Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 18 de 2024 08:58 am

Número de Transacción: APII4018326013677644

Editor de Lotes

Fecha: Enero 18 de 2024 11:30 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TURNO FORMADORA 12 ENR
Fecha de Aplicación:	Enero 18 de 2024
Valor del Lote:	$70.000,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	GINA JOHANNA VALERO	CC 52822585	NEQUI	Cuenta Ahorros	3142897783	$70.000,00	--	TURNO FORMADORA	PGO ENR24	--

Imprimir Cerrar

CUENTA DE COBRO

Bogotá, 15 de enero de 2024

FUNDACIÓN SURCOS
DEBE A

GINA JOHANNA VALERO
CC 52822585 BTA

La suma de SETENTA Mil PESOS ($70,000), en el servicio de formadora de 7 am a 7 pm., el 12 de enero de 2024. Favor consignar a nequi No. 3142897763.

ATT.

Gina Johana Valero
CC 52822585

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha ultimo ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 29 de 2024 11:24 am

Número de Transacción: APII4029321401281373

Editor de Lotes

Fecha: Enero 29 de 2024 02:16 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	AUX ADMON ENFERMERIA ENR24
Fecha de Aplicación:	Enero 29 de 2024
Valor del Lote:	$2.985.980,00
Cantidad de Registros:	2

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	FERNANDA CASTRO	CC 52197814	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24078298217	$1.558.000,00	--	AUX. ADMON	NOM ENR24	--
2	Autorizado	LEIDY ALEJANDRA RUIZ G	CC 1033687480	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24109418326	$1.427.980,00	--	AUXLIAR ENFERMERIA	NOM ENR24	--

Imprimir Cerrar

FUNDACIÓN SURCOS

NIT 900.096.152-8

RECIBO DE PAGO NÓMINA ENERO/2024

Fecha de pago: 30/01/24

EMPLEADO	**OVEIDA FERNANDA CASTRO R.**	No. Identificación	52197814
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de enero/2024
SUELDO BASICO:	1.300.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	52.000
SALARIO	1.300.000	PENSIÓN 4%	52.000
AUX. TRANSPORTE	162.000	OTROS	-
OTROS ABONOS	200.000		
TOTAL INGRESOS	1.662.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	104.000

TOTAL A PAGAR: **1.558.000**

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

FIRMA EMPLEADO_____

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NOMINA ENERO/2024

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 30/01/24

EMPLEADO	LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ	No. Identificación	1.033.687.480
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de enero/2024
SUELDO BASICO:	1.300.000		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	55.043
SALARIO	1.300.000	PENSIÓN 4%	55.043
AUX. TRANSPORTE	162.000	OTROS	-
HED DIC:	76.065		-
	-		-
TOTAL INGRESOS	1.538.065	TOTAL DEDUCCIONES	110.085
TOTAL A PAGAR:	1.427.980		

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

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO afr

FIRMA EMPRESA

Nombre empleado:	LEIDY ALEJANDRA RUIZ				HRS	hora extra diuno Valor hora ordinaria + 25%	OBSERVACIONES
DIA LABORADO	HORARIO CONTRACTUAL	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	TURNOS EN HRS REALIZADAS		6.915	
2-ene	8:00 AM - 5:00 P.M.	7:00 A.M	9:00 P.M.	5 HED	5	34.575	SALIDA PEDAGOGICA JARDIN BOTANICO
15-ene	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:00 A.M.	4:00 P.M.	2 HED	2	13.830	ODONTOLOGIA Y MEDICINA GENERLA JAIMARI
24-ene	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:00 A.M.	4:00 P.M.	2 HED	2	13.830	PSICOLOGIA MICHEL P
29-ene	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:00 A.M.	4:00 P.M.	2 HED	2	13.830	ANNY PACHECO
	TOTAL HORAS EXTRAS				11	76.065	

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 30 de 2024 09:03 am

Número de Transacción: APII4030323440046620

Editor de Lotes

Fecha: Enero 30 de 2024 01:01 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA ASEO Y COCINA
Fecha de Aplicación:	Enero 30 de 2024
Valor del Lote:	$6.032.000,00
Cantidad de Registros:	4

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	ZULY MARGARITA ROMERO	CC 1022373543	NEQUI	Cuenta Ahorros	3224084941	$1.508.000,00	--	AUX. COCINA	NOM ENR24	--
2	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$1.508.000,00	--	SERV GNRLS	NOM ENR24	--
3	Autorizado	MILEIDIS BORRERO	CC 1002183137	NEQUI	Cuenta Ahorros	3014463971	$1.508.000,00	--	SERV GENERALES	NOM ENR 24	--
4	Autorizado	GINO CASTRO	CC 3809488	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442185689	$1.508.000,00	--	NOM AUX. COCINA	NOM ENR24	--

Imprimir Cerrar

RECIBO DE PAGO NOMINA ENERO/2024

Fecha de pago: 30/01/24

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**ZULY MARGARITA ROMERO MARTINEZ**	No. Identificación	1.022.373.543
CARGO:	**AUXILIAR DE COCINA**	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de enero/2024
SUELDO BASICO:	1.300.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	52.000
SALARIO	1.300.000	PENSIÓN 4%	52.000
AUX. TRANSPORTE	162.000		
BONO EXTRA	150.000		-
TOTAL INGRESOS	1.612.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	104.000

TOTAL A PAGAR: **1.508.000**

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

FIRMA EMPLEADO Zuly R.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NOMINA ENERO/2024

Fecha de pago: 30/01/24

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**DARLING SUREYA MURILLO MORENO**	No. Identificación	52.275.114
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de enero/2024
SUELDO BASICO:	1.300.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	52.000
SALARIO	1.300.000	PENSIÓN 4%	52.000
AUX. TRANSPORTE	162.000	OTROS	-
BONO EXTRA	150.000		-
			-
TOTAL INGRESOS	1.612.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	104.000
TOTAL A PAGAR:	1.508.000		

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

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO _____

FIRMA EMPRESA _____

RECIBO DE PAGO NOMINA ENERO/2024

Fecha de pago: 30/01/24

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**GINO CASTRO DÍAZ**	No. Identificación	3.809.488
CARGO:	**AUXILIAR DE COCINA**	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de enero/2024
SUELDO BASICO:	1.300.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	52.000
SALARIO	1.300.000	PENSIÓN 4%	52.000
AUX. TRANSPORTE	162.000		-
BONO EXTRA	150.000		-
TOTAL INGRESOS	1.612.000	**TOTAL DEDUCCIONES**	104.000

TOTAL A PAGAR: **1.508.000**

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

FIRMA EMPLEADO_____

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA_____

RECIBO DE PAGO NOMINA ENERO/2024

Fecha de pago: 30/01/24

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

EMPLEADO	**MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA**	No. Identificación	1.002.183.137
CARGO:	**SER. GENERALES**	PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de enero/2024
SUELDO BASICO:	1.300.000,00		

DEVENGADO		**DEDUCCIONES**	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	52.000
SALARIO	1.300.000	PENSIÓN 4%	52.000
AUX. TRANSPORTE	162.000		
#¡REF!	150.000		
TOTAL INGRESOS	**1.612.000**	**TOTAL DEDUCCIONES**	**104.000**

TOTAL A PAGAR: **1.508.000**

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

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO Mileidis Borrero

FIRMA EMPRESA_____

Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 29 de 2024 02:04 pm

Número de Transacción: APII4029320286703415

Editor de Lotes

Fecha: Enero 29 de 2024 02:58 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PGO 1 OPS ENR24
Fecha de Aplicación:	Enero 29 de 2024
Valor del Lote:	$17.411.817,00
Cantidad de Registros:	6

etalle de Movimientos

ecuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Cat d Err
1	Autorizado	GINA RODRIGUEZ	CC 52336110	Davivienda	Cuenta Ahorros	38563714	$7.034.862,00	--	DIRETORA	OPS ENR24	--
2	Autorizado	VALENTINA ESCOBAR	CC 1233901673	Daviplata	Deposito Electrónico	3015456230	$2.383.224,00	--	GESTOR CASO	OPS ENR24	--
3	Autorizado	LINA PAOLA BECERRA	CC 1024567712	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442828627	$2.681.127,00	--	PSICOLOGA	OPS ENR24	--
4	Autorizado	MARIA PAULA RODRIGUEZ	CC 1001346109	Daviplata	Deposito Electrónico	3219253881	$1.241.263,00	--	TRABAJO SOCIAL APOYO GESTOR	PGO ENR24	--
5	Autorizado	PILAR GALAN	CC 51914890	Bancolombia	Cuenta Ahorros	07139021015	$1.886.719,00	--	INSTRUCTORA TALLER	OPS ENR24	--
6	Autorizado	PAOLA RAMIREZ	CC 1032477292	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570469570039161	$2.184.622,00	--	NUTRICION	OPS ENR24	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, enero 2024

CUENTA DE COBRO No. 001-24

FUNDACION SURCOS
NIT. 900.096.152-8

DEBE A:
GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
C.C. 52.336.110

Por valor de $7,230.000.00 .

Por concepto de prestación de servicios como profesional desempeñándome como coordinadora de la modalidad internado, programa ICBF, en el periodo del 1 al 31 de enero de 2024.



GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
C.C. 52.336.110

El desembolso correspondiente se puede realizar en la cuenta de ahorros No.38563714 del banco Davivienda.

Se prestan las constancias de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social correspondientes al mes de enero 2024.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52336110	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO	carrera 30 No 58-69	4651634	gisu1202@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	01/02/2024	74138901	$839.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	355.000	0		0		0	0	0	0	355.000	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	454.400	0	0	0	0	0	0		454.400	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	29.700				29.700	0	0	29.700			297	29.700	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	355.000	355.000
Pensión	1	454.400	454.400
Riesgos Laborales	1	29.700	29.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	839.100	839.100

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	52336110	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO		carrera 30 No 58-69	4651634	gisu1202@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	01/02/2024	74138901	$839.100	

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	52336110	RODRIGUEZ VALERO GINA SUGHEI	59	0			N																	25-14	2.840.000	454.400	0	0	0	0	EPS005	2.840.000	355.000	14-23	2.840.000	2	29.700		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, 29 de enero 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT-900096152-8

Yo YENNI VALENTINA ESCOBAR MENDIVELSO con C.C 1.233.901.673, manifiesto que: FUNDACION SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de ($2.400.000), que corresponden a la prestación de servicios como GESTORA DE CASO, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de enero de 2024.

El desembolso correspondiente se solicita realizar en la cuenta de DAVIPLATA N° 301 545 6230.

Cordialmente

Valentina Escobar M

Yenni Valentina Escobar Mendivelso

CC. 1.233.901.673

Cel: 3015456230

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 1233901673		ESCOBAR MENDIVELSO YENNI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 102a #128c 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6014158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	412339318	9460835127	I	2024/01/18	2024/01/23	NEQUI	5	$360,700

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		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	1233901673	ESCOBAR YENNI																		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total Afiliados(1)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	412339318	9460835127	I	2024/01/18	2024/01/23	NEQUI	5	$360,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$900	$0	$186,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$900	$0	$186,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$700	$0	$145,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$700	$0	$145,700
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$1,800**	**$0**	**$360,700**

2024/01/29 10:19 AM

Bogotá, 29 de enero del 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en Psicología Lina Paola Becerra Melgarejo identificada en número de cedula de ciudadanía 1024567712 de Bogotá, la suma de $2.700.000 (Dos millones setecientos mil pesos) por concepto de prestación de servicios como Psicóloga de tiempo completo del periodo comprendido entre el 01 de enero del 2024 al 30 de enero del 2024. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta del banco Davivienda 0550488442828627

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

Atentamente

Lina Paola Becerra Melgarejo

PSICOLOGA

CC 1024567712

Celular: 3144521991

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024567712		LINA PAOLA BECERRA MELGAREJO	INDEPENDIENTE	Principal	TRASVERSAL 35 BIS N 27B 48 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4704331	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	375727016	9460726429	I	2024/01/04	2024/01/03	BANCO DAVIVIENDA	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	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	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		$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	1024567712	BECERRA LINA																	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	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 1024567712		LINA PAOLA BECERRA MELGAREJO	INDEPENDIENTE	Principal	TRASVERSAL 35 BIS N 27B 48 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4704331	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	375727016	9460726429	I	2024/01/04	2024/01/03	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
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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

Bogotá D.C, 31 de enero 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT-900096152-8

Yo SONIA PILAR GALAN IZQUIERDO con C.C 51.914.890, manifiesto que: FUNDACION SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de ($1.900.000), que corresponden a la prestación de servicios como INSTRUCTORA DE TALLER, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de enero de 2024.

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

Sonia Pilar Galán

Cordialmente

Sonia Pilar Galán Izquierdo

cc.51.914.890

Cel: 3124481340

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	54001631	9461386736	I	2024/01/23	2024/01/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	54001631	9461386736	I	2024/01/23	2024/01/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

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

2024/01/22 09:35 AM

Bogotá D.C, enero 31 de 2023

Cuenta de cobro N° 46

FUNDACIÓN SURCOS

NIT N° 900096152 – 8

DEBE A:

JULIETH PAOLA RAMÍREZ LÓPEZ

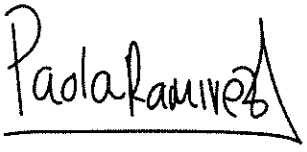
C.C. 1032477292

La suma de DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/cte ($2´150.000) por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DIETISTA de la modalidad internado del ICBF, correspondiente al mes de enero de 2024.

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

Se anexa la constancia de pago de aportes al sistema de seguridad social correspondiente al mes de diciembre 2024.

Cordialmente,



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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032477292	JULIETH PAOLA RAMIREZ LOPEZ		CRA 63#98B 51	4714673	j.pao1905@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	74000061	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
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	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032477292	JULIETH PAOLA RAMIREZ LOPEZ		CRA 63#98B 51	4714873	j.pao1905@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	74000061	$336.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Número	Extranjero	Colombiano residente	Permanente	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPENSACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1032477292	RAMIREZ LOPEZ JULIETH PAOLA	57	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Editor de Lotes

Fecha: Enero 29 de 2024 03:21 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TRABAJO SOCIAL PSICOLOGIA
Fecha de Aplicación:	Enero 29 de 2024
Valor del Lote:	$4.965.050,00
Cantidad de Registros:	2

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	DIANA PINZON	CC 1100953964	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24080295437	$2.681.127,00	--	TRABAJO SOCIAL	OPS ENR24	--
2	Autorizado	NATALIA CASTIBLANCO	CC 1073163862	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24130524535	$2.283.923,00	--	PSICOLOGIA APOYO PROF AREA	OPS ENR24	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 29 de enero del 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en TRABAJADORA SOCIAL DIANA CAROLINA PINZÓN identificada en número de cedula de ciudadanía 1.100.953.964 de san gil Santander la suma de $2.700.000 (Dos millones setecientos mil pesos) por concepto de prestación de servicios como Trabajadora social de tiempo completo del periodo comprendido entre el 01 de enero del 2024 al 30 de enero del 2024. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta del banco caja social 24088295437.

Anexo planillo de pago de seguridad social y Funciones con cumplimiento a la fecha del área de TRABAJO SOCIAL

Atentamente

Diana Pinzón

DIANA CAROLINA PINZÓN
TRABAJADORA SOCIAL
CC 1100953964
Celular: 3246025757

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000001722	9461160200	I	2024/01/17	2024/01/10	BANCO DE BOGOTA	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

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

CUENTA DE COBRO

No.0002

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A :

La señora Natalia Andrea Castiblanco Bautista identificada con numero de cedula 1.073.163.862 de Madrid Cundinamarca la suma de $2.300.000 (dos millones doscientos mil pesos) por concepto de presentación de servicios como Psicóloga/ Profesional de área del periodo comprendido entre el 01 de enero 2024 al 31 de enero de 2024. Dicho valor a consignar a la cuenta de ahorros del banco caja social No.24130524535.

Atentamente

Natalia Andrea Castiblanco Bautista

CC. 1.073.163.862 de Madrid Cundinamarca

Dirección: Calle 10 a # 10-98

Celular:3124876324

Correo electrónico: psicopedagogia. Surcos2@gmail.com

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073163862		NATALIA ANDREA CASTIBLANCO BAUTISTA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 10 a # 10-98	MADRID-CUNDINAMARCA	8206175	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	12262183	9462003349	I	2024/01/16	2024/01/26	BANCO DE OCCIDENTE	10	$133,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	tpo	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)																							$464,000	$74,300			$464,000	$58,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$132,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							$464,000	$74,300			$464,000	$58,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$132,300
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							$464,000	$74,300			$464,000	$58,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$132,300
1	CC	1073163862	CASTIBLANCO NATALIA	X																	23020 1	12	$464,000	$74,300	EPS017	12	$464,000	$58,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$132,300
Total Afiliados(1)																							$464,000	$74,300			$464,000	$58,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$132,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073163862		NATALIA ANDREA CASTIBLANCO BAUTISTA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 10 a # 10-98	MADRID-CUNDINAMARCA	8206175	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	12262183	9462003349	I	2024/01/16	2024/01/26	BANCO DE OCCIDENTE	10	$133,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,300	$700	$0	$75,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$74,300	$700	$0	$75,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,000	$600	$0	$58,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$58,000	$600	$0	$58,600
TOTAL				**1**	**$132,300**	**$1,300**	**$0**	**$133,600**

2024/01/29 09:38 AM

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 30 de 2024 02:31 pm

Número de Transacción: APII4030324095164041

Editor de Lotes

Fecha: Enero 30 de 2024 04:56 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS DIANA GIL
Fecha de Aplicación:	Enero 30 de 2024
Valor del Lote:	$1.986.020,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	DIANA KATHERINE GIL H	CC 1026575360	NEQUI	Cuenta Ahorros	3192437186	$1.986.020,00	--	FORMADORA	OPS ENR24	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 31 de Enero de 2024

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
DIANA KATHERINE GIL HERRERA
C.C 1026575360

La suma de dos millones de pesos ($2.000.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA, correspondiente al mes de Enero del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI, número 3192437186.

Cordialmente

DIANA KATHERINE GIL HERRERA
C.C 1026575360

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 1026575360		GIL HERRERA DIANA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 108 # 81F 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3209476836	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	423573082	9462141475	I	2024/01/16	2024/01/30	BANCOLOMBIA	14	$157,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1026575360	GIL HERRERA DIANA KATHERINE	230301	13	$502,667	$80,500	EPS010	13	$502,667	$62,900		0	$0	$0	14-11	13	$502,667	$12,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$502,667	$80,500			$502,667	$62,900			$0	$0			$502,667	$12,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,500	$1,100	$0	$81,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$80,500	$1,100	$0	$81,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,300	$200	$0	$12,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,300	$200	$0	$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,900	$800	$0	$63,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$62,900	$800	$0	$63,700
TOTAL				**1**	**$155,700**	**$2,100**	**$0**	**$157,800**

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 30 de 2024 01:01 pm

Número de Transacción: APII4030326287513085

Editor de Lotes

Fecha: Enero 30 de 2024 02:35 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TRABAJO SOCIAL APOYO GESTOR
Fecha de Aplicación:	Enero 30 de 2024
Valor del Lote:	$1.241.263,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	MARIA PAULA RODRIGUEZ	CC 1001346109	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91258846643	$1.241.263,00	--	TRABAJO SOCIAL	OPS ENR24	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 30 de 2024 01:01 pm

Número de Transacción: APII4030328444577447

Editor de Lotes

Fecha: Enero 30 de 2024 02:38 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PGO 1 OPS ENR24
Fecha de Aplicación:	Enero 29 de 2024
Valor del Lote:	$17.411.817,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

ecuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa Error
1	Enviado a Red	GINA RODRIGUEZ	CC 52336110	Davivienda	Cuenta Ahorros	38563714	$7.034.862,00	--	DIRETORA	OPS ENR24	--
2	Enviado a Red	VALENTINA ESCOBAR	CC 1233901673	Daviplata	Deposito Electrónico	3015456230	$2.383.224,00	--	GESTOR CASO	OPS ENR24	--
3	Enviado a Red	LINA PAOLA BECERRA	CC 1024567712	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442828627	$2.681.127,00	--	PSICOLOGA	OPS ENR24	--
4	Error	MARIA PAULA RODRIGUEZ	CC 1001346109	Daviplata	Deposito Electrónico	3219253881	$1.241.263,00	138012601	TRABAJO SOCIAL APOYO GESTOR	PGO ENR24	Monto máximo excedid depósit electrór
5	Enviado a Red	PILAR GALAN	CC 51914890	Bancolombia	Cuenta Ahorros	07139021015	$1.886.719,00	--	INSTRUCTORA TALLER	OPS ENR24	--
6	Enviado a Red	PAOLA RAMIREZ	CC 1032477292	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570469570039161	$2.184.622,00	--	NUTRICION	OPS ENR24	--

Imprimir Cerrar

Bogotá D.C. 29 de enero de 2024

CUENTA DE COBRO # 1

FUNDACIÓN SURCOS

NIT-900096152-8

Yo, María Paula Rodríguez Hernández identificada con C.C. 1,001,346,109 de Bogotá, manifiesto que: FUNDACIÓN SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de $1.250.000 un millón doscientos cincuenta mil pesos moneda corriente, lo cual corresponde a la prestación de servicios como TRABAJADORA SOCIAL DE MEDIO TIEMPO, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de enero de 2024.

El desembolso correspondiente se solicita realizar en el banco BANCOLOMBIA cuenta de ahorros N. 912-588466-43

Cordialmente

Maria Paula Rodriguez H.

María Paula Rodríguez Hernández

CC. 1,001,346,109
Cel: 321 9253881

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1001346109
NOMBRES Y APELLIDOS	Rodriguez Hernandez,Maria Paula
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	22/01/2023
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Rodriguez Hernandez,Maria Paula, a los 29 días del mes de enero del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

ARL | sura

Medellín, 17 de enero de 2024

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

CERTIFICA:

Que MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1001346109 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 18/01/2024 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FUNDACION SURCOS N900096152

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

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

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

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

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

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

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

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

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

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10013461092401753474

Dirección IP: 186.29.192.10, 192.230.104.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

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

La presente certificación se expide el 29 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 29 de 2024 03:39 pm

Número de Transacción: APII4030328916033974

Editor de Lotes

Fecha: Enero 30 de 2024 09:17 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	INST. EDUFISICA ENR24
Fecha de Aplicación:	Enero 30 de 2024
Valor del Lote:	$975.930,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	YAROLD BARNEY PINZON	CC 79556398	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24054075773	$975.930,00	--	INSTRUCTOR EDFISICA	OPS ENR24	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, ENERO 26 de 2024

FUNDACIÓN SURCOS
GINA RODRÍGUEZ

DEBE A:

YAROLD BARNEY PINZON
Régimen Simplificado

CUENTA DE COBRO # 032

POR CONCEPTO DE:

Realización de clases de actividad física en 13 sesiones del mes de ENERO $982.800.00

LA SUMA NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE.

Cordialmente;

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79556398	YAROLD BARNEY PINZON		Avenida 30 58 69 Apto 101	3108734766	yaroldbarneypinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	05/12/2023	73026972	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
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	Dias 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	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79556398	YAROLD BARNEY PINZON		Avenida 30 58 69 Apto 101	3108734766	yaroldbarneypinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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	05/12/2023	73026972	$358.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79556398	BARNEY PINZON YAROLD	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

YAROLD BARNEY PINZON
CC 79556398

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

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 31 de 2024 09:56 am

Número de Transacción: APII4031324256556680

Editor de Lotes

Fecha: Enero 31 de 2024 01:20 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TURNOS DE FORMADORAS ENR24
Fecha de Aplicación:	Enero 31 de 2024
Valor del Lote:	$380.246,00
Cantidad de Registros:	2

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LINA MARÍA PARDO M	CC 1015466438	NEQUI	Cuenta Ahorros	3176770381	$320.246,00	--	TURNOS FORMADORA ENR	PGO ENR24	--
2	Autorizado	ALEXANDRA ANDRADE	CC 1019132501	NEQUI	Cuenta Ahorros	3227874894	$60.000,00	--	TURNO FORMADORA	PGO ENR24	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, enero 20 de 2024

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT No 900096152-8

DEBE A:
MARIA ALEJANDRA ANDRADE ROMANO
C.C 1019132501

La suma de SESENTA MIL PESOS (60.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA del 05 de enero turno nocturno. El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3227874894.

Cordialmente.

Alejandra A.

ALEJANDRA ANDRADE

Bogotá, 31 de Enero 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
LINA MARIA PARDO
C.C 1015466438

La suma de trescientos veintidos mil quinientos $322.500 de 5 turnos nocturnos de las siguientes fechas 17, 18, 22, 24 y 30 de enero por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA, correspondiente al mes de Enero del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 317 677 0381.

Cordialmente

LINA MARIA PARDO
C.C 1015466438

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

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

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

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

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

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

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

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

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

Adquirir formación para el ejercicio de la democracia y la vida ciudadana

Actividades:

- Fomento de un ambiente de cooperación, solidaridad y de respeto hacia las creencias, costumbres, opiniones y diferencias culturales.
- Desarrollo de programas de formación para la participación ciudadana y la democracia.
- Conocimiento y práctica de los acuerdos y compromisos establecidos en el Pacto de Convivencia.

Versión Preliminar 09. Junio 27 de 2010

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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	1019132501
NOMBRES	MARIA ALEJANDRA
APELLIDOS	ANDRADE ROMANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	28/09/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/31/2024 08:40:20	**Estación de origen:**	192.168.70.220

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 30 de 2024 02:31 pm

Número de Transacción: APII4030326774634944

Editor de Lotes

Fecha: Enero 30 de 2024 04:57 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TURNOS FORMADORA
Fecha de Aplicación:	Enero 30 de 2024
Valor del Lote:	$893.709,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	YOLY PAOLA VARGAS B	CC 53045062	NEQUI	Cuenta Ahorros	3175002234	$893.709,00	--	TURNOS FORMADORAS	OPS ENR24	--

Imprimir Cerrar

Cuenta de cobro ENERO/24

FUNDACION SURCOS NIT. 900.096.152-8

DEBE A:
YOLY PAOLA VARGAS BELTRÁN
CC 53 045 062 BOGOTÁ

La suma de novecientos mil pesos (1,100.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA jornada completa y los días (15-20-22-25-27-29-31). El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 317 500 22 34.

Cordialmente,

YOLY PAOLA VARGAS BELTRÁN
CC 53 045 062 BOGOTÁ

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YOLY PAOLA VARGAS BELTRAN identificado(a) con CC 53045062 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	14/07/2017
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO 20 DE JULIO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 29 días del mes enero del 2024.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

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

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA QUE

YOLY PAOLA VARGAS BELTRAN identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 53.045.062, ha estado vinculado con las siguientes empresas:

Numero Afiliacion	Empresa	Estado	Fecha de inicio de cobertura	Fecha de Retiro
300217	FUNDACION SURCOS	ACTIVO	01/03/2022	

Las fechas de ingreso y retiro corresponden a las últimas novedades registradas por el empleador.

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 29 de enero de 2024 a las 3:13:22 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra linea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 31 de 2024 09:56 am

Número de Transacción: APII4031327190609887

Editor de Lotes

Fecha: Enero 31 de 2024 01:31 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3695
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PAGO FORMADORAS ENR24
Fecha de Aplicación:	Enero 31 de 2024
Valor del Lote:	$4.418.349,00
Cantidad de Registros:	3

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LINA MARÍA PARDO M	CC 1015466438	NEQUI	Cuenta Ahorros	3176770381	$768.590,00	--	OPS FORMADORA	PAGO ENR24	--
2	Autorizado	PAULA CATALINA DAZA	CC 1233912570	NEQUI	Cuenta Ahorros	3133553754	$1.792.830,00	--	OPS FORMADORA	PGO ENR24	--
3	Autorizado	maria fernanda salazar	CC 1073701897	NEQUI	Cuenta Ahorros	3208171777	$1.856.929,00	--	OPS FORMADORA	PGO ENR24	--

Imprimir Cerrar

Bogotá. 31 de Enero 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
LINA MARIA PARDO
C.C 1015466438

La suma de un setecientos setenta y cuatro $774.000 de 6 turnos de las siguientes fechas 02, 04, 07, 09, 11 y 14 de enero completos por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA, correspondiente al mes de Enero del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 317 677 0381.

Cordialmente

LINA MARIA PARDO
C.C 1015466438

768540

hasta completar una ingesta mínima diaria de 1.200-1.500 mg. Debe dar orientación acerca de la importancia de su ingesta, explicar posibles efectos secundarios y la forma de controlarlos y hacer seguimiento durante la estadía en el programa de tal manera que se garantice la adherencia.

- Educación para el fomento de factores protectores para la salud de la gestante y de su hijo tales como medidas higiénicas, dieta, vestuario, ejercicio y hábitos adecuados, apoyo afectivo, control prenatal, vacunación y la atención institucional del parto, en la historia se debe registrar la educación impartida y durante la estancia en el programa debe incluirse los controles adelantados.
- Preparación para la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y complementaria hasta los dos años.
- Orientación y seguimiento sobre signos de alarma tales como edema, vértigos, cefalea, dolor epigástrico, trastornos visuales y auditivos, cambios en la orina, sangrado genital y ausencia de movimientos fetales según la edad gestacional.

Valoración del estado nutricional de la gestante:

Durante el embarazo, los factores genéticos, ambientales, sociales y alimentario-nutricionales juegan un rol fundamental en el producto final de la gestación. Debido a esta compleja interacción, cada día aumenta el interés en la nutrición materna, no sólo considerando al neonato, sino también las condi7ciones sociales y de salud de la mujer en edad reproductiva. Los programas de apoyo a las gestantes deben considerar dichos factores, los cuales varían según las condiciones de pobreza.

Los componentes esenciales que promueven estilos de vida saludables durante el embarazo incluyen control prenatal temprano y oportuno, apropiada ganancia de peso, consumo de una variedad de alimentos, suplementación con vitaminas y minerales, evitar el alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas, entre otros. La valoración del estado nutricional es fundamental, debido a que permite conocer la situación nutricional de la madre y predecir como afrontará las exigencias de la gestación. En términos antropométricos, las mediciones reflejan el estado nutricional de la mujer e indirectamente, el crecimiento del feto y, posteriormente, la cantidad y la calidad de la leche materna.

Considerando que el Índice de Masa Corporal -IMC varia con la edad cronológica, al evaluarlo durante el embarazo debe tomarse en cuenta la edad gestacional para estimar el valor del punto de corte, el cual se modificará según las semanas de amenorrea de la gestante. El análisis conjunto de los distintos indicadores antropométricos que se utilizaron en dicho estudio confirmó que el IMC es un excelente predictor de los distintos desenlaces estudiados.

Aunque aún, en Colombia no se ha validado este método, varios entes de departamentales de salud han acogido el IMC como el método para la clasificación nutricional por antropometría y por ello inicialmente el ICBF ha decidido incluirlo dentro de

Versión Preliminar 09, Junio 27 de 2010

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

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

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

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

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

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

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

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

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

Bogotá, 31 de Enero 2023

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
LINA MARIA PARDO
C.C 1015466438

La suma de un setecientos setenta y cuatro $774000 de 6 turnos de las siguientes fechas 02, 04, 07, 09, 11 y 14 de enero completos por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA, correspondiente al mes de Enero del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 317 677 0381.

Cordialmente

LINA MARIA PARDO
C.C 1015466438

Bogotá, Enero de 2024

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
Paula Catalina Daza
C.C 1.233.912.570

La suma de millón ochocientos cinco mil cuatrocientos cincuenta pesos (1.805.450) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA DE VIDA, del mes de ENERO del presente año en jornada completa. El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 313 355 3754

Cordialmente

Paula Catalina Daza V.

Paula Catalina Daza
C.C 1.233.912.570

1'792 830

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233912570		PAULA CATALINA DAZA VALCARCEL	INDEPENDIENTE	Principal	Cra103 A#130c30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133553754	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	390719408	9460797749	I	2024/01/18	2024/01/11	NEQUI	0	$359,900

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			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
1	CC	1233912570	DAZA PAULA	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	No	$359,900
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233912570		PAULA CATALINA DAZA VALCARCEL	INDEPENDIENTE	Principal	Cra103 A#130c30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133553754	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	390719408	9460797749	I	2024/01/18	2024/01/11	NEQUI	0	$359,900

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	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	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**	**$359,900**	**$0**	**$0**	**$359,900**

Bogotá, enero del 2024

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO
C.C 1073701897

La suma de millón ochocientos setenta mil pesos (1.870.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de Enero del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 3208171777.

Cordialmente.

MARIA SALAZAR

1'856.909

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073701897	MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO	calle 12d # 1b 20 este	3874631	marife0194@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	26/01/2024	74107388	$337.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	2	400	0	186.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.300
Pensión	1	185.600	186.000
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	337.500

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

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 31 de 2024 09:56 am

Número de Transacción: APII4031326745020538

Editor de Lotes

Fecha: Enero 31 de 2024 01:22 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******5732
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PGO ENR24 FORMADORA PAOLA
Fecha de Aplicación:	Enero 31 de 2024
Valor del Lote:	$1.092.311,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	YOLY PAOLA VARGAS B	CC 53045062	NEQUI	Cuenta Ahorros	3175002234	$1.092.311,00	--	OPS FORMADORA	PGO ENR24	--

Imprimir Cerrar

Cuenta de cobro ENERO/24

FUNDACION SURCOS NIT. 900.096.152-8

DEBE A:
YOLY PAOLA VARGAS BELTRÁN
CC 53 045 062 BOGOTÁ

La suma de novecientos mil pesos (900.000) por concepto de prestación de servicios en turnos como FORMADORA DE VIDA de los días (9-12-14-16-18), JORNADA NOCHE. El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI número 317 500 22 34.

Cordialmente,



YOLY PAOLA VARGAS BELTRÁN
CC 53 045 062 BOGOTÁ

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YOLY PAOLA VARGAS BELTRAN identificado(a) con CC 53045062 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	14/07/2017
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO 20 DE JULIO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 29 días del mes enero del 2024.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

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

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA QUE

YOLY PAOLA VARGAS BELTRAN identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 53.045.062, ha estado vinculado con las siguientes empresas:

Numero Afiliacion	Empresa	Estado	Fecha de inicio de cobertura	Fecha de Retiro
300217	FUNDACION SURCOS	ACTIVO	01/03/2022	

Las fechas de ingreso y retiro corresponden a las últimas novedades registradas por el empleador.

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 29 de enero de 2024 a las 3:13:22 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VARGAS BELTRAN YOLY PAOLA** identificado(a) con **CC** número **53.045.062** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de octubre de 2011 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 16 de marzo de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Enero 31 de 2024 01:41 pm

Número de Transacción: APII4031320504875364

Enviar a Autorizar

Fecha: Enero 31 de 2024 01:53 pm

Las transacciones de este lote serán enviadas a los bancos destinatarios de acuerdo con sus horarios de recepción de transacciones, así que es posible que algunas o todas las transacciones no se procesen el mismo día. Se recomienda esperar dos días como máximo para ver reflejada la transacción en el banco destinatario.

Resumen del Lote

Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Nombre del Lote:	HONORARIOS CONTADOR ENR24
Fecha de Aplicación:	Enero 31 de 2024 12:00 AM
Valor del Lote:	$2.184.622,00
Cantidad de Registros:	1

Imprimir Cerrar

Bogotá, 31 de enero del 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8.
DEBE A:

La señora Heidy Yolima Suarez Rodríguez identificada con número de cedula 52.859.553 de Bogotá la suma de $2.400.000 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS) por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL DE AREA del periodo comprendido entre el 01 de enero del 2024 al 31 de enero de 2024. Dicho valor a consignar a Daviplata 3208309003.

Anexo pago de seguridad social

Atentamente



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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52859553	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ	CALLE 56 F SUR 29 33	2300947	hesuro1829@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	01/02/2024	73587404	$342.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	17	2.300	0	147.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	17	2.900	0	188.500	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	17	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	147.300
Pensión	1	185.600	188.500
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	342.000

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
CC	52859553	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ		CALLE 56 F SUR 29 33	2300947	hesuro1829@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	01/02/2024	73587404	$342.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	52859553	SUAREZ RODRIGUEZ HEIDY YOLIMA	59	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

02 de Febrero de 2024

Cuenta de cobro 001

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

DEBE A:

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

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:

- Administración del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la sede Nicolas de Federman, Durante el mes de Enero de 2024. ($432.00)

Nota

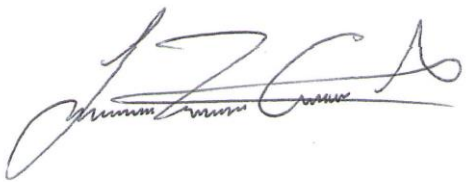
Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

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

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

Cordialmente,

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



_____

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 1030660936		QUIROGA MORENO JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	KR 113C 143A 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	385509331	9461416695	I	2024/01/11	2024/01/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$22,100

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1030660936	QUIROGA MORENO JUAN DAVID	X																	25-14	2	$77,334	$12,400	EPS005	2	$77,334	$9,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$22,100
Total	**Afiliados(1)**																						$77,334	$12,400			$77,334	$9,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$22,100

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 1030660936		QUIROGA MORENO JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	KR 113C 143A 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	385509331	9461416695	I	2024/01/11	2024/01/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$22,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,400	$0	$0	$12,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$12,400	$0	$0	$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
TOTAL				**1**	**$22,100**	**$0**	**$0**	**$22,100**