D.C.		2658749
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **IVON LILIANA HERNANDEZ ROCHA**, identificado con **CC** número **53094637**, aportó en nombre de **IVON LILIANA HERNANDEZ ROCHA**, identificado(a) con **CC** número **53094637** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-12** y salud **2023-12** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	$1.160.000	$185.600	$0	$0	Diciembre - 2023	73367616	28/12/2023	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$1.160.000	$6.100	$0	$0	Diciembre - 2023	73367616	28/12/2023	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$1.160.000	$145.000	$0	$0	Diciembre - 2023	73367616	28/12/2023	N

PAGADO

El presente certificado se expide a los 28 días del mes Diciembre de 2023

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

IVON LILIANA HERNANDEZ

CC. 53.094.637

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Ivon Hernandez
Nombre: IVON LILIANA HERNANDEZ
Identificación: CC 53.094.637

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3997

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MAYERLYN GUERRA		
NIT o C.C.	1126456239	
DIRECCION	CRA 45 8686	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

SuAporte | Factura

Fecha creación reporte: 2023-12-28, 02:41:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 67848506

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

Fecha limite de pago: 2024-01-11

PAGADA 28/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHOHANA MAYERLIN GUERRA NUPAN				
Documento	CC1126456239	**Dirección**	CR 143 #132 A - 50 CALLE 1 NRO 11 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124037396		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1126456239	GUERRA NUPAN JHOHANA MAYERLIN	57	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	ARL SURA	$ 1.160.000	$ 28.300	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 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.

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

MAYERLYN GUERRA

CC. 1.126.456.239

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Jhohana Guerra
Nombre: MAYERLYN GUERRA
Identificación: CC 1.126.456.239

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3998

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LILIANA DAMIAN ORDOÑE		
NIT o C.C.	52780976	
DIRECCION	Calle 53 No 10-60/46, Piso 2.	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	3814000	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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

Señor(a): LILIANA DAMIAN ORDOÑEZ
No. Identificación: CC52780976
Dirección: CRA 7 32S-05 SUR
Telefono: 3228280970
Correo: lili_1980211@hotmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 72874227

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LILIANA DAMIAN ORDOÑEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52780976	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2023
Número de planilla	72874227	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2023
Fecha pago	2023-12-28	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1602770	**Total Pagado**	358900
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

72874227

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52780976
APELLIDOS Y NOMBRES: LILIANA DAMIAN ORDOÑEZ

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
EPS008	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

LILIANA DAMIAN ORDOÑEZ

CC. 52.780.976

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: liliana damian
Nombre: LILIANA DAMIAN ORDOÑEZ
Identificación: CC 52.780.976

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 3999

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MIRYAM CECILIA VALDIRI		
NIT o C.C.	52543001	
DIRECCION	CARRERA 24 N° 39B - 25	
CIUDAD		**TELÉFONO**
Bogota D.C.		7328232
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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

Señor(a): MYRIAM CECILIA VALDIRI SACHICA
No. Identificación: CC52543001
Dirección: CRA 17A 1-108
Telefono: 3222379692
Correo: luiseduardocaviedes123@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8373378888

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MYRIAM CECILIA VALDIRI SACHICA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52543001	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2023
Número de planilla	8373378888	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2023
Fecha pago	2024-01-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	88198565	**Total Pagado**	358900
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8373378888

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS002	Salud Total EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52543001
APELLIDOS Y NOMBRES: MYRIAM CECILIA VALDIRI SACHICA

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
EPS002	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

MIRYAM CECILIA VALDIRI

CC. 52.543.001

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: MIRYAM CECILIA VALDIRI
Identificación: CC 52.543.001

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4000

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LUZ ALBA BEJARANO		
NIT o C.C.	39725357	
DIRECCION	Calle 19 # 80A-40	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	3455500	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 39725357		BEJARANO RAMIREZ LUZ ALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 73A SUR#81B-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7809211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	364476481	9460774170	I	2024/01/16	2023/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	39725357	BEJARANO LUZ	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

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 39725357		BEJARANO RAMIREZ LUZ ALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 73A SUR#81B-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7809211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	364476481	9460774170	I	2024/01/16	2023/12/28	BANCO DAVIVIENDA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

LUZ ALBA BEJARANO

CC. 39.725.357

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: LUZ ALBA BEJARANO
Identificación: CC 39.725.357

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4001

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
DIANA PATRICIA OVALLE RODELO		
NIT o C.C.	49723921	
DIRECCION	calle 80 bis sur 94 21	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 49723921		OVALLE RODELO DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80BIS Sur #94-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1896582812	9445734418	I	2024/01/05	2023/02/02	BANCO CAJA SOCIAL	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	49723921 OVALLE DIANA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	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 49723921		OVALLE RODELO DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80BIS Sur #94-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1896582812	9445734418	I	2024/01/05	2023/02/02	BANCO CAJA SOCIAL	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

DIANA OVALLE

CC. 49.723.921

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: DIANA Ovalle
Nombre: DIANA OVALLE
Identificación: CC 49.723.921

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4002

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
YURY JOHANNA MORA DAZA		
NIT o C.C.	52759763	
DIRECCION	TRANSVERSAL 34 . 32 69	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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

Señor(a): YURY JOHANNA MORA DAZA
No. Identificación: CC52759763
Dirección: KR 36 N 37 73
Telefono: 3214911281
Correo: johamd04@hotmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8372872725

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YURY JOHANNA MORA DAZA
Tipo y número de identificación	CC52759763
Número de planilla	8372872725
Fecha pago	2023-12-28
Número de autorización pago	56079282
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	358900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
231001	Colfondos	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

8372872725

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52759763
APELLIDOS Y NOMBRES: YURY JOHANNA MORA DAZA

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
EPS008	231001	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

YURY JOHANA MORA

CC. 52.759.763

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: JOHANNA MORA
Nombre: YURY JOHANA MORA
Identificación: CC 52.759.763

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4003

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
NOREIDYS GARCIA		
NIT o C.C.	1072195453	
DIRECCION	Calle 10 # 8-07	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	6726200	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-02, 01:14:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059414697

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8854667500

PAGADO 02/01/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NOREIDY MASMELA GARCIA		
Documento	CC1072195453	**Dirección**	CL 10 #2 - 78
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202012664
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SIBATE	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1072195453	NOREIDY MASMELA GARCIA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100	$ 0	$ 382.100

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

NOREIDYS GARCIA

CC. 1.072.195.453

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Noreidys H G
Nombre: NOREIDYS GARCIA
Identificación: CC 1.072.195.453

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4004

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
YUDI VALERO		
NIT o C.C.	52285957	
DIRECCION	Carrera 56A No. 51 - 81	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	2655876	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	52285957	YUDI ANDREA VALERO MARTINEZ		calle 35 sur 91c 37	2071590	yvaler385@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-12	I		73604119	$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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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

Powered by CamScanner

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	52285957	YUDI ANDREA VALERO MARTINEZ	calle 35 sur 91c 37	2071590	yvaler385@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-12	I		73604119	$358.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cód.area	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52285957	VALERO MARTINEZ YUDI ANDREA	57	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0

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

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

YUDY VALERO

CC. 52.285.957

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: YUDY VALERO
Identificación: CC 52.285.957

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4005

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
BRANYI YULIANA REYES		
NIT o C.C.	1072192280	
DIRECCION	CARRERA 24 N° 39B - 25	
CIUDAD		**TELÉFONO**
Bogota D.C.		61029209
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1072192280		REYES VARGAS BRANYI YULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	julianareyes9414@gmail.com	SIBATE-CUNDINAMARCA	3133752904

Clave: 9460861241

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/01/19	0	$0	$382,100
2024/01/22	3	$1,200	$383,300
2024/01/23	4	$1,600	$383,700
2024/01/24	5	$2,000	$384,100
2024/01/25	6	$2,300	$384,400
2024/01/26	7	$2,600	$384,700
2024/01/29	10	$3,700	$385,800
2024/01/30	11	$4,000	$386,100
2024/01/31	12	$4,400	$386,500

Periodo Pensión: 2023-12 **Periodo Salud: 2023-12**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$185,600
PORVENIR		1	$185,600
ARL	1	1	$28,300
ARL SURA		1	$28,300
CCF	1	1	$23,200
COLSUBSIDIO		1	$23,200
EPS	1	1	$145,000
FAMISANAR		1	$145,000
SUBTOTAL			$382,100
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$382,100

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072192280		REYES VARGAS BRANYI YULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4 14 - 02	SIBATE-CUNDINAMARCA	7561602	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12		9460861241	I	2024/01/19			0	

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**			**$1,160,000**	**$23,200**			**$1,160,000**		**$28,300**		**$0**	**$0**		**$382,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$1,160,000**	**$23,200**			**$1,160,000**		**$28,300**		**$0**	**$0**		**$382,100**
Ciudad: SIBATE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$1,160,000**	**$23,200**			**$1,160,000**		**$28,300**		**$0**	**$0**		**$382,100**
1	CC	1072192280	REYES BRANYI																	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000	CCF22	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	No	$382,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$382,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072192280		REYES VARGAS BRANYI YULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4 14 - 02	SIBATE-CUNDINAMARCA	7561602	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12		9460861241	I	2024/01/19			0	

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$382,100**	**$0**	**$0**	**$382,100**

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

BRANYI YULIANA REYES VARGAS

CC. 1.072.192.280

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Branyi Reyes Vargas
Nombre: BRANYI YULIANA REYES VARGAS
Identificación: CC 1.072.192.280

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4006

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
CINDY ANDREA RAMIREZ BOHORQUEZ		
NIT o C.C.	1012410077	
DIRECCION	CALLE 23 Nº 45 - 08	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	5475485	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-02, 01:29: PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1059425798

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADA 02/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CINDY ANDREA RAMIREZ BOHORQUEZ	**Nombre Sucursal**		**Código Sucursal**	
Documento	CC1012410077	**Dirección**	CRA 95 A # 57 A 85		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3232269241		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma**	UNICA		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**	CC null		
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pension			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012410077	CINDY ANDREA RAMIREZBOHORQUEZ	0	59																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	COMPENSAR EPS	$1.160.000	$145.000	$0	$1.160.000	$28.300	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAB	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

ANDREA RAMIREZ

CC. 1.012.410.077

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Andrea Ramirez
Nombre: ANDREA RAMIREZ
Identificación: CC 1.012.410.077

Anexos: Pago de Seguridad Soci

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4007

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
ANA AIDE DUQUE VEGA		
NIT o C.C.	1022962247 0	
DIRECCION	CARRERA 25 Nº 47 01	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	54887521	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	1022962247	ANA AIDE DUQUE VEGA	KR 7 C 65 F 16 SUR	111111111	aduque904@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73608863	$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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022962247	ANA AIDE DUQUE VEGA		KR 7 C 65 F 16 SUR	111111111	aduque904@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73608863	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022962247	DUQUE VEGA ANA AIDE	59	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

AYDE DUQUE

CC. 1.022.962.247

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Ayde Duque V
Nombre: AYDE DUQUE
Identificación: CC 1.022.962.247

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4008

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MONICA VARGAS		
NIT o C.C.	51975747	
DIRECCION	CRA 45-1616	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	51975747	MONICA MAIRENE VARGAS CABRALES	Calle 42 SUR 6d 55	3186449523	uniagustinianav.parra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73640968	$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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51975747	MONICA MAIRENE VARGAS CABRALES		Calle 42 SUR 6d 55	3186449523	uniagustinianav.parra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73640968	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51975747	VARGAS CABRALES MONICA MAIRENE	57	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

MONICA VARGAS

CC. 51.975.747

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Monica Vargas P.
Nombre: MONICA VARGAS
Identificación: CC 51.975.747

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4009

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MARIA CAMILA RODRIGUEZ		
NIT o C.C.	1033814791	
DIRECCION	TRAV 50 N° 68F 37 SUR	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 1033814791		RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trasversal 50#68f-37sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4944568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	369787010	9459911987	I	2024/01/23	2024/01/02	NEQUI	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
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
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
1	CC	1033814791	RODRIGUEZ MARIA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033814791		RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trasversal 50#68f-37sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4944568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	369787010	9459911987	I	2024/01/23	2024/01/02	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

CAMILA RODRIGUEZ

CC. 1.033.814.791

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Maria Camila Rodriguez
Nombre: CAMILA RODRIGUEZ
Identificación: CC 1.033.814.791

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4010

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
DIEGO RUIZ		
NIT o C.C.	1022995944	
DIRECCION	CRA 45-4646	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022995944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ALEXANDER RUIZ ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 138B #152-53	TELÉFONO:	3108077
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7906234593	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	365061683

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:			**$ 23.200**	**$ 0**	**$ 23.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP															
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1022995944	RUIZ ACOSTA DIEGO ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	102299594	$ 28.300	30	$ 1.160.000	CCF24-COMPENSAR	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 382.100**

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

DIEGO RUIZ

CC. 1.022.995.944

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Diego Ruiz A.
Nombre: DIEGO RUIZ
Identificación: CC 1.022.995.944

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4011

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO		
NIT o C.C.	1010224717	
DIRECCION	carrera 24 40 55 apto 302	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	1010224717	CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO	Calle 37 F sur# 1 a 22	7183746	cristianbg41@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73273570	$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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010224717	CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO		Calle 37 F sur# 1 a 22	7183746	cristianbg41@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73273570	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010224717	ORTIZ SARMIENTO CRISTIAN ANDRES	57	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO

CC. 1.010.224.717

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO
Identificación: CC 1.010.224.717

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4012

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
ANGELA SANTAMARIA		
NIT o C.C.	52075303	
DIRECCION	CALLE 24 Nº 25- 45	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	6522543	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**235.778**
TOTAL DOCUMENTO	**2.204.987**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-28, 11:20:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059436975

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8877543130

PAGADO 28/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA KARIME SANTAMARIA ROMERO		
Documento	CC52075303	**Dirección**	CL 137B #103 F - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3178142927
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52075303	ANGELA KARIME SANTAMARIA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.319.999	$ 371.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.319.999	$ 290.000	0,522	$ 2.319.999	$ 12.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 673.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.319.999	$ 2.319.999	$ 2.319.999	$ 0	$ 371.200	$ 290.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 673.400	$ 0	$ 673.400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

ANGELA SANTAMARIA

CC. 52.075.303

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: REGENTE DE FARMACIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Angela V Santamaria R
Nombre: ANGELA SANTAMARIA
Identificación: CC 52.075.303

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4013

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO	
RAQUEL PINTO SANCHEZ	
NIT o C.C.	52200787
DIRECCION	CALLE 11 29 32
CIUDAD	**TELÉFONO**
Bogota D.C.	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA SOCIAL CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	4.699.890

Valor en Letras

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.699.890**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**45.401**
TOTAL DOCUMENTO	**4.654.489**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	52200787	RAQUEL PINTO SANCHEZ	Calle 11 #29-32	2475831	raquelart21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73601630	$545.700	

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	235.000	0		0		0	0	0	0	235.000	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	300.800	0	0	0	0	0	0		300.800	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	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	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	235.000	235.000
Pensión	1	300.800	300.800
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	545.700	545.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52200787	RAQUEL PINTO SANCHEZ	Calle 11 #29-32	2475831	raquelart21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73601630	$545.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52200787	PINTO SANCHEZ RAQUEL	59	0			N																	25-14	1.879.956	300.800	0	0	0	0	EPS008	1.879.956	235.000	14-23	1.879.956	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

RAQUEL PINTO SANCHEZ

CC. 52.200.787

LA SUMA DE:

($4.699.890)

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: COORDINADORA SOCIAL en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,



Firma:
Nombre: RAQUEL PINTO SANCHEZ
Identificación: CC 52.200.787

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4014

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
EDISON DUQUE		
NIT o C.C.	1030547900	
DIRECCION	CARRERA 18 N° 89- 54	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	4.028.325

Valor en Letras

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.028.325**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**38.914**
TOTAL DOCUMENTO	**3.989.411**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-28, 17:42:28 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla 72771287**

Periodo Cotización 202312 **Periodo Servicio** 202312

Cliente:

PAGADA 2023-12-28

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDISON DUQUE VALENCIA				
Documento	CC 1030547900	**Dirección**	CL 48 SUR #77 P - 59 NOGAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142184940		
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 1030547900		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					DUQUE VALENCIA EDISON	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			$ 1.852.880	231001		16 %	$ 1.852.880	$ 296.500	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.852.880	$ 231.700	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.852.880	$ 45.200	-	0,6 %	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 296.500	$ 0	$ 0	$ 231.700	$ 45.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 573.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

EDISON DUQUE VALENCIA

CC. 1.030.547.900

LA SUMA DE:

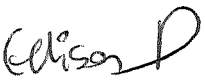
($4.028.325)

CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: JEFE DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 7 y del 22 al 30 de Noviembre de 2023

Atentamente,

Firma: 
Nombre: EDISON DUQUE VALENCIA
Identificación: CC 1.030.547.900

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4015

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MERY JOHANNA GOMEZ SANCHEZ		
NIT o C.C.	52883785	
DIRECCION	CRA 186-78-95	
CIUDAD		**TELÉFONO**
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	4.028.325

Valor en Letras

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.028.325**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**38.914**
TOTAL DOCUMENTO	**3.989.411**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-28, 08:22:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	MERY JOHANNA GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52883785
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67837832
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	365051046
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 508.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 257.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 201.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 39.300	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 9.700	$ 0
		SubTotales:		$ 508.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 508.400

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.

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

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

MERY JOHANNA GOMEZ SANCHEZ

CC. 52.883.785

LA SUMA DE:

($4.028.325)

CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: JEFE DE ENFERMERIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: MERY JOHANNA GOMEZ SANCHEZ
Identificación: CC 52.883.785

Anexos: Pago de Seguridad Socia

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4016

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO	
MARTHA CECILIA ARTETA ALVAREZ	
NIT o C.C.	32875126
DIRECCION	CR 8C 184 23
CIUDAD	**TELÉFONO**
Bogota D.C.	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	4.028.325

Valor en Letras

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.028.325**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**38.914**
TOTAL DOCUMENTO	**3.989.411**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 32875126		ARTETA ALVAREZ MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 71 BIS 71 A 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	12146793	9460785569	I	2024/01/09	2023/12/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$498,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,611,330	$257,900			$1,611,330	$201,500			$0	$0			$1,611,330	$39,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,611,330	$257,900			$1,611,330	$201,500			$0	$0			$1,611,330	$39,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,611,330	$257,900			$1,611,330	$201,500			$0	$0			$1,611,330	$39,300		$0	$0
1	CC	32875126 ARTETA MARTHA	25-14	30	$1,611,330	$257,900	EPS010	30	$1,611,330	$201,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,611,330	$39,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,611,330	$257,900			$1,611,330	$201,500			$0	$0			$1,611,330	$39,300		$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 32875126		ARTETA ALVAREZ MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 71 BIS 71 A 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	12146793	9460785569	I	2024/01/09	2023/12/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$498,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,900	$0	$0	$257,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$257,900	$0	$0	$257,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,300	$0	$0	$39,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,300	$0	$0	$39,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,500	$0	$0	$201,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$201,500	$0	$0	$201,500
TOTAL				1	$498,700	$0	$0	$498,700

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

MARTHA CECILIA ARTETA ALVAREZ

CC. 32.875.126

LA SUMA DE:

($4.028.325)

CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: NUTRICIONISTA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: MARTHA CECILIA ARTETA ALVAREZ
Identificación: CC 32.875.126

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4017

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO	
RINA MILENA CASTILLO PARDO	
NIT o C.C.	37625973
DIRECCION	VEREDA IQUIZA CJTO VILLAS DE MA;ON CASA 18 E 3
CIUDAD	**TELÉFONO**
Bogota D.C.	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	4.028.325

Valor en Letras

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.028.325**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**38.914**
TOTAL DOCUMENTO	**3.989.411**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-30, 10:43:10 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	RINA MILENA CASTILLO PARDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 37625973
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67870862
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	371157028
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 467.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 257.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 201.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.500	$ 0
		SubTotales:		$ 467.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 467.900

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.

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

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

RINA MILENA CASTILLO PARDO

CC. 37.625.973

LA SUMA DE:

($4.028.325)

CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: PSICOLOGA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: RINA MILENA CASTILLO PARDO
Identificación: CC 37.625.973

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4018

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO	
OSCAR IVAN GUILLEN	
NIT o C.C.	1024511264
DIRECCION	CARRERA 78 N. 63A - 20 SUR
CIUDAD	**TELÉFONO**
Bogota D.C.	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRABAJADOR SOCIAL CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	4.028.325

Valor en Letras

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.028.325**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**38.914**
TOTAL DOCUMENTO	**3.989.411**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-28, 01:30:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059400896

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810074323

PAGADO 28/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR IVAN GUILLEN CARDONA		
Documento	CC1024511264	**Dirección**	CR 78 #63 A - 20 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7760072
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024511264	OSCAR IVAN GUILLEN CARDONA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.611.330	$ 257.900	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.611.330	$ 201.500	0,522	$ 1.611.330	$ 8.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.611.330	$ 1.611.330	$ 1.611.330	$ 0	$ 257.900	$ 201.500	$ 8.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.900	$ 0	$ 467.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

OSCAR IVAN GUILLEN CARDONA

CC. 1.024.511.264

LA SUMA DE:

($4.028.325)

CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: TRABAJADOR SOCIAL en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Oscar Guillen C.
Nombre: OSCAR IVAN GUILLEN CARDONA
Identificación: CC 1.024.511.264

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4019

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO	
FAIR YANCY CASTRILLON	
NIT o C.C.	52371846
DIRECCION	CARRERA 26D N. 31A 22 SUR
CIUDAD	**TELÉFONO**
Bogota D.C.	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	4.028.325

Valor en Letras

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.028.325**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**38.914**
TOTAL DOCUMENTO	**3.989.411**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	FAIR YANCY CASTRILLON RAMIREZ	**NIT:**	52371846
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	73563777	**Total a pagar:**	$531,000
Fecha de vencimiento:	12/01/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	28/12/2023	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	365935933
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$39,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$257,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$32,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$201,500
						$531,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

FAIR YANCY CASTRILLON

CC. 52.371.846

LA SUMA DE:

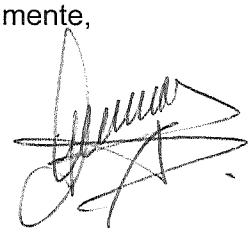
($4.028.325)

CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: FISIOTERAPEUTA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,



Firma:
Nombre: FAIR YANCY CASTRILLON
Identificación: CC 52.371.846

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4020

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LUISA FERNANDA LEON MERCADO		
NIT o C.C.	1030526655	
DIRECCION	CALLE 43 SUR . 72N 34	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO GERONTOLOGICO CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	4.028.325

Valor en Letras

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.028.325**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**38.914**
TOTAL DOCUMENTO	**3.989.411**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	1030526655	LUISA FERNANDA LEON MERCADO	Calle 43 sur No. 72 n 34	8046914	luisafernandaleon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73608840	$477.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	201.900	0		0		0	0	0	0	201.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	258.400	0	0	0	0	0	0		258.400	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	16.900				16.900	0	0	16.900			169	16.900	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	201.900	201.900
Pensión	1	258.400	258.400
Riesgos Laborales	1	16.900	16.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	477.200	477.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030526655	LUISA FERNANDA LEON MERCADO		Calle 43 sur No. 72 n 34	8046914	luisafernandaleon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73608840	$477.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030526655	LEON MERCADO LUISA FERNANDA	59	0			N																	25-14	1.615.000	258.400	0	0	0	0	EPS010	1.615.000	201.900	14-23	1.615.000	2	16.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

LUISA FERNANDA LEON MERCADO

CC. 1.030.526.655

LA SUMA DE:

($4.028.325)

CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: GERONTOLOGO en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: LUISA FERNANDA LEON MERCADO
Identificación: CC 1.030.526.655

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4021

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LIZETH JOHANA VILLAFAÑE HERNANDEZ		
NIT o C.C.	1090408364	
DIRECCION	CRA 70 C 101 19	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	4.028.325

Valor en Letras

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.028.325**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**38.914**
TOTAL DOCUMENTO	**3.989.411**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	1090408364	LIZETH JOHANA VILLAFAÑE HERNANDEZ	CALLE 102A No. 70c - 35	3204478006	lizethj27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73585700	$467.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	201.500	0		0		0	0	0	0	201.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	257.900	0	0	0	0	0	0		257.900	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	8.500				8.500	0	0	8.500			85	8.500	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	201.500	201.500
Pensión	1	257.900	257.900
Riesgos Laborales	1	8.500	8.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	467.900	467.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1090408364	LIZETH JOHANA VILLAFAÑE HERNANDEZ		CALLE 102A No. 70c - 35	3204478006	lizethj27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73585700	$467.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1090408364	VILLAFAÑE HERNANDEZ LIZETH JOHANA	59	0			N																	230301	1.611.330	257.900	0	0	0	0	EPS008	1.611.330	201.500	14-23	1.611.330	1	8.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

LIZETH JOHANA VILLAFAÑE HERNANDEZ

CC. 1.090.408.364

LA SUMA DE:

($4.028.325)

CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: TERAPEUTA OCUPACIONAL en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: **LIZETH JOHANA VILLAFAÑE HERNANDEZ**
Identificación: CC 1.090.408.364

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4022

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
CLARA ASTRID GARCIA RODRIGUEZ		
NIT o C.C.	51810545	
DIRECCION	Carrera 59 No. 152 B 74	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	6051941	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX EN TERAPIA OCUPACIONAL CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 51810545		GARCIA RODRIGUEZ CLARA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59 N 152 B - 74 INT 17 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6051941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000000026	9460777201	I	2024/01/12	2023/12/28	BANCO DE BOGOTA	0	$151,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	51810545 GARCIA CLARA		0	$0	$0	EPS001	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$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 51810545		GARCIA RODRIGUEZ CLARA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59 N 152 B - 74 INT 17 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6051941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000000026	9460777201	I	2024/01/12	2023/12/28	BANCO DE BOGOTA	0	$151,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
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**	**$151,100**	**$0**	**$0**	**$151,100**

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

CLARA ASTRID GARCIA RODRIGUEZ

CC. 51.810.545

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: AUXILIAR EN TERAPIA OCUPACIONAL en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,



Firma:
Nombre: CLARA ASTRID GARCIA RODRIGUEZ
Identificación: CC 51.810.545

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4023

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
JAVIER ALEXANDER VILLALBA GARCIA		
NIT o C.C.	79615190	
DIRECCION	cl 11 b 74 67	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	3213819757	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO OPERATIVO CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 79615190		VILLALBA GARCIA JAVIER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 86a #111a-49 int19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	379396291	9461208282	I	2024/01/23	2024/01/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	79615190	VILLALBA JAVIER	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	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 79615190		VILLALBA GARCIA JAVIER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 86a #111a-49 int19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	379396291	9461208282	I	2024/01/23	2024/01/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

JAVIER VILLALBA

CC. 79.615.190

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: TECNICO OPERATIVO en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: JAVIER VILLALBA
Identificación: CC 79.615.190

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4024

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO	
HARBY GARCIA CASALLAS	
NIT o C.C.	1031149227
DIRECCION	TRANSVERSAL 32 58 C 92 SUR
CIUDAD	**TELÉFONO**
Bogota D.C.	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL ONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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

Señor(a): HARBY GARCIA CASALLAS
No. Identificación: CC1031149227
Dirección: TRANSVERSAL 32 # 58C - 92 SUR
Telefono: 7178738
Correo: harby.garcia101093@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8367677476

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HARBY GARCIA CASALLAS
Tipo y número de identificación	CC1031149227
Número de planilla	8367677476
Fecha pago	2023-10-08
Número de autorización pago	56291317
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

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6100	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS002	Salud Total EPS	145000	1

8367677476

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1031149227
APELLIDOS Y NOMBRES: HARBY GARCIA CASALLAS

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
EPS002	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 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

HARBY GARCIA

CC. 1.031.149.227

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: TECNICO AMBIENTAL en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: HARBY GARCIA
Identificación: CC 1.031.149.227

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4025

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
JENNIFER VANESSA MIRANDA ESCUCHA		
NIT o C.C.	1024505004	
DIRECCION	Calle 58a sur # 75 59	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	3144429567	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ARCHIVO CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 1024505004		MIRANDA ESCUCHA JENNIFER VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58a sur # 75-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8065991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	364551125	9460671028	I	2024/01/03	2023/12/28	BANCO CAJA SOCIAL	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	1024505004	MIRANDA JENNIFER	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

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 1024505004		MIRANDA ESCUCHA JENNIFER VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58a sur # 75-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8065991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	364551125	9460671028	I	2024/01/03	2023/12/28	BANCO CAJA SOCIAL	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

JENNIFER VANESSA MIRANDA ESCUCHA

CC. 1.024.505.004

LA SUMA DE:

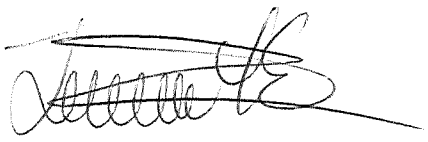
($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: TECNICO DE ARCHIVO en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,



Firma:
Nombre: JENNIFER VANESSA MIRANDA ESCUCHA
Identificación: CC 1.024.505.004

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4026

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO	
MARIO STIVEN POVEDA GARCIA	
NIT o C.C.	1019015392
DIRECCION	CALLE 48 A 6 20
CIUDAD	**TELÉFONO**
Bogota D.C.	6051941
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE GASTRONOMIA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.440.765

Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.440.765**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**23.578**
TOTAL DOCUMENTO	**2.417.187**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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

Señor(a): MARIO STIVEN POVEDA GARCIA
No. Identificación: CC1019015392
Dirección: CALLE 48A # 6-20
Telefono: 3112547483
Correo: mapog32@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8373605098

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIO STIVEN POVEDA GARCIA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1019015392	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2023
Número de planilla	8373605098	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2023
Fecha pago	2023-12-28	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	48816524	**Total Pagado**	336700
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8373605098

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1019015392
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIO STIVEN POVEDA GARCIA

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
EPS001	25-14	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 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

MARIO POVEDA

CC. 1.019.015.392

LA SUMA DE:

($2.440.765)

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: TECNICO DE GASTRONOMIA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,



Firma:
Nombre: MARIO POVEDA
Identificación: CC 1.019.015.392

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4027

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
DANILSA MARGOT BALOCO SANCHEZ		
NIT o C.C.	26176694	
DIRECCION	CALLE 150 115 34	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE COCINA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.088.848

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.088.848**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.178**
TOTAL DOCUMENTO	**2.068.670**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	26176694	DANILSA MARGOTH BALOCO SANCHEZ	CL 150 C NO 115 34 APT0 101	8035799	damacrespa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73640824	$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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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

Powered by CamScanner

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	26176694	DANILSA MARGOTH BALOCO SANCHEZ	CL 150 C NO 115 34 APT0 101	8035799	damacrespa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73640824	$336.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en Exter.	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	26176694	BALOCO SANCHEZ DANILSA MARGOTH	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

DANILSA MARGOTH BALOCO SANCHEZ

CC. 26.176.694

LA SUMA DE:

($2.088.848)

DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: OPERARIO DE COCINA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Danilsa Baloco S.
Nombre: DANILSA MARGOTH BALOCO SANCHEZ
Identificación: CC 26.176.694

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4028

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
ISABEL MARIA TANO ORTIZ		
NIT o C.C.	50955550	
DIRECCION		
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE COCINA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.088.848

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.088.848**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.178**
TOTAL DOCUMENTO	**2.068.670**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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

Señor(a): ISABEL MARIA TANO ORTIZ
No. Identificación: CC50955550
Dirección: CALLE 14#108-97
Telefono: 4210883
Correo: isabeltano.71@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 73417159

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ISABEL MARIA TANO ORTIZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC50955550	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2023
Número de planilla	73417159	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2023
Fecha pago	2024-01-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1605150	**Total Pagado**	197500
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	46400	1
EPS002	Salud Total EPS	145000	1

73417159

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 50955550
APELLIDOS Y NOMBRES: ISABEL MARIA TANO ORTIZ

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
EPS002	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	46400	0	6100	0

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

ISABEL TANO

CC. 50.955.550

LA SUMA DE:

($2.088.848)

DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: OPERARIO DE COCINA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma:
Nombre: ISABEL TANO
Identificación: CC 50.955.550

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4029

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LUIS ALBERTO LOPEZ FONSECA		
NIT o C.C.	1012389812	
DIRECCION	CRA 56 -20-20	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE COCINA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.088.848

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.088.848**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.178**
TOTAL DOCUMENTO	**2.068.670**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	1012389812	LUIS ALBERTO LOPEZ FONSECA		DIAGONAL 41 No. 15B - 22	3134011215	luisalopez@funsanmateo.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	04/01/2024	73724022	$342.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	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	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	342.800	342.800

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

Powered by CamScanner

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	1012389812	LUIS ALBERTO LOPEZ FONSECA		DIAGONAL 41 No. 15B - 22	3134011215	luisalopez@funsanmateo.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	04/01/2024	73724022	$342.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cód. arl	Subtipo	Extranjero	Colom. en exter.	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012389812	LOPEZ FONSECA LUIS ALBERTO	57	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	2	12.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

LUIS ALBERTO LOPEZ FONSECA

CC. 1.012.389.812

LA SUMA DE:

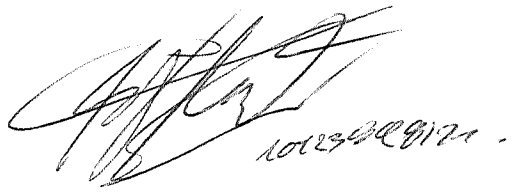
($2.088.848)

DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: OPERARIO DE COCINA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,



Firma:
Nombre: LUIS ALBERTO LOPEZ FONSECA
Identificación: CC 1.012.389.812

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4030

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ		
NIT o C.C.	1065847339	
DIRECCION	CALLE 163A 4 82	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE COCINA CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.088.848

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.088.848**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.178**
TOTAL DOCUMENTO	**2.068.670**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	1065847339	ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ	Calle 163D #3a-4 santa cecilia baja - us	0000000	carrenorodriguez99@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	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73614539	$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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	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	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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1065847339	ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ		Calle 163D #3a-4 santa cecilia baja - us	0000000	carrenorodriguez99@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	
2023-12	2023-12	I	28/12/2023	73614539	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1065847339	CARREÑO RODRIGUEZ ASTRID	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

ASTRID CARREÑO

CC. 1.065.847.339

LA SUMA DE:

($2.088.848)

DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: OPERARIO DE COCINA en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: ASTRID CR
Nombre: ASTRID CARREÑO
Identificación: CC 1.065.847.339

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4031

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
KAREN SUSANA REYES TORRES		
NIT o C.C.	1000988030	
DIRECCION	CRA 24 39 24	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.088.848

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.088.848**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.178**
TOTAL DOCUMENTO	**2.068.670**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

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	1000988030	KAREN SUSANA REYES TORRES	Diagonal 45 BIS SUR #13H-62	2456323	kr612559@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	
2023-12	2023-12	I	03/01/2024	73487055	$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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000988030	KAREN SUSANA REYES TORRES	Diagonal 45 BIS SUR #13H-62	2456323	kr612559@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	
2023-12	2023-12	I	03/01/2024	73487055	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000988030	REYES TORRES KAREN SUSANA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

KAREN REYES

CC. 1.000.988.030

LA SUMA DE:

($2.088.848)

DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: SERVICIOS GENERALES en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Karen S. Reyes P.
Nombre: KAREN REYES
Identificación: CC 1.000.988.030

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4032

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
NUBIA SAENZ		
NIT o C.C.	51840688	
DIRECCION	CARRERA 178B N°14J - 28	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	5689742	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.088.848

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.088.848**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.178**
TOTAL DOCUMENTO	**2.068.670**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-10, 10:47:21 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 66917730

Periodo Cotización 202311 **Periodo Servicio** 202311

PAGADA 2023-11-10 10:39:24.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NUBIA ESPERANZA SAENZ LEON				
Documento	CC 51840688	**Dirección**	CL 45 SUR #7 A - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3227567664		
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 51840688		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SAENZ LEON NUBIA ESPERANZA	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			$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	CCF22	0.6 %	$ 1.160.000	$ 7.000	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	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 6.100	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.700

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.

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

NUBIA SAENZ

CC. 51.840.688

LA SUMA DE:

($2.088.848)

DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: SERVICIOS GENERALES en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: NUBIA E. SAENZ
Nombre: NUBIA SAENZ
Identificación: CC 51.840.688

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4033

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO	
OSCAR MANUEL PEREZ GREY	
NIT o C.C.	78731891
DIRECCION	CALLE 74 N° 35B 17
CIUDAD	**TELÉFONO**
Bogota D.C.	6548457
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.088.848

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.088.848**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.178**
TOTAL DOCUMENTO	**2.068.670**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78731891
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR MANUEL PEREZ GREY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 4 # 85A-22 BARRIO EL CODITO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4529883580**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997281739

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 78731891	PEREZ GREY OSCAR MANUEL	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 330.600**

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

OSCAR PEREZ

CC. 78.731.891

LA SUMA DE:

($2.088.848)

DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: SERVICIOS GENERALES en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: 
Nombre: OSCAR PEREZ
Identificación: CC 78.731.891

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4035

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
DAYAN MELISSA PARDO BAREÑO		
NIT o C.C.	1074808061	
DIRECCION	CRA 45-16-45	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	1.601.450

Valor en Letras

UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.601.450**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**15.470**
TOTAL DOCUMENTO	**1.585.980**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074808061		PARDO BAREÑO DAYAN MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 este # 00-54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3137880382	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01		94612135 50	I	2024/02/14			0	

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)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1074808061	PARDO DAYAN	X																	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074808061		PARDO BAREÑO DAYAN MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 este # 00-54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3137880382	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01		94612135 50	I	2024/02/14			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

DAYAN MELISSA PARDO BAREÑO

CC 1.074.808.061

LA SUMA DE:

$ 1.601.450

UN MILLON SEISCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: SERVICIOS GENERALES en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 8 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Dayan P.
Nombre: DAYAN MELISSA PARDO BAREÑO
Identificación: CC 1.074.808.061

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4036

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MAYRA ALEJANDRA ROZO RODRIGUEZ		
NIT o C.C.	1014205930	
DIRECCION	CRA 45-16-16	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.088.848

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.088.848**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.178**
TOTAL DOCUMENTO	**2.068.670**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 1014205930		ROZO RODRIGUEZ MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 84 #77-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132275997	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	48927026	9460792353	I	2024/01/10	2023/12/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

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	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		$6,100		$0	$0		$336,700
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		$336,700
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		$336,700
1	CC	1014205930 ROZO MAYRA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014205930		ROZO RODRIGUEZ MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 84 #77-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132275997	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	48927026	9460792353	I	2024/01/10	2023/12/28	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

MAYRA ALEJANDRA ROZO RODRIGUEZ

CC. 1.014.205.930

LA SUMA DE:

($2.088.848)

DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: SERVICIOS GENERALES en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: MAYRA ALEJANDRA ROZO R.
Nombre: MAYRA ALEJANDRA ROZO RODRIGUEZ
Identificación: CC 1.014.205.930

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4037

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
CARMEN OLIVA GUIZA LOPEZ		
NIT o C.C.	52239680	
DIRECCION	CALLE 3 Nº 22 - 14	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	6587459	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.088.848

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.088.848**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.178**
TOTAL DOCUMENTO	**2.068.670**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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 52239680		GUIZA LOPEZ CARMEN OLIVA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz39 cs 39 barrio limar	SOACHA-CUNDINAMARCA	3144479282	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	378876362	9461212410	I	2024/01/19	2024/01/04	NEQUI	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	52239680	GUIZA CARMEN	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	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 52239680		GUIZA LOPEZ CARMEN OLIVA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz39 cs 39 barrio limar	SOACHA-CUNDINAMARCA	3144479282	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	378876362	9461212410	I	2024/01/19	2024/01/04	NEQUI	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

CARMEN OLIVA GUIZA LOPEZ

CC. 52.239.680

LA SUMA DE:

($2.088.848)

DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: SERVICIOS GENERALES en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: 
Nombre: CARMEN OLIVA GUIZA LOPEZ
Identificación: CC 52.239.680

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4038

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LINEY BALOCO		
NIT o C.C.	50956395	
DIRECCION	CARRERA 74 26B 56	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	2758456	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.088.848

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.088.848**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**20.178**
TOTAL DOCUMENTO	**2.068.670**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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	50956395	LINEY MARIA BALOCO SANCHEZ	cra 101a # 152a - 49	7322832	cpsoviedomultietnias@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	04/01/2024	73764232	$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					
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	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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	50956395	LINEY MARIA BALOCO SANCHEZ		cra 101a # 152a - 49	7322832	cpsoviedomultietnias@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	04/01/2024	73764232	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	50956395	BALOCO SANCHEZ LINEY MARIA	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

LINEY BALOCO

CC. 50.956.395

LA SUMA DE:

($2.088.848)

DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: SERVICIOS GENERALES en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 31 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Firma: Liney Baloco Sanchez
Nombre: LINEY BALOCO
Identificación: CC 50.956.395

Anexos: Pago de Seguridad Social

Bogotá, D.C., Diciembre 31 de 2023

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

ANGIE ROSE RODRIGUEZ MARQUEZ

CC. 41.798.304

LA SUMA DE:

($ 487.398)

CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: SERVICIOS GENERALES en el marco del convenio No. 8828 de 2023 con la Secretaria Distrital de Integración Social, CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL, En el periodo comprendido desde el 1 al 07 de Diciembre de 2023

Atentamente,

Angie Rodriguez

Firma:
Nombre: **ANGIE ROSE RODRIGUEZ MARQUEZ**
Identificación: CC 50.956.395

Anexos: Pago de Seguridad Social

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEL 4034

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
ANGIE ROSE RODRIGUEZ MARQUEZ		
NIT o C.C.	4767294	
DIRECCION	CARRERA 45B Nº 22 - 03	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	6587425	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
31/12/2023	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 8828 DE 2023 CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	487.398

Valor en Letras

CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**487.398**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**4.708**
TOTAL DOCUMENTO	**482.690**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____C.C._____

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
PT 4606635		Angie Rose Rodriguez Marquez	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 8a # 182-93	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3456787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	03140391	9460902271	I	2024/01/10	2024/01/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$151,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	PT	4606635	RODRIGUEZ ANGIE	0	$0	$0	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$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
PT 4606635		Angie Rose Rodriguez Marquez	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 8a # 182-93	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3456787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	03140391	9460902271	I	2024/01/10	2024/01/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$151,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$151,100	$0	$0	$151,100