Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

Fundado en 1959 NIT. 890 680002-0

OFICIO N°0280

Recibi
27-12-23
3:55pm

Girardot, diciembre de 2023

Señoras
AMALIA ROMERO REYES Y MARIA IDALI TAFUR SALAZAR
Supervisoras del Convenio N° 004-2023
Alcaldía de Ricaurte

Asunto: Entrega de cuentas de cobros del convenio N°004 de 2023

Reciba un cordial y respetuoso saludo en nombre de los adultos mayores y el personal que labora en la Casa de Reposo Ancianato de Girardot deseándole muchos éxitos en su gestión en pro de la ciudad de Ricaurte.

El motivo de la presente es para hacer entrega de la cuenta de cobro por el mes de **DICIEMBRE 2023** del convenio interadministrativo N° 004 de 2023 celebrado entre la Casa de Reposo y El Municipio de Ricaurte.

PATRICIA ROZO ACEVEDO
DIRECTORA REPRESENTANTE LEGAL

Anexo: Veintiún (21) folios

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

677

Girardot, diciembre de 2023

"INFORME DE EVOLUCION DE ALCIRA TOCORA DONCEL DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2023"

A través de este informe comunico a usted que la señora Alcira Tocará sigue recibiendo los servicios de atención integral en este Hogar.

La adulta mayor no se encuentra ubicada en tiempo ni en espacio, por lo que requiere adulta mayor no colaboradora, La señora Alcira por su condición necesita de mucha atención, durante este mes ha participado de algunas actividades propias del mes, aunque a veces se pone muy ansiosa y no se puede dejar con todo el grupo de adultos mayores porque los estresa por su ansiedad y empieza a gritar y a llorar.

En cuanto a su salud continua con la actividad propia de edad y de su condición de salud. Sus familiares han estado al pendiente de ella y le tienen todos sus medicamentos y pañales al día.

Envío cordial saludo,

PATRICIA ROZO ACEVEDO
Representante legal

Proyecta
CARMEN ROCIO GARZON ACEVEDO



Calle 21 No. 13-34 B/ Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot - Cundinamarca

678

Girardot, diciembre de 2023

"INFORME DE EVOLUCION DE CARLOS ENRIQUE DONCEL CASILIMAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2023"

A través de este informe comunico a usted que el señor Carlos Enrique Doncel Casilimas continúa recibiendo los servicios de atención integral en este Hogar.

Adulto mayor que por su condición de discapacidad, requiere de mucha atención por parte del personal del hogar.
Adulto mayor de carácter fuerte sin interacción, para este mes ha visto un poco activo, participativo de las actividades que han venido a realizando en el hogar.

En cuanto a su salud ha estado estable, a pesar de su inapetencia, se insiste en la presencia por parte de la familia ya que es evidente la ausencia y desinterés por parte de ellos sin acompañamiento en los temas médicos del adulto mayor, como tampoco en acompañamiento

Envió cordial saludo.

PATRICIA ROZO ACEVEDO
Representante legal

Proyecta.
CARMEN ROCIO GARZON ACEVEDO



Casa de Reposo
Ancianato de Girardot
Fundado en 1959
NIT. 890.680002-0

Girardot, diciembre de 2023

"INFORME DE EVOLUCION DE JORGE ENRIQUE ARAGON GUZMAN DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2023"

A través de este informe comunico a usted que el señor Jorge Enrique Aragón Guzmán sigue recibiendo los servicios de atención integral en este Hogar.

Adulto mayor dependiente, que se encuentra desorientado en tiempo y en ocasiones en espacio, participa en actividades grupales e individuales. Adulto que siempre está dispuesto a participar en toda actividad que se realice sea de recreación, física, u ocupacional es muy activo, jocoso.

Este mes tuvo visita por parte de sus hermanos gracias al llamado que se reportó al municipio de Ricaurte por la desatención para con el adulto mayor en mención quienes manifestaron que los de la alcaldía de Ricaurte los buscaron y les dijeron que si no estaban pendientes de don Jorge lo iban a entregar. En cuanto a su salud a estado muy bien, no ha presentado ningún síntoma de alerta.

Envío cordial saludo,

PATRICIA ROZO ACEVEDO
Representante legal

Proyecta.
CARMEN ROCIO GARZON ACEVEDO

Calle 21 No. 13-34 B/ Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot - Cundinamarca





Calle 21 No. 13-34 B/ Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot - Cundinamarca



Casa de Reposo
Ancianato de Girardot
Fundado en 1959
NIT. 890.680002-0

Girardot, diciembre de 2023

"INFORME DE EVOLUCION DE ALFONSO MOGOLLON

DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2023"

A través de este informe comunico a usted que el señor Alfonso Mogollón continúa recibiendo servicios de atención integral en este Hogar.

Adulto mayor, dependiente, activo y alerta, durante este mes a estado participativo en las diferentes actividades realizadas en el mes de diciembre ya que es muy mes bastante concurrido por vistas eternas lo que les genera gran motivación e integración en los adultos mayores.

Tuvo valoración médica por parte de psiquiatría donde lo encontraron estable, realizan reformulación de medicamentos de control, de acuerdo a lo reportado por el área de cuidado del adulto mayor del hogar que son quienes realizan el respectivo acompañamiento pues ha estado muy tranquilo.

Envío cordial saludo,

PATRICIA ROZO ACEVEDO
Representante legal

Proyecta.
CARMEN ROCIO GARZON ACEVEDO

Calle 21 No. 13-34 B/ Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot - Cundinamarca



Calle 21 No. 13-34 B/ Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot - Cundinamarca

INFORME MENSUAL CASA DE REPOSO ANCIANATO DE GIRARDOT	
PROGRAMA ADULTO MAYOR: INSTITUCIONALIZADO	**LUGAR: CASA DE REPOSO**
Fecha	28 diciembre de 2023
Nombre	Alcira Tocora Doncel
Cedula de Ciudadanía	39.554.240 de Girardot
EPS	Salud Total
Vereda	Manuel Sur
Convenio Interadministrativo	No 004-2023
Antecedentes Relevantes	Adulto mayor con antecedes psiquiátricos

Con el fin de realizar seguimiento y verificación al adulto mayor institucionalizado bajo el convenio interadministrativo No 004 de 2023, celebrado entre casa de reposo hogar San José y la alcaldía municipal de Ricaurte el día jueves 28 de diciembre en horas de la tarde desde el área de trabajo social se realiza visita de seguimiento al adulto mayor **Alcira Tocora Doncel.**

CONCEPTO SOCIAL VISITA REALIZADA: desde el área de trabajo social de la coordinación de adulto mayor de la alcaldía de Ricaurte mes a mes se realizan visitas de seguimiento a los adultos mayores institucionalizados con el fin de verificar sus condiciones y garantizar el buen servicio del convenio interadministrativo No 004 de 2023 donde se hace un análisis situacional a cada uno de ellos revisando estado de salud, comportamiento social, red de apoyo familiar, condiciones habitacionales y participación de las actividades que se realizan para cada uno de ellos según su condición física y mental.

Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado se hace un análisis social de los siguientes factores:

1. **Red familiar:** adulta mayor que cuenta con red de apoyo familiar activa mostrando interés en todos los procesos que se llevan a cabo en el centro de protección, para el mes de diciembre participaron de las actividades navideñas realizadas por el centro de protección.
2. **Red institucional:** actualmente es beneficiaria del bono Colombia mayor subsidio otorgado por el departamento de prosperidad social dinero que es de uso exclusivo

para las necesidades que la adulta mayor requiera, donde se evidencia que a la fecha solo tiene pendiente el pago correspondiente al mes de diciembre el cual se efectuará en los primeros días de diciembre.

3. **Estado de salud:** durante la visita se evidencia que Alcira cuenta con buen estado salud, durante los 4 últimos meses no ha presentado alteraciones, duerme toda la noche no presenta crisis de ansiedad, sin embargo, en algunas ocasiones suele destruir su ropa y utensilios de aseo.
4. **Alimentación:** Alcira es una adulta mayor que recibe de manera positiva la alimentación que es suministrada en el centro de protección, debido a su condición física y mental ella requiere de ayuda para ser alimentada ya que no cuenta con el dominio de su cuerpo debido a su discapacidad mental.
5. **Actividades:** es vinculada de manera directa a actividad física, pintura siendo orientada por los talleristas.

Por tal razón desde la Administración Municipal se da cumplimiento a la ley **1251 de 2008** la cual tiene como finalidad lograr que los adultos mayores sean partícipes en el desarrollo de la sociedad, teniendo en cuenta sus experiencias de vida, mediante la promoción, respeto, restablecimiento, asistencia y ejercicio de sus derechos.

Yuli Magali Hernández Estrella
Trabajadora Social

Revisó: María Idali Tafur Salazar
Directora de Mujer, Familia y Poblaciones Vulnerables

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
ADULTO MAYOR ALCIRA TOCORA MES DE DICIEMBRE



"Ricaurte con Equidad, Seguridad y Compromiso Social"

INFORME MENSUAL CASA DE REPOSO ANCIANATO DE GIRARDOT	
PROGRAMA ADULTO MAYOR: INSTITUCIONALIZADO	**LUGAR: CASA DE REPOSO**
Fecha	28 de diciembre de 2023
Nombre	Jorge Enrique Aragón Guzmán
Cedula de Ciudadanía	11.294.546 de Girardot
EPS	Coosalud
Vereda	Isla del Sol
Convenio Interadministrativo	No 004-2023

Con el fin de realizar seguimiento y verificación al adulto mayor institucionalizado bajo el convenio interadministrativo No 004 de 2023, celebrado entre casa de reposo hogar San José y la alcaldía municipal de Ricaurte el día jueves 28 de diciembre en horas de la tarde desde el área de trabajo social se realiza visita de seguimiento al adulto mayor **Jorge Enrique Aragón Guzmán.**

CONCEPTO SOCIAL VISITA REALIZADA: desde el área de trabajo social de la coordinación de adulto mayor de la alcaldía de Ricaurte mes a mes se realizan visitas de seguimiento a los adultos mayores institucionalizados con el fin de verificar sus condiciones y garantizar el buen servicio del convenio interadministrativo No 004 de 2023 donde se hace un análisis situacional a cada uno de ellos revisando estado de salud, comportamiento social, red de apoyo familiar, condiciones habitacionales y participación de las actividades que se realizan para cada uno de ellos según su condición física y mental.

Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado se hace un análisis social de los siguientes factores:

1. **Red familiar:** adulto mayor que cuenta con red de apoyo familiar la cual está representada en hermanos quienes para el mes diciembre hicieron presencia en el centro de protección donde se vincularon a las actividades navideñas.
2. **Red institucional:** actualmente es beneficiario del bono Colombia mayor subsidio otorgado por el departamento de prosperidad social dinero que es de uso exclusivo para las necesidades que el adulto mayor requiera, donde se evidencia que solo tiene pendiente el pago que corresponde al mes de diciembre el cual

Efectuara en el los primeros días del mes de enero de 2024.

3. **Estado de salud:** durante la visita se evidencia que Aragón cuenta con buen estado salud, actualmente permanece bajo controles médicos debido a que se encuentra en proceso de deterioro mental, Aragón presenta hematoma en su ojo izquierdo debido a una caída desde su propia altura, suceso ocasionado durante la noche mientras dormía.
4. **Alimentación:** Aragón actualmente es paciente medicado ya que se encuentra en proceso de deterioro mental quien recibe de manera positiva la alimentación que es suministrada en el centro de protección, en algunos casos requiere de ayuda para ser alimentado ya que pierde la noción del tiempo y olvida que tipo de función o actividad está haciendo.
5. **Actividades:** es vinculado de manera directa a todas las actividades, una de sus actividades favoritas es cantar y pintar, refiere que poco le gusta hacer actividad física.

Por tal razón desde la Administración Municipal se da cumplimiento a la ley **1251 de 2008** la cual tiene como finalidad lograr que los adultos mayores sean partícipes en el desarrollo de la sociedad, teniendo en cuenta sus experiencias de vida, mediante la promoción, respeto, restablecimiento, asistencia y ejercicio de sus derechos.

Yuli Magali Hernández Estrella
Trabajadora Social

Revisó: María Idali Tafur Salazar
Directora de Mujer, Familia y Poblaciones Vulnerables

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
ADULTO MAYOR JORGE ARAGON MES DE DICIEMBRE



"Ricaurte con Equidad, Seguridad y Compromiso Social"

INFORME MENSUAL CASA DE REPOSO ANCIANATO DE GIRARDOT	
PROGRAMA ADULTO MAYOR: INSTITUCIONALIZADO	**LUGAR: CASA DE REPOSO**
Fecha	28 de diciembre de 2023
Nombre	Carlos Doncel Casilimas
Cedula de Ciudadanía	11.295.583 de Girardot
EPS	Famisanar
Vereda	Manuel Sur
Convenio Interadministrativo	No 004-2023
Antecedentes Relevantes	Persona en condición de discapacidad

Con el fin de realizar seguimiento y verificación al adulto mayor institucionalizado bajo el convenio interadministrativo No 004 de 2023, celebrado entre casa de reposo hogar San José y la alcaldía municipal de Ricaurte el día jueves 28 de diciembre en horas de la tarde desde el área de trabajo social se realiza visita de seguimiento al adulto mayor **Carlos Doncel.**

CONCEPTO SOCIAL VISITA REALIZADA: desde el área de trabajo social de la coordinación de adulto mayor de la alcaldía de Ricaurte mes a mes se realizan visitas de seguimiento a los adultos mayores institucionalizados con el fin de verificar sus condiciones y garantizar el buen servicio del convenio interadministrativo No 004 de 2023 donde se hace un análisis situacional a cada uno de ellos revisando estado de salud, comportamiento social, red de apoyo familiar, condiciones habitacionales y participación de las actividades que se realizan para cada uno de ellos según su condición física y mental.

Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado se hace un análisis social de los siguientes factores:

1. **Red familiar:** adulto mayor que cuenta con red de apoyo familiar la cual está representada en hermanos, hija y sobrinos quienes para el mes de diciembre no hicieron presencia en el centro de protección, razón por la cual desde el área de trabajo social del programa social se reitera el compromiso familiar adquirido por parte de sus dos hermanos, , donde para el mes de enero se realizara el seguimiento al caso y a su red familiar.
2. **Red institucional:** actualmente es beneficiario del bono Colombia mayor subsidio

otorgado por el departamento de prosperidad social dinero que es de uso exclusivo para las necesidades que el adulto mayor requiera, donde se evidencia que en el mes de enero se efectuara.

Estado de salud: durante la visita se evidencia que Doncel cuenta con buen estado salud, sin embargo, se evidencia que sigue presentando laceraciones en la parte superior de sus rodillas debido picaduras de mosquitos.

Alimentación: Doncel recibe de manera positiva la alimentación que es suministrada en el centro de protección, en algunos casos requiere de ayuda debido a su limitación física.

3. **Actividades:** refiere que poco le gusta ser vinculado a las actividades que brinda el centro de protección.

Por tal razón desde la Administración Municipal se da cumplimiento a la ley **1251 de 2008** la cual tiene como finalidad lograr que los adultos mayores sean partícipes en el desarrollo de la sociedad, teniendo en cuenta sus experiencias de vida, mediante la promoción, respeto, restablecimiento, asistencia y ejercicio de sus derechos.

Yuli Magali Hernández Estrella
Trabajadora Social

Revisó: María Idali Tafur Salazar
Directora de Mujer, Familia y Poblaciones Vulnerables

"Ricaurte con Equidad, Seguridad y Compromiso Social"

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
ADULTO MAYOR CARLOS CASILIMMAS MES DE DICIEMBRE



INFORME MENSUAL CASA DE REPOSO ANCIANATO DE GIRARDOT	
PROGRAMA ADULTO MAYOR: INSTITUCIONALIZADO	**LUGAR: CASA DE REPOSO**
Fecha	28 de diciembre de 2023
Nombre	Alfonso Mogollón Cruz
Cedula de Ciudadanía	1069174402 de Girardot
EPS	Sanitas
Vereda	Manuel Norte
Convenio Interadministrativo	No 004-2023
Antecedentes Relevantes	No se evidencia novedades

Con el fin de realizar seguimiento y verificación al adulto mayor institucionalizado bajo el convenio interadministrativo No 004 de 2023, celebrado entre casa de reposo hogar San José y la alcaldía municipal de Ricaurte el día jueves 28 de diciembre en horas de la tarde desde el área de trabajo social se realiza visita de seguimiento al adulto mayor **Alfonso Mogollón Cruz.**

CONCEPTO SOCIAL VISITA REALIZADA: desde el área de trabajo social de la coordinación de adulto mayor de la alcaldía de Ricaurte mes a mes se realizan visitas de seguimiento a los adultos mayores institucionalizados con el fin de verificar sus condiciones y garantizar el buen servicio del convenio interadministrativo No 004 de 2023 donde se hace un análisis situacional a cada uno de ellos revisando estado de salud, comportamiento social, red de apoyo familiar, condiciones habitacionales y participación de las actividades que se realizan para cada uno de ellos según su condición física y mental.

Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado se hace un análisis social de los siguientes factores:

1. **Red familiar:** adulto mayor que no cuenta con red de apoyo familiar ya que esta representada en 3 hermanos que son adultos mayores que no residen en la cuidad de Girardot.
2. **Red institucional:** actualmente es beneficiario del bono Colombia mayor subsidio otorgado por el departamento de prosperidad social dinero que es de uso exclusivo para las necesidades que el adulto mayor requiera, donde se evidencia que será efectuado en el mes de enero.

3. **Estado de salud:** durante la visita se evidencia que Mogollón cuenta con buen estado salud, buena condición física ya que durante la visita se encontraba realizando labores en el jardín.
4. **Alimentación:** Mogollón recibe de manera positiva la alimentación que es suministrada en el centro de protección.

Actividades: en diciembre se vinculó a las actividades navideñas , sin embargo refiere que le gusta mucho colaborar en la limpieza y cuidado del jardín.

Por tal razón desde la Administración Municipal se da cumplimiento a la ley **1251 de 2008** la cual tiene como finalidad lograr que los adultos mayores sean partícipes en el desarrollo de la sociedad, teniendo en cuenta sus experiencias de vida, mediante la promoción, respeto, restablecimiento, asistencia y ejercicio de sus derechos.

Yuli Magali Hernández Estrella
Trabajadora Social

Revisó: María Idali Tafur Salazar
Directora de Mujer, Familia y Poblaciones Vulnerables

"Ricaurte con Equidad, Seguridad y Compromiso Social"

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
ADULTO MAYOR ALFONSO MOGOLLON MES DE DICIEMBRE



"Ricaurte con Equidad, Seguridad y Compromiso Social"

ANUAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Patricia Rozo Acevedo identificada con cédula de ciudadanía **N° 39.649.592 de Bogotá** en mi condición de representante legal de Casa de Reposo Ancianato de Girardot identificada con **NIT 890.680.002-0,** bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagado por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Gina Marcela Moya Córdoba identificado con **39.580.789 de Girardot**, y con tarjeta profesional No. **143509-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador de Casa de Reposo Ancianato de Girardot identificada con **NIT 890.680.002-0,** debidamente estipulado en Resolución 1951 de 1959 el ministerio de justicia departamento jurídico reconoce la personería jurídica, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Girardot, a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2023.

GINA MARCELA MOYA CORDOBA
C.C N° 39.580.789 de Girardot
T.P. 143509-T

PATRICIA ROZO ACEVEDO
C.C N° 39.649.592 de Bogotá

694

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5739465AC6AC69A1

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 **GINA MARCELA MOYA CORDOBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39580789 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 143509-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

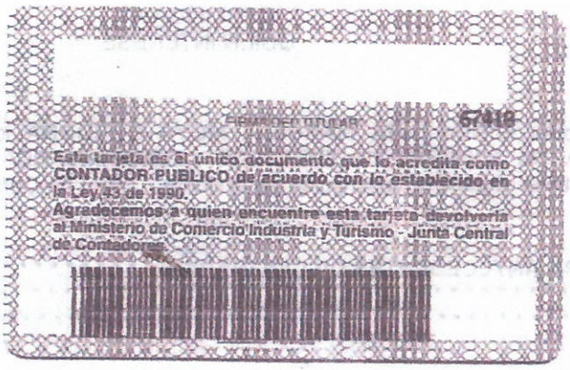
Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
143509-T
GINA MARCELA
MOYA CORDOBA
C.C. 36580755
RESOLUCION INSCRIPCION 215 FECHA 06/08/2009
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ TS3651


FIRMA DEL TITULAR 67418
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 devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

695


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.580.789
MOYA CORDOBA
APELLIDOS
GINA MARCELA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1982
LA MESA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-NOV-2006 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1510800-39128635-F-0039580789-20050529 0227300140N 02 147908264

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800680002-0	CASA DE REPOSO	CALLE 21 No.13-34	8899900	casaderaposo50@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GIRARDOT		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	27/11/2023	72734584	$1.906.000	

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	222.000	0		0		0	0	0	0	222.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	404.500	0		0		0	0	0	0	404.500	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	801.900	0	0	0	0	0	0		801.900	2

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	26.200				26.200	0	0	26.200			262	26.200	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	200.600	0	0	200.600	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
100.400	0	0	100.400	2
ICBF				
150.400	0	0	150.400	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	626.500	626.500
Pensión	1	801.900	801.900
Riesgos Laborales	1	26.200	26.200
CCF	1	200.600	200.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	150.400	150.400
MEN	0	0	0
SENA	1	100.400	100.400
TOTALES	7	1.906.000	1.906.000

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
NI	890680002-0	CASA DE REPOSO	CALLE 21 No.13-34	8589500	casaderaposo50@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GIRARDOT		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	27/11/2023	72734584	$1.906.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
a.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dotación	Sodipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Corrección	IGE	IRT	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	1070597207	DONCEL HERRAN DIANA KATERINE	1	0			N																230301	1.776.215	284.100	0	0	0	0	EPS002	1.776.215	222.000	14-23	1.776.215	1	9.300	CCF22	1.776.215	71.100	1.776.215	35.600	53.300	0	0
2	CC	39648582	ROZO ACEVEDO PATRICIA	1	0			N																230301	3.235.753	517.800	0	0	0	0	EPS005	3.235.753	404.500	14-23	3.235.753	1	16.900	CCF22	3.235.753	129.500	3.235.753	64.800	97.100	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860880002-0	CASA DE REPOSO	CALLE 21 No. 13-34	8886500	casaderepose60@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GIRARDOT		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E		73584194	$2.426.100	

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	222.000	0		0		0	0	0	0	222.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	404.500	0		0		0	0	0	0	404.500	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	801.900	0	0	0	0	0	0		801.900	2

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	26.200				26.200	0	0	26.200			262	26.200	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	431.700	0	0	431.700	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
215.900	0	0	215.900	2
ICBF				
323.900	0	0	323.900	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	626.500	626.500
Pensión	1	801.900	801.900
Riesgos Laborales	1	26.200	26.200
CCF	1	431.700	431.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	323.900	323.900
MEN	0	0	0
SENA	1	215.900	215.900
TOTALES	7	2.426.100	2.426.100

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

697

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830680002-0	CASA DE REPOSO		CALLE 21 No.13-34	8889500	casaderepose50@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E		73564194	$2,426,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Subtipo	Extranjero	Cotiz. Exterior	Corresponde	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Pensión pensionalmente de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporta CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN
1	CC	1070987207	DONCEL HERRAN DIANA KATERINE	1	0			N								X								230301	1,775,215	284,100	0	0	0	0	EPS002	1,775,215	222,000	14-23	1,775,215	1	9,300	CCF22	3,937,919	157,590	3,937,819	78,800	118,200	0	0
2	CC	39648582	ROZO ACEVEDO PATRICIA	1	0			N								X								230301	3,235,753	517,908	0	0	0	0	EPS005	3,235,753	404,500	14-23	3,235,753	1	16,900	CCF22	6,853,821	274,200	6,853,821	137,100	205,700	0	0

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

698

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39580789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GINA MARCELA MOYA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TOCAIMA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	URB SAN JACINTO	TELÉFONO:	8350479
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7905516961**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			334516046

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 304.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 304.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 237.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 237.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 551.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 551.500**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-18, 05: PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1059132397

Periodo Cotización: noviembre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de | Referencia pago 8810105703

PAGADA 04/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KEVIN MATEO LOZANO ARAGON		
Documento	CC1010045219	Dirección	CL 0 #0 - 0 BARRIO SANTA ISABEL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3178814622
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	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 1010045219	KEVIN MATEO LOZANOARAGON	59	0																0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	SALUD TOTAL EPS	$1.160.000	$145.000	0,00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

III. TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

689

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39580789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GINA MARCELA MOYA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TOCAIMA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	URB SAN JACINTO	TELÉFONO:	8350479
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7901056670**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	294467228		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 304.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 304.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 237.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 237.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 551.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 551.500**

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-18, 11: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1058762966

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8863366290

PAGADA 05/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DERYS DAYANA TORRES RODRIGUEZ		
Documento	CC1105689718	Dirección	CL 0 #0 - 0 MZ G C 140 B VILLA LUCIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3133562339
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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 1105689718	DERYS DAYANA TORRESRODRIGUEZ	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1,160,000	$185,600	SALUD TOTAL EPS	$1,160,000	$145,000	0.00522	$1,160,000	$6,100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,160,000	$1,160,000	$1,160,000	$0	$185,600	$145,000	$6,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700	$0	$336,700

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-07, 10:58:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1058950015

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8540508180

PAGADO 07/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIGIA ALVAREZ RUBIO		
Documento	CC28732547	Dirección	CRA 9 B N 3 S 65 LA PAZ
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3113586741
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
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	IRD	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	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 28732547	LIGIA ALVAREZ RUBIO	59	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

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	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-18, 10: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1058703427

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8871259750

PAGADA 02/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EFERSON MARIN ZAPATA		
Documento	PT1754710	Dirección	CR 0 #0 - 0 MZ 21 C 28 QUINTAS FLANDES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3133298156
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días Apo	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
PT 1754710	EFERSON JOSE MARINZAPATA	59	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$1,160,000	$185,600	NUEVA EPS S.A. CM	$1,160,000	$145,000	0.00522	$1,160,000	$6,100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades licencias saldos a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,160,000	$1,160,000	$1,160,000	$0	$185,600	$145,000	$6,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700	$0	$336,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446534 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 56 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 86 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

701

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-18, 11: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059050718

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8851702970

PAGADA 14/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMEN ROCIO GARZON ACEVEDO		
Documento	CC39564150	Dirección	CLL 33 N 7C 90 ROSABLANCA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3203909104
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	R-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 Mineducación	Total
CC 39564150	CARMEN ROCIO GARZONACEVEDO	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1,160,000	$185,600	SALUD TOTAL EPS	$1,160,000	$145,000	0,00522	$1,160,000	$6,100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,160,000	$1,160,000	$1,160,000	$0	$185,600	$145,000	$6,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700	$0	$336,700

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-13, 06: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059054723

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8856305040

PAGADA 12/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANAURIS DEL CARMEN VILLAMIZAR DIAZ		
Documento	CC1085037473	Dirección	CL 22N #13 - 22 BARRIO SUCRE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3103767328
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1085037473	ANAURIS DEL CARMEN VILLAMIZARDIAZ	59	0																		0	30	30	0	COLPONDOS	$1.160.000	$185.600	SALUD TOTAL EPS	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

III. TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2023-12-10, 08: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059208569

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8810108698

PAGADA 05/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA MORA BAUTISTA		
Documento	CC1007658304	Dirección	CR 12 SUR #35 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3202117844
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	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 1007658304	MARIA ALEJANDRA MORABAUTISTA	59	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$1.160.000	$185.600	SALUD TOTAL EPS	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700	$500	$337.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-18, 11: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059108180

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8864873900

PAGADA 15/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARITZA BAQUERO ZEA		
Documento	CC21016985	Dirección	MZN 45 CS 20 KENNEDY
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3202977649
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21016985	MARITZA BAQUEROZEA	59	0																	0	30	30	30	0	PROTECCION	$1,160,000	$185,600	SALUD TOTAL EPS	$1,160,000	$145,000	0.00522	$1,160,000	$6,100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,160,000	$1,160,000	$1,160,000	$0	$185,600	$145,000	$6,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700	$0	$336,700

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-19, 12: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1058949784

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8846880780

PAGADA 09/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DEL ROSARIO ORTIZ GUTIERREZ		
Documento	CC39576369	Dirección	CL 0 #0 - 0 MZ D CS 94 V LUCIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3133586462
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 39576369	MARIA DEL ROSARIO ORTIZGUTIERREZ	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	NUEVA EPS S.A.	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

III. TOTALES

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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 86 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-22, 09: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059116156

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8835684380

PAGADA 07/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FARID MARTINEZ RODRIGUEZ		
Documento	CC11313965	Dirección	CR 4N #20 A - 49 ALTOS DEL ROSARIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132217983
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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 11313965	FARID MARTINEZRODRIGUEZ	59	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$1.160.000	$185.600	EPS SANITAS	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

III. TOTALES

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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 59 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

704

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-22, 09: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1058983299

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8810092290

PAGADA 14/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA PATRICIA AVILA RODRIGUEZ		
Documento	CC39575983	Dirección	CL 4 #9 B - 56 LA CEIBA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3025278702
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	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 39575983	SANDRA PATRICIA AVILARODRIGUEZ	59	0																	0	30	30	30	0	PROTECCION	$1,160,000	$185,600	NUEVA EPS S.A.	$1,160,000	$145,000	0,00522	$1,160,000	$6,100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700

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 (Incapacidades licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,160,000	$1,160,000	$1,160,000	$0	$185,600	$145,000	$6,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700	$0	$336,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 59 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-19, 10: AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1058726016

Periodo Cotización: noviembre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de | Referencia pago 8872257860

PAGADA 07/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA PAOLA ORTIZ GUTIERREZ		
Documento	CC65820582	Dirección	CL 0 #0 - 0 MZ G CS 146
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3127906868
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	FLANDES	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 65820582	LAURA PAOLA ORTIZGUTIERREZ	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	NUEVA EPS S.A. CM	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$338.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$338.700	$0	$338.700

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-19, 03: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1057636929

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8843289610

PAGADA 10/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA ÑUSTES HERNANDEZ		
Documento	CC39554210	Dirección	CLLE 11A N 1B-73 B / 10D E MAYO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3227336085
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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 39554210	ANGELA ÑUSTESHERNANDEZ	59	0																	0	30	30	30	0	COLFONDOS	$1,160,000	$185,600	NUEVA EPS S.A.	$1,160,000	$145,000	0.00522	$1,160,000	$6,100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,Licencias,Saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,160,000	$1,160,000	$1,160,000	$0	$185,600	$145,000	$6,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,700	$0	$336,700

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-13, 02:49:33 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1057421471

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: octubre de 2023 Referencia pago 8843289610

PAGADA 29/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA ÑUSTES HERNANDEZ		
Documento	CC39554210	Dirección	CLLE 11A N 1B-73 B / 10D E MAYO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3227336085
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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 39554210	ANGELA ÑUSTES HERNANDEZ	59	0																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$1.160.000	$185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$1.160.000	$146.000	0.522	$1.160.000	$6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

III. TOTALES

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

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

206

707

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	39554240
NOMBRES	ALCIRA
APELLIDOS	TOCORA DONCEL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	RICAURTE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	27/09/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/27/2023 11:02:07	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

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

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

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1069174402
NOMBRES	ALFONSO
APELLIDOS	MOGOLLON CRUZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	GIRARDOT

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	27/09/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/27/2023 10:59:15	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

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

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

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

708

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11295583
NOMBRES	CARLOS ENRIQUE
APELLIDOS	DONCEL CASILIMAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	RICAURTE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/27/2023 10:58:47	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

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

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

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11294546
NOMBRES	JORGE ENRIQUE
APELLIDOS	ARAGON GUZMAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	RICAURTE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	27/09/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/27/2023 10:47:36	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

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

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

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

OFICIO N°0281

Girardot, diciembre de 2023

MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA

NIT. 890.680.059-1

DEBE A:

CASA DE REPOSO –ANCIANATO DE GIRARDOT

NIT.890.680.002-0

LA SUMA DE.....$4.447.852.

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Pago del mes **DICIEMBRE** de 2023, correspondiente al sostenimiento, cuidado y atención de los adultos mayores del municipio de Ricaurte, en atención al Convenio de interadministrativo N°004 de 2023 celebrado entre Casa de Reposo y la Alcaldía Municipal de Ricaurte.

PATRICIA ROZO ACEVEDO
Directora- Representante Legal

710

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Casa de Reposo Ancianato de Girardot

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
80b8b27b01f97c229e586feaf7de819ed7e67d20fc5b554b1fd5ba8e61f4c17e4031467f96f7efd557f367b61ecc401e

Número de Factura: FECR-164
Fecha de Emisión: 29/12/2023
Fecha de Vencimiento: 29/12/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CASA DE REPOSO
Nombre Comercial: CASA DE REPOSO
Nit del Emisor: 890680002
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8730

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: CL 21 13 34
Teléfono / Móvil: 8889500
Correo: casadereposo50@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE RICAURTE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890680059
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Ricaurte
Dirección: CR 15 NO. 6 - 22 PALACIO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil:
Correo: contabilidad@ricaurte-cundinamarca.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	6	Conv Interd 004 de 2023	NIU	4,00	$ 1.111.963,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.447.852,00

Notas Finales

PERIODO DICIEMBRE DE 2023
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-12-26 11:49:42
Documento generado el: 2023-12-26 11:49:41
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			4.447.852,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			4.447.852,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			4.447.852,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	4.447.852,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764057530513 Rango desde: 151 Rango hasta: 200 Vigencia: 2024-10-05