BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20243450000033792 Código Web:
kCqIdI5zauJ8smZH9Cn4F/9kPcA=
Radicador Nestor.Gutierrez Fecha: 31/05/2024 15:20:55 Folios: 12
Remitente FUNDACION PARA LA ATENCION INTEGRAL DE NIÑOS
Destino Grupo de Proteccion (Bogota)
Asunto REMITE DOCUMENTOS ALCANCE AL RADICA

Bogotá 31 de mayo de 2024

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Atn. Dra. Stefania Sanchez
Supervisor de Contrato.
Bogotá D.C

ASUNTO: RADICACION INFORME FINANCIERO

Cordial saludo, por medio de la presente nos permitimos radicar informe financiero dando alcance al radicado N°20243450000327372 del mes de abril de la entidad FUNDACION SURCOS, identificada con NIT 900096152-8, del contrato N°11008712024.

- Informe finananciero de ingresos y gastos
- Balance de prueba
- Relacion de talento humano
- Nomina-Soportes de pago
- Honorarios-soportes de pago
- Planilla de seguridad social
- Extracto bancario
- Auxiliar de bancos

Atentamente

ANGELICA OSPINA CASTRO
Representante legal

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Mayo 02 de 2024 10:24 am

Número de Transacción: APII4123323845395861

Editor de Lotes

Fecha: Mayo 02 de 2024 10:32 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P. ABR24 OPS
Fecha de Aplicación:	Mayo 2 de 2024
Valor del Lote:	$3.001.505,00
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	STEPHANIE ROMERO	CC 1014291747	NEQUI	Cuenta Ahorros	3232224290	$90.000,00	--	SALDO PGO HONORARIOS	P.P. ABR24	--
2	Autorizado	Juan David Quiroga	CC 1030660936	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488401503773	$428.980,00	--	SISTEMA DE GESTION	PP ABR24	--
3	Autorizado	HEIDY SUAREZ	CC 52859553	Daviplata	Deposito Electrónico	3208309003	$2.482.525,00	--	P.P. ABR24 PROF AREA	P.P. ABR24	--

Imprimir Cerrar

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 30 de 2024 09:40 am

Número de Transacción: APII4121327347196447

Editor de Lotes

Fecha: Abril 30 de 2024 12:14 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS 2 OTROS BCOS ABR24
Fecha de Aplicación:	Abril 30 de 2024
Valor del Lote:	$8.578.977,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LADY VANESSA REYES	CC 1020836096	Davivienda	Cuenta Ahorros	455200259642	$1.986.020,00	--	FORMADORA	OPS ABR24	--
2	Autorizado	PAULA CATALINA DAZA	CC 1233912570	NEQUI	Cuenta Ahorros	3133553754	$1.986.020,00	--	FORMADORA	OPS ABR24	--
3	Autorizado	STEPHANIE ROMERO	CC 1014291747	NEQUI	Cuenta Ahorros	3232224290	$1.896.020,00	--	FORMADORA	OPS ABR24	--
4	Autorizado	DIANA KATHERINE GIL H	CC 1026575360	NEQUI	Cuenta Ahorros	3192437186	$1.986.020,00	--	FORMADORA	OPS ABR24	--
5	Autorizado	YOLY PAOLA VARGAS B	CC 53045062	NEQUI	Cuenta Ahorros	3175002234	$228.392,00	--	TALLERES SALUD	OPS ABR24	--
6	Autorizado	MARIA PAULA RODRIGUEZ	CC 1001346109	Daviplata	Deposito Electrónico	3219253881	$496.505,00	--	TRABAJO SOCIAL	OPS ABR24	--

Imprimir Cerrar

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 23 de 2024 11:55 am

Número de Transacción: APII4114320649015328

Editor de Lotes

Fecha: Abril 23 de 2024 12:29 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	HONORARIOS COORDINADORA ABR24
Fecha de Aplicación:	Abril 23 de 2024
Valor del Lote:	$7.034.862,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	GINA RODRIGUEZ	CC 52336110	Davivienda	Cuenta Ahorros	38563714	$7.034.862,00	–	COORDINADORA OPS ABR24		–

Imprimir Cerrar

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 26 de 2024 08:25 am

Número de Transacción: APII4117324447655970

Editor de Lotes

Fecha: Abril 26 de 2024 02:07 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOM CTAS CAJA SOCIAL ABR24
Fecha de Aplicación:	Abril 26 de 2024
Valor del Lote:	$3.124.151,00
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	$1.570.724,00	--	AUX. ADMON	NOM ABR24	--
2	Autorizado	LEIDY ALEJANDRA RUIZ G	CC 1033687480	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24109418326	$1.553.427,00	--	AUXLIAR ENFERMERIA	NOM ABR24	--

Imprimir Cerrar

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 26 de 2024 08:25 am

Número de Transacción: APII4117322149968484

Editor de Lotes

Fecha: Abril 26 de 2024 02:08 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA OTROS BCOS ABR24
Fecha de Aplicación:	Abril 26 de 2024
Valor del Lote:	$6.044.724,00
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	--	COCINERA	NOM ABR24	--
2	Autorizado	GINO CASTRO	CC 3809488	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442185689	$1.520.724,00	--	COCINERO	NOM ABR24	--
3	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$1.508.000,00	--	SERV GNRS	NOM ABR24	--
4	Autorizado	MILEIDIS BORRERO	CC 1002183137	NEQUI	Cuenta Ahorros	3014463971	$1.508.000,00	--	SERV GENERALES	NOM ABR24	--

Imprimir Cerrar

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 29 de 2024 12:09 pm

Número de Transacción: APII4120326690537897

Editor de Lotes

Fecha: Abril 29 de 2024 12:42 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS BCOS CAJA SOCIAL
Fecha de Aplicación:	Abril 29 de 2024
Valor del Lote:	$5.838.899,00
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	DIANA PINZON	CC 1100953964	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24080295437	$2.780.428,00	--	GETORA DE CASO	OPS ABR24	--
2	Autorizado	YAROLD BARNEY PINZON	CC 79556398	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24054075773	$873.849,00	--	ISTRUCTOR DE TALLER	OPS ABR24	--
3	Autorizado	MAURICIO RODRIGUEZ	CC 80165353	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101525491	$2.184.622,00	--	CONTADOR	OPS ABR24	--

Imprimir Cerrar

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 29 de 2024 03:09 pm

Número de Transacción: APII4120329672856450

Editor de Lotes

Fecha: Abril 29 de 2024 05:01 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS ABR24 OTROS BCS
Fecha de Aplicación:	Abril 29 de 2024
Valor del Lote:	$14.092.922,00
Cantidad de Registros:	9

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	NATALIA CASTIBLANCO	CC 1073163862	Daviplata	Deposito Electrónico	3124876324	$2.283.923,00	--	PSICOLOGA	OPS ABR24	--
2	Autorizado	PILAR GALAN	CC 51914890	Bancolombia	Cuenta Ahorros	07139021015	$1.886.719,00	--	INSTRUCTORA DE TALLER	OPS ABR24	--
3	Autorizado	VALENTINA ESCOBAR	CC 1233901673	Daviplata	Deposito Electrónico	3012420265	$2.482.525,00	--	TRABAJO SOCIAL	OPS ABR24	--
4	Autorizado	LINA PAOLA BECERRA	CC 1024567712	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442828627	$2.730.778,00	--	PSICOLOGA	OPS ABR24	--
5	Autorizado	LORENA OSPINA RAMIREZ	CC 1033804706	NEQUI	Cuenta Ahorros	3232335780	$744.758,00	--	TRABAJO SOCIAL	OPS ABR24	--
6	Autorizado	PAOLA RAMIREZ	CC 1032477292	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570469570039161	$2.184.622,00	--	NUTRICIONISTA	OPS ABR24	--
8	Autorizado	CINTHYA BERNAL	CC 1033818742	NEQUI	Cuenta Ahorros	3204150401	$1.456.414,00	--	FORMADORA	OPS ABR24	--
9	Autorizado	YOLY PAOLA VARGAS B	CC 53045062	NEQUI	Cuenta Ahorros	3175002234	$258.183,00	--	TURNOS FORMADORA	TURNOS ABR	--
10	Autorizado	YOLY PAOLA VARGAS B	CC 53045062	NEQUI	Cuenta Ahorros	3175002234	$65.000,00	--	TURNO ADICIONAL ICFES	TURNO ABR	--

Imprimir Cerrar

Powered by CamScanner

TALENTO HUMANO REQUERIDO

MAYO

No	cargo según lineamiento	Nombre	Profesión	Asignación salarial	Recursos		tipo de contrato		Tiempo requerido según lineamiento	observaciones
					Con cargo al contrato	Con otros recursos	laboral	prestación de servicios		
1	COORDINADORA DEL PROGRAMA	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO	Psicóloga Esp. Jurídica	7.230.000	x			X	192Horas/TC	
2	AUXILIAR ADMON	OVIEDA FERNANDA CASTRO	Tecnólogo en comercio internacional	1.300.000	x		x		192 Horas/TC	
3	PSICOLOGA	LINA PAOLA BECERRA MELGAREJO	Psicóloga	2.750.000	x			x	192 Horas / TC	
4	PSICOLOGA	NATALIA ANDREA CASTIBLANCO BAUTISTA	Psicóloga	350.000	x			x	38 Horas/ TP*	
5	GESTOR DE CASO	DIANACAROLINA PINZON PINZON	Trabajadora social	2.800.000	x			x	TC X UNIDAD	
6	TRABAJADORA SOCIAL	YUDALVY ALDANA RAMIREZ	Trabajadora social	1.250.000	x			x	96 Horas/ TP *	También la sra, Maria Paula Rodriguez que venia desempeñando el cargo de trabajadora social medio tiempo laboró hasta el dia 14/05/2024 ya que llego la sra, Yudalvy Aldana Ramirez quien estaba de licencia de maternidad, quien empezara con sus labores a partir del 15/05/2024.
7	TRABAJADORA SOCIAL	YENNI VALENTINA ESCOBAR MENDIVELSO	Trabajadora social	2.500.000					192 Horas / TC	
8	NUTRICIONISTA-DIETISTA	JULIETH PAOLA RAMIREZ LOPEZ	Nutricionista y Dietista	2.200.000	x			x	142 Horas/TP*	
9	PROFESIONAL DE AREA	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ	Psicóloga	2.500.000				x	192Horas/TC	
10	POROFESIONAL AREA	NATALIA ANDREA CASTIBLANCO BAUTISTA	PSICOLOGA	1.950.000					154 Horas/ TP	
11	INSTRUCTORA DE TALLER	SONIA PILAR GALAN IZQUIERDO	Licenciada Edu Preescolar	1.900.000	x			x	192 Horas/ TC	incapacidad por cirugia a partir del 11/05/2024 hasta 22/05/2024 iniciando nuevamente sus labores el dia 23/05/2024, Quien la reemplaza durante este tiempo es Diana Katherine Gil
12	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ	Técnico en aux de enfermeria	1.300.000	x		x		192 Horas/ TC	
13	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	YOLY PAOLA VARGAS BELTRAN	Licenciatura en pedagogia Infantil- Técnico en aux de enfermeria	230.000	x			x	40 Horas/ TP*	
14	FORMADORA DIURNO	DIANA KATHERINE GIL	Profesional en Pedagogia	2.000.000	x			x	192 Horas / TC	En cuanto quién reemplaza a Diana Katherine Gil la formadora es la sra. Andrea Echeverry para cubrir estos turnos.
15	FORMADORA NOCTURNO	LINA MARÍA PARDO MERCHAN	PSICOLOGA	2.000.000	x			x	192 Horas / TC	INGRESA EL 7 DE MAYO 2023
16	FORMADORA DIURNO	CINTHYA VALENTINA BERNAL GARCIA	Profesional en Pedagogia	2.000.000	x			X	192 Horas / TC	
17	FORMADORA NOCTURNO	LADY VANESA REYES ORTIZ	Trabajadora social	2.000.000	X			X	192 Horas / TC	
18	FORMADORA NOCTURNO	PAULA CATALINA DAZA VARCACEL	TRABAJADORA SOCIAL	2.000.000	x			x	192 Horas/TC	
19	COCINERO	GINO CASTRO DIAZ	BACHILLER	1.300.000	x		x		192 Horas/TC	

Powered by CamScanner

20	SERV. GENERALES	DARLING SUREYA MURILLO MORENO	BACHILLER	1.300.000	x		x		192 Horas/TC	
21	COCINERA	ZULY MARGARITA ROMERO MARTINEZ	TECNICA	1.300.000	x		x		192 Horas/TC	
22	SERV. GENERALES	MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA	BACHILLER	1.300.000	x		x		192 Horas/TC	

OBSERVACIONES: el talento humano que aparece con asterico son aquellos que presentan novedad en sus horas a laborar, según lineamiento.

TALENTO HUMANO ADICIONAL

No	cargo según lineamiento	Nombre	Profesion	Asignación salarial	Recursos		tipo de contrato		Tiempo requerido según	
					Con cargo al	Con otros	laboral	prestacion		
2	INSTRUCTOR DE TALLER	YAROLO BARNEY PINZON	Licenciado en educación física y deporte	720.000	x			x	80 Horas/TP*	

observaciones: de acuerdo a la necesidad e importancia del deporte y actividades físicas dentro del marco de salud física y mental se ve la necesidad de poder contar con este elemento de recurso humano y más en esta situación de pandemia donde la beneficiarias no tiene la posibilidad de salir o de poder generar relaciones interinstitucionales como se venía realizando, contamos con un docente experto en el tema quien tiene como objetivo promover la actividad física, motricidad gruesa y fina y de esta manera generar libración de emociones y manejo del mismo, así como contribuir al adecuado peso y salud física.

TALENTO HUMANO DE SERVICIOS CONTABLES

No	cargo según lineamiento	Nombre	Profesión	Asignación salarial	Recursos		tipo de contrato		Tiempo requerido según lineamiento
					Con cargo al contrato	Con otros recursos	laboral	prestación de servicios	
1	Contador	Carlos Mauricio Rodríguez Escobar	Contador Público	2.200.000	X			X	142 Horas/TC

TALENTO HUMANO APORTADO POR EL OPERADOR

No	cargo según lineamiento	Nombre	Profesión	Asignación salarial	Recursos		tipo de contrato		Tiempo requerido según lineamiento
					Con cargo al contrato	Con otros recursos	laboral	prestación de servicios	
1	SEGURIDAD Y SALUD AL TRABAJO	JUAN DAVID QUIROGA MORENO	ESP. Seguridad ysalud al trabajo	450.000	X			X	48 Horas/MT

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-22, 10:46:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIETES **Numéro Planilla:** 8839351985

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 22/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN FERNEY SANTOS DIAZ		
Documento	C80230971	**Dirección**	CL 56 F SUR # 29 33
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134999659
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET 2	TDF	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 80230971	JOHAN FERNEY SANTOS DIAZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,300,000	$ 208,000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,300,000	$ 162,500	4.350	$ 1,300,000	$ 56,600	(NI) NINGUNA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 0	$ 208,000	$ 162,500	$ 56,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427,100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - 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!

Powered by CamScanner

FUNDACION SURCOS
Auxiliar de Bancos
Del 01 de abril al 30 de abril de 2024

TIPO COMP	EGRESC CUENTA	FECHA COMP	NO SOP	NIT	TERCERO	CONCEPTO	CUENTA NO	NOMBRE CTA	DEBITO	CREDITO	CENTRO DE COSTO
CE-Comprobant	24-066-ABRIL	1/04/2024	0	899999239	INSTITUTO CC	INGRESO	11100502	CUENTA AHORRO:	127.761.300,00		ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-065-ABRIL	30/04/2024	0	860007335	BANCO CAJA :	INTERESES	11100502	CUENTA AHORRO:	1.676,20		ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-064-ABRIL	30/04/2024	0	860007335	BANCO CAJA :	GRAVAMEN	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	343.231,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-059-ABRIL	24/04/2024	0	1033802899	HASBLEIDY TA	RUTA ESCOLAR	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	2.987.580,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-058-ABRIL	24/04/2024	0	700276710	MIGUEL ARTL	DOTACION	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	137.700,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-003- GE026	29/04/2024	N°13	41369983	MARÍA LUZ ES	ARRIENDO	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	6.241.620,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-056-ABRIL1	29/04/2024	27	53045062	YOLY PAOLA \	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	65.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-056-ABRIL	30/03/2024	25	53130705	PAOLA ANDRI	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	65.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-056-ABRIL	30/03/2024	17	53045062	YOLY PAOLA \	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	258.182,60	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-056-ABRIL	30/03/2024	29	1033818742	CINTHYA VALI	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.456.414,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-056-ABRIL	30/03/2024	10	1032477292	JULIETH PAOI	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	2.184.622,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-056-ABRIL	30/03/2024	20	1033804706	LORENA OSPI	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	744.758,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-056-ABRIL	30/03/2024	11	1024567712	LINA PAOLA B	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	2.730.777,50	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-056-ABRIL	30/03/2024	8	1233901673	YENNI VALEN	GESTORA CASO	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	2.482.525,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-056-ABRIL	30/03/2024	14	51914890	SONIA PILAR (	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.886.719,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-056-ABRIL	30/03/2024	13	1073163862	NATALIA AND	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	2.283.923,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-055-ABRIL	30/03/2024	18	80165353	CARLOS MAU	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	2.184.622,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-004-ABRIL	23/04/2023		860009578	SEGUROS DEL	POLIZA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	5.923.436,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-055-ABRIL	30/03/2024	15	79556398	YAROLD BARI	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	873.848,80	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-055-ABRIL	30/03/2024	12	1100953964	DIANA CAROL	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	2.780.428,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-054-ABRIL	30/03/2024	7	52336110	GINA SUGHEI	SURCOS B	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	7.034.863,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-051-ABRIL	30/03/2024	22	1001346109	MARÍA PAULA	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	496.505,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-051-ABRIL	30/03/2024	28	53045062	YOLY PAOLA \	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	228.392,30	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-051-ABRIL	30/03/2024	16	1026575360	DIANA KATHE	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.986.020,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-051-ABRIL	30/03/2024	21	1014291747	DALLAN STEPI	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.896.020,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-051-ABRIL	30/03/2024	24	1233912570	PAULA CATAL	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.986.020,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-051-ABRIL	30/03/2024	23	1020836096	LADY VANESS	PSICOLOGA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.986.020,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-049-ABRIL	30/03/2024	6	1002183137	MILEIDIS PATI	SURCOS B	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.508.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-049-ABRIL	30/03/2024	5	52275114	DARLING SUR	SURCOS B	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.508.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-049-ABRIL	30/03/2024	4	3809488	GINO CASTRO	SURCOS B	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.520.724,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-049-ABRIL	30/03/2024	3	1022373543	ZULY MARGAI	SURCOS B	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.508.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-048-ABRIL	30/03/2024	2	1033687480	LEIDY ALEJAN	SURCOS B	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.553.427,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-048-ABRIL	30/03/2024	1	52197814	OVEIDA FERN	SURCOS B	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.570.724,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-047-ABRIL	30/04/2024		900147238	APORTES EN L	MI PLANILLA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	2.953.200,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-046-ABRIL	29/04/2024		900147238	APORTES EN L	MI PLANILLA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	6.800,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-045-ABRIL	29/04/2024		900096154	INVERSIONES	1° ANTICIPO	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	100.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-044-ABRIL	29/04/2024		13616559	VICTOR LOREI	MANTENIMIEN'	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	160.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-012-ABRIL	26/04/2024		900190963	ASOCIACION I	CAFETERIA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	4.843.999,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-043-ABRIL	30/04/2024	DR48	901672085	DISTRIBUIDOI	ASEO	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.275.286,60	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-042-ABRIL	29/04/2024	FE 1868	1030565002	DAYANA KATI	DOTACION TALI	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	844.900,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-041-ABRIL	29/04/2024		80230971	JOHAN FERNE	RUTA ESCOLAR	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	2.290.478,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-013-ABRIL	23/04/2024	FV-1706	900055754	APM SERVICI	EXAMENES MEI	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	57.567,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-040- EG0244	23/04/2024	FV-2739	901419520	SPORT OLIMP	MALLA VOLEIBC	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	68.639,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-039-ABRIL	26/04/2024		52197814	OVEIDA FERN	CAJA MENOR	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	400.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-038-ABRIL	24/04/2024	N°11010	899999239	INSTITUTO CC	INTERESES	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	5.480,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-034-ABRIL	23/04/2024	N°01305	79487965	HARRY BARNI	MANTENIMIEN'	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	531.260,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-033-ABRIL	26/04/2024	N°3764-	80097807	ELKER EDUAR	FERRETERIA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	570.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-014-ABRIL	23/04/2024	FE-8939	900269019	LOGISTICA AI	TRANSPORTE D	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	289.843,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-032-ABRIL	24/04/2024	N°01331	79487965	HARRY BARNI	MANTENIMIEN'	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	100.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-031-ABRIL	24/04/2024	No. FV2I	1018445898	DIEGO ALBER'	FERRETERIA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	84.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-030-ABRIL	26/04/2024	CRC-042	35159404	CELINA ROSEI	COSTURAS	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	181.721,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-029-ABRIL	24/04/2024	111567	1019114702	DIANA CARO	1° ANTICIPO 50'	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	300.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-027-ABRIL	24/04/2024	DTF/883	830111876	DISTRIBUIDOI	PAPELERIA	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	280.203,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-026-ABRIL	24/04/2024	DR46	901672085	DISTRIBUIDOI	ALIMENTACION	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	6.072.393,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-025-ABRIL	23/04/2024	830	20837188	BLANCA ALBI	PRODUCTOS DE	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	215.000,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-023-ABRIL	29/04/2024	485480	860063875	ENEL COLOMI	SERVICIO DE LU	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.857.050,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-021-ABRIL		4E+10	899999094	EMPRESA DE .	SERVICIO DE AG	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	695.670,00	ICBF- SURCOS
CE-Comprobant	24-015-ABRIL	23/04/2024	FE-6574	901160739	COMERCIALIZ	PRODUCTOS DE	11100502	CUENTA AHORROS	NO. TERMINACIO	1.545.964,29	ICBF- SURCOS
									127.762.976,20	86.142.556,09	

Powered by CamScanner

Bienvenido al Modulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 23 de 2024 11:55 am

Número de Transacción: APII4114320649015328

Editor de Lotes

C6-0727

Fecha: Abril 23 de 2024 12:29 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	HONORARIOS COORDINADORA ABR24
Fecha de Aplicación:	Abril 23 de 2024
Valor del Lote:	$7.034.862,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	GINA RODRIGUEZ	CC 52336110	Davivienda	Cuenta Ahorros	38563714	$7.034.862,00	--		COORDINADORA OPS ABR24	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 23 de abril 2024

CUENTA DE COBRO No. 004-24

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 período del 1 al 30 de abril 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 abril 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.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-04	2024-04	I	02/05/2024	76467128	TOTAL A PAGAR	
					$854.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	361.500	0		0		0	0	0	0	361.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	462.800	0	0	0	0	0	0		462.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	30.200				30.200	0	0	30.200			302	30.200	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	361.500	361.500
Pensión	1	462.800	462.800
Riesgos Laborales	1	30.200	30.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	854.500	854.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52336110	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO	carrera 30 No 58-69	4651634	glsu1202@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	02/05/2024	76467128	$854.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en exterior	Extranjero	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	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Codigo 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	2.892.000	462.800	0	0	0	0	EPS005	2.892.000	361.500	14-23	2.892.000	2	30.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gina Sugnel Rodriguez Valero	FUNDACION SORCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 26 de 2024 08:25 am

Número de Transacción: APII4117324447655970

Editor de Lotes

Fecha: Abril 26 de 2024 02:07 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOM CTAS CAJA SOCIAL ABR24
Fecha de Aplicación:	Abril 26 de 2024
Valor del Lote:	$3.124.151,00
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	$1.570.724,00	--	AUX. ADMON	NOM ABR24	--
2	Autorizado	LEIDY ALEJANDRA RUIZ G	CC 1033687480	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24109418326	$1.553.427,00	--	AUXLIAR ENFERMERIA	NOM ABR24	--

Imprimir Cerrar

	FUNDACION SURCOS	CODIGO: FS-FAD-03
		Versión: 01
	COMPROBANTE DE PAGO	Fecha: 02/01/2023
		Página 1 de 1

RECIBO DE PAGO NÓMINA ABR/2024

Fecha de pago: 26/04/24

EMPLEADO	OVEIDA FERNANDA CASTRO R.	No. Identificación	52197814
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de Abril/2024
SUELDO BASICO:	1.300.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	52.553
SALARIO	1.300.000	PENSIÓN 4%	52.553
AUX. TRANSPORTE	162.000	OTROS	-
OTROS ABONOS	200.000		
H.E.D ABR: 2	13.830		
TOTAL INGRESOS	1.675.830	TOTAL DEDUCCIONES	105.106

TOTAL A PAGAR: **1.570.724**

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. 900.696.152-8

FIRMA EMPRESA_____

Nombre empleado:	OVEIDA FERNANDA CASTRO				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	
5-abr	8:00 AM - 5:00 P.M.	6:00 A.M	5:00 P.M.	2 HED	2	13.830	CODENSA SOLICITUD FACTURA SALDOS PENDIENTES
	TOTAL HORAS EXTRAS				2	13.830	

	FUNDACION SURCOS	CODIGO: FS-FAD-03
		Versión: 01
	COMPROBANTE DE PAGO	Fecha: 02/01/2023
		Página 1 de 1

RECIBO DE PAGO NÓMINA ABR/2024

Fecha de pago: 26/04/24

EMPLEADO	LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ	No. Identificación	1.033.687.480
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de Abril/2024
SUELDO BASICO:	1.300.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	56.149
SALARIO	1.300.000	PENSIÓN 4%	56.149
AUX. TRANSPORTE	162.000	OTROS	-
BONO EXTRA	100.000	OTROS	-
HED ABR:	103.725		-
TOTAL INGRESOS	1.665.725	TOTAL DEDUCCIONES	112.298
TOTAL A PAGAR:	1.553.427		

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 _____

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	
2/04/2024	8:00 AM - 5:00 P.M.	7:00 A.M	6:00 P.M.	2 HED	2	13.830	ACTIVACIÓN DE RUTA KELLY BV CLINICA LA PAZ
5/04/2024	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:00 A.M	4:00 P.M.	2 HED	2	13.830	CITA PEDIATRIA OMAITA V.B.
10/04/2024	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:00 A.M	4:00 P.M.	2 HED	2	13.830	CITA PEDIATRIA YISELA PEREZ
12/04/2024	8:00 AM - 5:00 P.M.	6:00 A.M.	4:00 P.M.	1 HED	1	6.915	OPTOMETRIA YEIBISMAR, TANIA, SHARON
15/04/2024	8:00 AM - 5:00 P.M.	7:00 A.M.	7:00 P.M.	2 HED	2	13.830	LABORATORIOS OMAIRA VB
16/04/2024	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:00 A.M	4:00 P.M.	2 HED	2	13.830	MEDICINA GRL, LABORATORIOS, PLANIFICACION DAYANA M.
19/04/2024	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:00 A.M	4:00 P.M.	2 HED	2	13.830	ODONTOLOGIA MARÍA DEL CARMEN,
23/04/2024	8:00 AM - 5:00 P.M.	5:00 A.M	4:00 P.M.	2 HED	2	13.830	MEDICINA GRL ARITNA
	TOTAL HORAS EXTRAS				13	103.725	

Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 26 de 2024 08:25 am

Número de Transacción: APII41173221499668484

CC-0294

Editor de Lotes

Fecha: Abril 26 de 2024 02:08 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA OTROS BCOS ABR24
Fecha de Aplicación:	Abril 26 de 2024
Valor del Lote:	$6.044.724,00
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	--	COCINERA	NOM ABR24	--
2	Autorizado	GINO CASTRO	CC 3809488	Davivienda	Cuenta Ahorros	055048842185689	$1.520.724,00	--	COCINERO	NOM ABR24	--
3	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$1.508.000,00	--	SERV GNRS	NOM ABR24	--
4	Autorizado	MILEIDIS BORRERO	CC 1002183137	NEQUI	Cuenta Ahorros	3014463971	$1.508.000,00	--	SERV GENERALES	NOM ABR24	--

Imprimir Cerrar

	FUNDACION SURCOS	CODIGO: FS-FAD-03
		Versión: 01
	COMPROBANTE DE PAGO	Fecha: 02/01/2023
		Página 1 de 1

RECIBO DE PAGO NÓMINA ABR/2024

Fecha de pago: 26/04/24

EMPLEADO	ZULY MARGARITA ROMERO MARTINEZ	No. Identificación	1.022.373.543
CARGO:	COCINERA	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de Abril/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. 900.096.152-6

FIRMA EMPRESA _____

	FUNDACION SURCOS	CODIGO: FS-FAD-03
		Versión: 01
	COMPROBANTE DE PAGO	Fecha: 02/01/2023
		Página 1 de 1

RECIBO DE PAGO NÓMINA ABR/2024

Fecha de pago: 26/04/24

EMPLEADO	GINO CASTRO DÍAZ	No. Identificación	3.809.488
CARGO:	COCINERO	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de Abril/2024
SUELDO BASICO:	1.300.000,00		

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
DÍAS LABORADOS	30	SALUD 4%	52.553
SALARIO	1.300.000	PENSIÓN 4%	52.553
AUX. TRANSPORTE	162.000		-
BONO EXTRA	150.000		-
H.E. ABRIL: 2	13.830		
TOTAL INGRESOS	1.625.830	TOTAL DEDUCCIONES	105.106

TOTAL A PAGAR: 1.520.724

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_____

Nombre empleado:	GINO CASTRO DÍAZ				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	
20-abr	11:00 AM - 7:00 P.M.	11:00 A.M.	9:00 P.M.	2 HED	2	13.830	AUTORIZACION DADA PARA SUMINISTRO ALIMENTOS A NNA
	TOTAL HORAS EXTRAS				2	13.830	

	FUNDACION SURCOS	CODIGO: FS-FAD-03
		Versión: 01
	COMPROBANTE DE PAGO	Fecha: 02/01/2023
		Página 1 de 1

RECIBO DE PAGO NÓMINA ABR/2024

Fecha de pago: 26/04/24

EMPLEADO	DARLING SUREYA MURILLO MORENO	No. Identificación	52.275.114
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de Abril/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 _____

	FUNDACION SURCOS	CODIGO: FS-FAD-03
		Versión: 01
	COMPROBANTE DE PAGO	Fecha: 02/01/2023
		Página 1 de 1

RECIBO DE PAGO NÓMINA ABR/2024

Fecha de pago: 26/04/24

EMPLEADO	MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA	No. Identificación	1.002.183.137
CARGO:	SER. GENERALES	PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de Abril/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.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO Mileidis Borrero

FIRMA EMPRESA Mileidis

Gina Sughel Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 29 de 2024 12:09 pm

Número de Transacción: APII4120326690537897

Editor de Lotes

Fecha: Abril 29 de 2024 12:42 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros ******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS BCOS CAJA SOCIAL
Fecha de Aplicación:	Abril 29 de 2024
Valor del Lote:	$5.838.899,00
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	DIANA PINZON	CC 1100953964	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24080295437	$2.780.428,00	--	GETORA DE CASO	OPS ABR24	--
2	Autorizado	YAROLD BARNEY PINZON	CC 79556398	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24054075773	$873.849,00	--	ISTRUCTOR DE TALLER	OPS ABR24	--
3	Autorizado	MAURICIO RODRIGUEZ	CC 80165353	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101525491	$2.184.622,00	--	CONTADOR	OPS ABR24	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 26 de ABRIL 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 $2.800.000 (Dos millones ochocientos mil pesos) por concepto de prestación de servicios como Trabajadora social de tiempo completo del periodo comprendido entre el 01 de abril del 2024 al 30 de abril del 2024. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta del banco caja social 24088295437.

Anexo planillo de pago de seguridad social del mes de MARZO 2024 y Funciones con cumplimiento a la fecha del área de GESTORA SOCIAL DE CASO

Atentamente

DIANA CAROLINA PINZÓN
GESTORA SOCIAL DE CASO
CC 1100953964
Celular: 3246025757

Rete ICA 19572

PSO → 2'780.428

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102953964		PINZON PINZON DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 69 # 64A - 13	BOGOTA-BOGOTA D. C.	7509488	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	69211X2	94589614662		2024/04/ 5	2024/04/25	BANCO AV VILLAS	10	$405,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1102953964	3204	30	$1,300,000	$208,000	3204	30	$1,300,000	$162,500	0	30	$0	$0	54-21	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

2024/04/25 11:50 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102753964		PINZON FRIZON DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 69 # 64A - 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7365608	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	65211062	9465011062	I	2024/04/15	2024/04/25	BANCO AV VILLAS	10	$405,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,800	$0	$209,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,800	$0	$209,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$300	$0	$32,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$300	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,400	$0	$163,900
SANITAS	EPS025	800,251,440	6	1	$162,500	$1,400	$0	$163,900
TOTAL				1	$402,200	$3,500	$0	$405,700

PLANILLA PAGADA

Bogotá, Abril 26 de 2024

FUNDACIÓN SURCOS
GINA RODRÍGUEZ

DEBE A:

YAROLD BARNEY PINZON
Régimen Simplificado

CUENTA DE COBRO # 035

POR CONCEPTO DE:

Realización de clases de actividad física en 11 sesiones del mes de abril $880.000.00

LA SUMA OCHO CIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE.
SE ANEXA PLANILLA DE APORTES MES VENCIDO (marzo 2024)

Cordialmente;

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

RESTA 6151
PSO-S 873814

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	79566396-0	YAROLD BARNEY PINZON		Avenida 30 58 09 Apto 101	3108734766	yaroldbarneypinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTA D C	BOGOTA D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-03	2024-03	I	09/04/2024	75802730	TOTAL A PAGAR	
					$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotizacion	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	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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	162.500	162.500
Pension	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

Este documento esta 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	79566398-0	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		BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	09/04/2024	75862753	$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. 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	79566398	BARNEY PINZON YAROLD	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	152.900	14-03	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 30 de 2024 09:02 am

Número de Transacción: APII4121320287169957

Editor de Lotes

Fecha: Abril 30 de 2024 09:56 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros ******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS ABR24 OTROS BCS
Fecha de Aplicación:	Abril 29 de 2024
Valor del Lote:	$14.092.922,00
Cantidad de Registros:	9

etalle de Movimientos

ɔcuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Cau de Err
1781	Enviado a Red	NATALIA CASTIBLANCO	CC 1073163862	Daviplata	Deposito Electrónico	3124876324	$2.283.923,00	--	PSICOLOGA	OPS ABR24	--
1792	Enviado a Red	PILAR GALAN	CC 51914890	Bancolombia	Cuenta Ahorros	07139021015	$1.886.719,00	--	INSTRUCTORA DE TALLER	OPS ABR24	--
1803	Enviado a Red	VALENTINA ESCOBAR	CC 1233901673	Daviplata	Deposito Electrónico	3012420265	$2.462.525,00	--	TRABAJO SOCIAL	OPS ABR24	--
1814	Enviado a Red	LINA PAOLA BECERRA	CC 1024567712	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488442828627	$2.730.778,00	--	PSICOLOGA	OPS ABR24	--
1825	Enviado a Red	LORENA OSPINA RAMIREZ	CC 1033804706	NEQUI	Cuenta Ahorros	3232335780	$744.758,00	--	TRABAJO SOCIAL	OPS ABR24	--
1836	Enviado a Red	PAOLA RAMIREZ	CC 1032477292	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570469570039161	$2.184.622,00	--	NUTRICIONISTA	OPS ABR24	--
1847	Enviado a Red	CINTHYA BERNAL	CC 1033818742	NEQUI	Cuenta Ahorros	3204150401	$1.456.414,00	--	FORMADORA	OPS ABR24	--
1858	Enviado a Red	YOLY PAOLA VARGAS B	CC 53045062	NEQUI	Cuenta Ahorros	3175002234	$258.183,00	--	TURNOS FORMADORA	TURNOS ABR	--
1869	Enviado a Red	YOLY PAOLA VARGAS B	CC 53045062	NEQUI	Cuenta Ahorros	3175002234	$65.000,00	--	TURNO ADICIONAL ICFES	TURNO ABR	--

Imprimir Cerrar

CUENTA DE COBRO

No.0003

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 trescientos mil pesos) por concepto de presentación de servicios como Psicóloga/ Profesional de área del periodo comprendido entre el 01 de abril 2024 al 30 de abril de 2024. Dicho valor a consignar al número de DAVIPLATA: 3124876324

Nota: Se anexa la planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social mes vencido (marzo/2024).

Atentamente

Natalia Castiblanco B.

Natalia Andrea Castiblanco Bautista

CC. 1.073.163.862 de Madrid Cundinamarca

Dirección: Calle 10 a # 10-98

Celular:3124876324

Correo electrónico: psicopedagogía. Surcos2@gmail.com

Pl ICA $ 16,012

Pso $ 283.923

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073163862		CASTIBLANCO BAUTISTA NATALIA ANDREA	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
2024-03	2024-03	599425417	9464905434	I	2024/04/12	2024/04/26	NEQUI	14	$381,900

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)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1073163862	CASTIBLANCO NATALIA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073163862		CASTIBLANCO BAUTISTA NATALIA ANDREA	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
2024-03	2024-03	599425417	9464905434	I	2024/04/12	2024/04/26	NEQUI	14	$381,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,500	$0	$210,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$2,500	$0	$210,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,000	$0	$164,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$2,000	$0	$164,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$4,600**	**$0**	**$381,900**

2024/04/26 11:44 AM

Bogotá D.C, 30 de abril 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 30 de abril de 2024.

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

Nota: Se anexa la planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social mes vencido (marzo/2024).

Cordialmente

Sonia Pilar Galán I

Sonia Pilar Galán Izquierdo

cc.51.914.890

Cel: 3124481340

Resta 13281

P20 -> 1'886719

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	04220654	9465184362	I	2024/04/19	2024/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	51914890	GALAN SONIA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS001	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/04/16 09:38 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	04220654	9465184362	I	2024/04/19	2024/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

2024/04/16 09:38 AM

Bogotá D.C, 26 de abril 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 ($2.500.000), que corresponden a la prestación de servicios como TRABAJADORA SOCIAL, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2024.

El desembolso correspondiente se solicita realizar en la cuenta de DAVIPLATA N° 301 242 02 65.

Nota: Se adjunta planilla de pago mes vencido, planilla del mes de marzo de 2024.

Cordialmente

Yenni Valentina Escobar Mendivelso

CC. 1.233.901.673

Cel: 3012420265

Rc SAL-317475

PSO-2'482525

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
2024-03	2024-03	585202596	94657Z5661	I	2024/04/16	2024/04/19	NEQUI	3	$403,400

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 ir 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
Cotizantes Principales (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
1	CC	1233901673	ESCOBAR YENNI	23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

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
2024-03	2024-03	585202596	94657Z5661	I	2024/04/16	2024/04/19	NEQUI	3	$403,400

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$600	$0	$208,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$600	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$100	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$100	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$500	$0	$163,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$500	$0	$163,000
TOTAL				1	$402,900	$1,300	$0	$404,400

ANULADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA ANULADA

Bogotá, 26 DE ABRIL, 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 $2.750.000 (Dos millones setecientos cincuenta mil pesos) por concepto de prestación de servicios como Psicóloga de tiempo completo del periodo comprendido entre el 01 de abril del 2024 al 30 de abril del 2024. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta del banco Davivienda 055048844282862 7

Se anexa la planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social mes vencido (Marzo/2024) y Funciones con cumplimiento a la fecha del área de PSICOLOGIA

Atentamente

Lina Paola Becerra Melgarejo

PSICOLOGA

CC 1024567712

Celular: 3144521991

RC: 19.223

RE0: 2730718

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
2024-02	2024-02	489416872	9463111699	I	2024/03/05	2024/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1024567712	BECERRA LINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2024-02	2024-02	489416872	9463111699	I	2024/03/05	2024/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

Bogotá, 26 de ABRIL del 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en TRABAJO SOCIAL LORENA OSPINA, identificada en número de cedula de ciudadanía 1033804706 de Bogotá, la suma de $750.000 (setecientos cincuenta mil pesos) por concepto de prestación de servicios como **Trabajadora Social de medio tiempo** del periodo comprendido entre el 1 de abril del 2024 al 18 de abril del 2024. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta de NEQUI numero: 3232335780

NOTA: se anexa planilla mes vencido, correspondiente al mes de MARZO 2024.

Atentamente

Lorena Ospina R.

LORENA OSPINA

CC 1033804706

Celular: 3232335780

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-26, 01:13:39 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1063066757

Periodo Cotización: marzo de 2024 Periodo Servicio: marzo de 2024 Referencia pago 8810494272

PAGADA 21/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA OSPINA RAMIREZ		
Documento	CC1033804706	Dirección	CR 14M #92 SUR - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3232335780
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días CCF	Días ERP	Días SLN	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
C 1033804706	LORENA OSPINA RAMIREZ	57	0		X														0	30	30	30	0	(250201) PROTECCION	$1,300,000	$208,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,300,000	$162,500	0.522	$1,300,000	$6,800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades/Licencias/Otros (Asumidos x Favir)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,300,000	$1,300,000	$1,300,000	$0	$208,000	$162,500	$6,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377,300	$6,600	$383,900

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.

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	1033804706
NOMBRES	LORENA
APELLIDOS	OSPINA RAMIREZ
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/04/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/10/2024 17:12:03	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

Bogotá D.C, abril 30 de 2024

Cuenta de cobro N° 49

FUNDACIÓN SURCOS

NIT N° 900096152 – 8

DEBE A:

JULIETH PAOLA RAMÍREZ LÓPEZ

C.C. 1032477292

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/cte ($2´200.000) por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DIETISTA de la modalidad internado del ICBF, correspondiente al mes de abril 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 marzo 2024.

Cordialmente,

Paola Ramirez

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

RTE 2(2-) 15378

P&D-S 2'184.622

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.	BOGOTA, 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
2024-03	2024-03	I	22/04/2024	76483170	TOTAL A PAGAR	
					$378.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	3	500	0	163.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	3	600	0	208.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-1	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	6.800				6.800	3	100	6.900			68	6.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.000
Pensión	1	208.000	208.600
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	378.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	22/04/2024	76483170	$378.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Extranjero	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1032477292	RAMIREZ LOPEZ JULIETH PAOLA	57	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, 29 de abril de 2024

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT N°
900096152-8

DEBE A:
CINTHYA VALENTINA BERNAL GARCIA
C.C 1033818742

La suma de MILLÓN CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS (1.466.666) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de abril del presente año, teniendo en cuenta que inicie labores el 9 de abril de 2024.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de Nequi 3204150401. Se anexa certificado de salud, arl y pensión.

Cordialmente.,

Cinthya Valentina Bernal Garcia
CC: 1033818742 de Bogotá

ARL | sura

Medellín, 29 de abril de 2024

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

CERTIFICA:

Que CINTHYA VALENTINA BERNAL GARCIA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1033818742 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 11/04/2024 **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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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:
C10338187422412019169

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CINTHYA VALENTINA BERNAL GARCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1033818742,** se encuentra afiliado/a desde **20/02/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de abril de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CINTHYA VALENTINA BERNAL GARCIA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1033818742, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa GRUPO FORMARTE S.A.S NIT 830515061, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240110	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 4 días del mes de Abril de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
24625896

CER-AFI

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Bogotá, 29 de abril de 2024

Cuenta de cobro

FUNDACION SURCOS

NIT Ne 900096152-8

DEBE A:

YOLY PAOLA VARGAS BELTRAN

C.C 53045062

La suma de DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS (260.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente a los días (1-4) turno noche y el día (6) turno completo.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI N. 3175002234, anexo copia de cedula y certificado de afiliación a salud.

Cordialmente

PAOLA VARGAS.

YOLY PAOLA VARGAS

CC: 53 045 062 BOGOTA

Res: 1817

120 - 258183

Bogotá, abril de 2024

Cuenta de cobro

FUNDACION SURCOS

NIT Ne 900096152-8

DEBE A:

YOLY PAOLA VARGAS BELTRAN

C.C 53045062

La suma de SESENTA Y CINCO MIL PESOS ($65.000) por concepto de prestación de servicios en acompañamiento hospitalario de (6:00 pm- 2:30 am) y acompañamiento a presentación ICFES de (6:00 am -9:30 am). Total, de horas servidas 12 horas.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI N. 3175002234, anexo copia de cedula y certificado de afiliación a salud.

Cordialmente

Paola Vargas

YOLY PAOLA VARGAS

CC: 53 045 062 BOGOTA

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 BENEFICIARIO.

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 28 días del mes abril 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 53.045.062

VARGAS BELTRAN
APELLIDOS

YOLY PAOLA
NOMBRES

Paola Vargas B.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1984
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

17-JUN-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

R-1500104-42120181-F-0053045062-20050413 0710705101A 02 152890286

Gina Sughel Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Abril 30 de 2024 09:40 am

Número de Transacción: APII4121327347196447

Editor de Lotes

Fecha: Abril 30 de 2024 12:14 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros ******1069
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS 2 OTROS BCOS ABR24
Fecha de Aplicación:	Abril 30 de 2024
Valor del Lote:	$8.578.977,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LADY VANESSA REYES	CC 1020836096	Davivienda	Cuenta Ahorros	455200259642	$1.986.020,00	--	FORMADORA	OPS ABR24	--
2	Autorizado	PAULA CATALINA DAZA	CC 1233912570	NEQUI	Cuenta Ahorros	3133553754	$1.986.020,00	--	FORMADORA	OPS ABR24	--
3	Autorizado	STEPHANIE ROMERO	CC 1014291747	NEQUI	Cuenta Ahorros	3232224290	$1.896.020,00	--	FORMADORA	OPS ABR24	--
4	Autorizado	DIANA KATHERINE GIL H	CC 1026575360	NEQUI	Cuenta Ahorros	3192437186	$1.986.020,00	--	FORMADORA	OPS ABR24	--
5	Autorizado	YOLY PAOLA VARGAS B	CC 53045062	NEQUI	Cuenta Ahorros	3175002234	$228.392,00	--	TALLERES SALUD	OPS ABR24	--
6	Autorizado	MARIA PAULA RODRIGUEZ	CC 1001346109	Daviplata	Deposito Electrónico	3219253681	$496.505,00	--	TRABAJO SOCIAL	OPS ABR24	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 29 de ABRIL de 2024

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
LADY VANESSA REYES ORTIZ
C.C 1020836096

La suma de DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ABRIL del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta AHORROS DAVIVIENDA N°455200259642.
Se anexa planilla de pago mes vencido (marzo).

Cordialmente.

Vanessa Reyes O.
LADY VANESSA REYES ORTIZ
Cédula. 1020836096

Reica 13,980

P20 -> 1'986020

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020836096		LADY VANESSA REYES ORTIZ	INDEPENDIENTE	Principal	cra 15 183 a 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108572940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	561227134	9463672570	I	2024/04/22	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$428,200
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$428,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$428,200
1	CC	1020836096	REYES LADY																	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	No	$428,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$428,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020836096		LADY VANESSA REYES ORTIZ	INDEPENDIENTE	Principal	cra 15 183 a 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108572940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	561227134	9463672570	I	2024/04/22	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$428,200**	**$0**	**$0**	**$428,200**

Bogotá, 29 de ABRIL de 2024

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
DALLAN STEPHANIE ROMERO RAMIREZ
C.C 1014291747

La suma de DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ABRIL del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI N°3232224290. Se anexa planilla de pago mes vencido (marzo).

Cordialmente.

DALLAN STEPHANIE ROMERO RAMIREZ
Cédula: 1014291747

Rte IVA -> 13980

PBO -> 1'986020

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-29, 04:22:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063253000

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 26/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DALLAN STEPHANIE ROMERO RAMIREZ		
Documento	CC1014291747	**Dirección**	CR 111B #67 - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3232224290
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET A	TDE	TDE A	TAE	TAE A	COE	COE A	SLN	IGE	LMA	VAC	VAC A	IRP	Días A.R.P.	Días E.P.S.	Días C.C.F.	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 1014291747	DALLAN STEPHANIE ROMERO RAMIREZ	59	00		N														0	15	15	19	(230201) PROTECCION	$ 650.000	$ 104.000	(EPS048) COMPENSAR EPS	$ 650.000	$ 81.300	2.436	$ 650.000	$ 15.900	(ANI-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.200

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
$ 650.000	$ 650.000	$ 650.000	$ 0	$ 104.000	$ 81.300	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.200	$ 0	$ 201.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Bogotá, 29 de ABRIL de 2024

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
DIANA GIL HERRERA
C.C 1026575360

La suma de DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) por concepto de prestación de servicios como FORMADORA, correspondiente al mes de ABRIL del presente año.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI N°3192437186. Se anexa planilla de pago mes vencido (marzo).

Cordialmente.

Diana K. Gil
DIANA GIL HERRERA
Cédula: 1026575360

Rte ICA -> 13,980

Neto -> 1' 986020

en línea

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
2024-03	2024-03	532394766	9464751805	I	2024/04/12	2024/03/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
1	CC	1026575360	GIL DIANA																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

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
2024-03	2024-03	532394766	9464751805	I	2024/04/12	2024/03/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

Bogotá, 29 de ABRIL de 2024

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne 900096152-8

DEBE A:
YOLY PAOLA VARGAS BELTRAN
C.C 53045062

La suma de DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($230.000) por concepto de instructor de talleres de promoción y prevención en salud.
El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI N° 3175002234. Se anexa copia de cédula y certificado de afiliación a salud

Cordialmente.

Paola Vargas

YOLY PAOLA VARGAS
Cédula: 53045062

Rte IDT -> 1608
PZO -> 278 392

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 BENEFICIARIO.

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 28 días del mes abril 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
53.045.062
NUMERO

VARGAS BELTRAN
APELLIDOS

YOLY PAOLA
NOMBRES

Paola Vargas B.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1984
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

17-JUN-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

R-1500104-42120181-F-0053045062-20050413 07107 05101A 02 152890286

Bogotá, 26 de ABRIL del 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en TRABAJO SOCIAL Maria Paula Rodriguez Hernandez, identificada en número de cedula de ciudadanía 1.001.346.109 de Bogotá, la suma de $500.000 (quinientos mil pesos) por concepto de prestación de servicios como **Trabajadora Social de medio tiempo** del periodo comprendido entre el 19 de abril del 2024 al 30 de abril del 2024. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta de DAVIPLATA numero 321 925 3881

NOTA: se anexan afiliaciones de ARL, EPS y Fondo de pensiones y cesantías con fecha del mes de abril de 2024.

Atentamente

María Paula Rodríguez Hernández

CC 1.001.346.109

Celular: 321 925 3881

Rte IVA -> 3495

Pso -> 496505

ARL | sura

Medellín, 30 de abril 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: 24/01/2024 **Fecha fin cobertura:** 26/03/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FUNDACION SURCOS N900096152

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

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

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

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

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

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

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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:
C10013461092412142167

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 30 de Abril 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.

30 de Abril de 2024

Cuenta de cobro 004

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 Abril 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.

Se Anexa Planilla de seguridad social No. 9464769390 de Periodo 2024 /03

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

Mes CA -> 3020

P20 -> 428980

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **24/01/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN DAVID QUIROGA MORENO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1030660936**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488401503773**
Fecha de apertura	**24/09/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-03	2024-03	I	30/04/2024	75868564	TOTAL A PAGAR	
					$383.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	19	2.700	0	165.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotizacion 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	208.000	0	0	0	0	19	3.400	0	211.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	19	200	7.000			68	7.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de tGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	165.200
Pensión	1	208.000	211.400
Riesgos Laborales	1	6.800	7.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	383.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	30/04/2024	75868564	$383.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	IRG	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	52859553	SUAREZ RODRIGUEZ HEIDY YOLIMA	59	0			N													231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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