

CUENTA DE COBRO N°3

**FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985**

DEBE A:

**KELLIS JOHANNA MIRANDA PIÑA
CC No. 45648605**

La suma de: tres millones cuatrocientos cuarenta mil doscientos cincuenta y seis pesos (\$3.440.256,00) por concepto de servicios
PROFESIONALES COORDINADORA PEDAGOGICA DEL MES MAYO DE 2024.

En constancia se firma en El Carmen de Bolívar, a los treinta (30) días del mes de mayo de 2024.


Kellis Johanna Miranda Piña
C.C 45.648.605

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45648605		MIRANDA PIÑA KELLIS JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 25 # 58 barr montecarmelo	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3219558521	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	650241156	9467260186	I	2024/06/05	2024/05/20	BANCOLOMBIA	0	\$406,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES															
No.	Identificación	Nombres		Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte													
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,376,102	\$220,200	\$ 1,376,102						\$172,100	\$0						\$0	\$ 1,376,102						\$14,400	\$0						\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,376,102	\$220,200	\$ 1,376,102						\$172,100	\$0						\$0	\$ 1,376,102						\$14,400	\$0						\$0
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						\$ 1,376,102	\$220,200	\$ 1,376,102						\$172,100	\$0						\$0	\$ 1,376,102						\$14,400	\$0						\$0
1	CC	45648605	MIRANDA KELLIS	230301	30	\$ 1,376,102	\$220,200	ESSC07	30	\$ 1,376,102	\$172,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,376,102	\$14,400	0		\$0	\$0												
Total Afiliados(1)						\$ 1,376,102	\$220,200	\$ 1,376,102						\$172,100	\$0						\$0	\$ 1,376,102						\$14,400	\$0						\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45648605		MIRANDA PIÑA KELLUS JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 25 # 58 barr montecarmelo	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3219558521	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	650241156	9467260186	I	2024/06/05	2024/05/20	BANCOLOMBIA	0	\$406,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,200	\$0	\$0	\$220,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$220,200	\$0	\$0	\$220,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,400	\$0	\$0	\$14,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,400	\$0	\$0	\$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$172,100	\$0	\$0	\$172,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$172,100	\$0	\$0	\$172,100
TOTAL				1	\$406,700	\$0	\$0	\$406,700

CUENTA DE COBRO N° 3

FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985

DEBE A:

ANGIE NATALIA VALENCIA CASTRO
CC No. 1004035642

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOSVEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CTE (\$2.427.456,00) por concepto de **SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA DEL MES MAYO DE 2024.**

En constancia se firma en Cartagena de indias, a los treinta y un día (31) días del mes de mayo de 2024.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Angie', with a large, stylized flourish at the end.

ANGIE NATALIA VALENCIA CASTRO
C.C 1.004.035.642

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1004035642		VALENCIA CASTRO ANGIE NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sector 1 manzana 1 39	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3219685629	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	658300901	9467579910	I	2024/06/13	2024/05/24	NEQUI	0	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$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
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0
1	CC 1004035642	VALENCIA ANGIE	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS041	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004035642		VALENCIA CASTRO ANGIE NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sector 1 manzana 1 39	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3219685629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	658300901		9467579910	I	2024/06/13	2024/05/24	NEQUI	\$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	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

CUENTA DE COBRO N° 3

**FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985**

DEBE A:

**NORIS REGINA ALCAZAR CASTILLO
CC No. 1052071444**

La suma de: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS CTE (\$4.854.911) por concepto de **SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DEL MES MAYO DE 2024.**

En constancia se firma en el Carmen de Bolívar, a los veinticuatro días (24) del mes de Mayo de 2024 .



**NORIS REGINA ALCAZAR CASTILLO
C.C 1.052.071.444**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052071444		ALCAZAR CASTILLO NORIS REGINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 # 45-65 barrio 1 agosto	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3015449341	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	9467521863	9467521863	I	2024/06/14	2024/05/23	BANCO DE BOGOTA	\$563,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,941,964	\$310,800			\$1,941,964	\$242,800			\$0	\$0			\$1,941,964	\$10,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,941,964	\$310,800			\$1,941,964	\$242,800			\$0	\$0			\$1,941,964	\$10,200		\$0	\$0
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,941,964	\$310,800			\$1,941,964	\$242,800			\$0	\$0			\$1,941,964	\$10,200		\$0	\$0
1	CC	1052071444	ALCAZAR NORIS	230201	30	\$1,941,964	\$310,800	EPS048	30	\$1,941,964	\$242,800	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,941,964	\$10,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,941,964	\$310,800			\$1,941,964	\$242,800			\$0	\$0			\$1,941,964	\$10,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052071444		ALCAZAR CASTILLO NORIS REGINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 # 45-65 barrio 1 agosto	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3015449341	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	9467521863	9467521863	I	2024/06/14	2024/05/23	BANCO DE BOGOTA	\$563,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$310,800	\$0	\$310,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$310,800	\$0	\$0	\$310,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$10,200	\$0	\$10,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$242,800	\$0	\$242,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$242,800	\$0	\$0	\$242,800
TOTAL					1	\$563,800	\$0	\$563,800

CUENTA DE COBRO N° 3

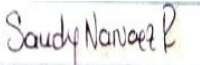
**FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985**

DEBE A:

**SAUDI ESTHER NARVAEZ ROMERO
CC No. 45584217**

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI SIETE MIL CUANTROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CTE (\$2.427.456,) por concepto de SERVICIOS PROFESIONALES PSICOLOGIA DEL MES MAYO DE 2024.

En constancia se firma en El Carmen de Bolivar, a los veinticuatro (24) dias del mes de Mayo de 2024 .



**SAUDI ESTHER NARVAEZ ROMERO
C . C 45.584.317**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 45584317		NARVAEZ ROMERO SAUDI ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 Calle 22 Barrio Porvenir	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	6862284	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	47003642	9467384101	I	2024/06/07	2024/05/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$384,100

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	\$13,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0	
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0	
1	CC	45584317	NARVAEZ SAUDI	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS048	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45584317		NARVAEZ ROMERO SAUDI ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 45 Calle 22 Barrio Porvenir	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	6862284	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	47003642	9467384101	I	2024/06/07	2024/05/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$384,100

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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	

CUENTA DE COBRO N° 3

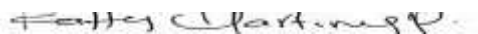
**FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985**

DEBE A:

**KATTY ELENA MARTINEZ PEDRAZA
CC No. 1052092839**

La suma de: DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL QUINIENTOS OCHO PESOS (\$2.130.508,00) por concepto de **SERVICIOS PROFESIONALES AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL MES MAYO DE 2024.**

En constancia se firma en El Carmen de Bolívar, a los treinta y un días (31) días del mes de Mayo de 2024.



**KATTY ELENA MARTINEZ PEDRAZA
CC No. 1052092839**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1052092839		MARTINEZ PEDRAZA KATTY ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 CRA 57	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3105093695	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	9467611219	9467611219	I	2024/06/13	2024/05/24	BANCO DE BOGOTA	0	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$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: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
1	CC	1052092839	MARTINEZ KATTY	230301	30	\$ 1,300,000	\$208,000	ESSC07	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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052092839		MARTINEZ PEDRAZA KATTY ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 CRA 57	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3105093695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	9467611219	9467611219	I	2024/06/13	2024/05/24	BANCO DE BOGOTA	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	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	