CUENTA DE COBRO Nº 1

FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9

DEBE A:

ALVARO RAFAEL COHEN TRONCOSO
CC. No. 73.551.509

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS DIESCINUEVE MIL OCHOSIENTOS CINCUENTA PESOS CTE ($2.519.850,00) por concepto de **APOYO PSICOSOCIAL DIMF POR AMOR ALOS NIÑOS DEL MES MAYO DE 2024.**

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

ALVARO RAFAEL COHEN TRONCOSO
CC. No. 73.551.509

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 73551509		COHEN TRONCOSO ALVARO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR POLO NUEVO CL 26	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	5555555	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	9467049019	9467049019	I	2024/06/06	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	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: 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 73551509	COHEN ALVARO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	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

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 73551509		COHEN TRONCOSO ALVARO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR POLO NUEVO CL 26	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	5555555	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	9467049019	9467049019	I	2024/06/06	2024/05/22	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

CUENTA DE COBRO Nº 3

FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9

DEBE A:

YOLIVIS MARCELA BOHORQUEZGAMARRA
CC No. 1.052.075.765

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS DIESCINUEVE MIL OCHOSIENTOS CINCUENTA PESOS CTE ($2.519.850,00) por concepto de APOYO **PSICOSOCIAL DIMF POR AMOR ALOS NIÑOS DEL MES DE MAYO DE 2024.**

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

YOLIVIS MARCELA BOHORQUEZGAMARRA
CC No. 1.052.075.765

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 1052075765		BOHORQUEZ GAMARRA YOLIVIS MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 39 # 28 - 94	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	5555555	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	9466399632	9466399632	I	2024/06/19	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	0	$413,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0
1	CC	1052075765	BOHORQUEZ YOLIVIS	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS048	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,400,000	$14,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$14,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052075765		BOHORQUEZ GAMARRA YOLIVIS MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 39 # 28 - 94	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	5555555	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	9466399632	9466399632	I	2024/06/19	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	0	$413,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				**1**	**$413,700**	**$0**	**$0**	**$413,700**

CUENTA DE COBRO N° 3

FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9

DEBE A:

LORAINE MICHELLE MOTA MONTERO
CC 1.192.768.296

La suma de: TRESMILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS CTE ($3.571.000,00) por concepto de **COORDINADOR PEDAGOGICO DIMF POR AMOR ALOS NIÑOS DEL MES MAYO DE 2024.**

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

LORAINE MICHELLE MOTA MONTERO

CC 1.192.768.296

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192768296		MOTTA MONTERO LORAINE MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA F12 15	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3004213775	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	655500225	9467501268	I	2024/06/26	2024/05/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$422,200

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)					$1,428,400	$228,600			$1,428,400	$178,600			$0	$0			$1,428,400	$15,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,400	$228,600			$1,428,400	$178,600			$0	$0			$1,428,400	$15,000		$0	$0
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,428,400	$228,600			$1,428,400	$178,600			$0	$0			$1,428,400	$15,000		$0	$0
1	CC 1192768296	MOTTA LORAINE	230201	30	$1,428,400	$228,600	ESSC07	30	$1,428,400	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,400	$15,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,428,400	$228,600			$1,428,400	$178,600			$0	$0			$1,428,400	$15,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192768296		MOTTA MONTERO LORAINE MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA F12 15	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3004213775	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	655500225	9467501268	I	2024/06/26	2024/05/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$422,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,600	$0	$0	$228,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$228,600	$0	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,000	$0	$0	$15,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,000	$0	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$422,200	$0	$0	$422,200

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO Nº 3

FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985

DEBE A:

IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS
CC No. 45.582.923

La suma de: TRES MILLONES TREINTA Y NUEVEMIL SETESIENTOS PESOS M/CTE **(**$3.039.700**)** por concepto de **NUTRICIONISTA DIMF POR AMOR ALOS NIÑOS DEL MES MAYO DE 2024**

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

IRINA PAOLA TAPIA BARRIOS
CC No. 45.582.923

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 45582923		TAPIA BARRIOS IRINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO PUEBLO NUEVO CARRERA 24 #27-20	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	6861700	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	654751590	9467451259	I	2024/06/11	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	0	$628,000

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)					$2,163,325	$346,200			$2,163,325	$270,500			$0	$0			$2,163,325	$11,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,163,325	$346,200			$2,163,325	$270,500			$0	$0			$2,163,325	$11,300		$0	$0
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,163,325	$346,200			$2,163,325	$270,500			$0	$0			$2,163,325	$11,300		$0	$0
1	CC	45582923 TAPIA IRINA	25-14	30	$2,163,325	$346,200	EPS048	30	$2,163,325	$270,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,163,325	$11,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,163,325	$346,200			$2,163,325	$270,500			$0	$0			$2,163,325	$11,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45582923		TAPIA BARRIOS IRINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO PUEBLO NUEVO CARRERA 24 #27-20	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	6861700	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	654751590	9467451259	I	2024/06/11	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	0	$628,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$346,200	$0	$0	$346,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$346,200	$0	$0	$346,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,300	$0	$0	$11,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,300	$0	$0	$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,500	$0	$0	$270,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$270,500	$0	$0	$270,500
TOTAL				**1**	**$628,000**	**$0**	**$0**	**$628,000**

CUENTA DE COBRO N° 3

FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9

DEBE A:

CERET GONZALEZ HERNANDEZ

CC No. 33.282.380

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS CTE **(**$2.519.800**)** por concepto de Prestacion de Servicios como Agente educativo **DIMF POR AMOR ALOS NIÑOS DEL MES MAYO DE 2024.**

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

CC No. 33.282.380

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-05-23, 03:16:22 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 33282380
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1063922216
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	657720446
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CUENTA DE COBRO Nº 3

FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985

DEBE A:

ROCIO DEL CARMEN SIERRA MONTES
CC No. 45.578.476

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCEMIL SEISCIENTOS PESOS CTE **(**$2.211.600,00**)** por concepto de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO DIMF POR AMOR ALOS NIÑOS DEL MES MAYO DE 2024.**

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

ROCIO DEL CARMEN SIERRA MONTES
CC No. 45.578.476

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 45578476		SIERRA MONTES ROCIO DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 23 crr 59#38	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	5555555	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	9466951977	9466951977	I	2024/06/21	2024/05/23	BANCO DE BOGOTA	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: 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 45578476	SIERRA ROCIO	231001	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	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

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 45578476		SIERRA MONTES ROCIO DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 23 crr 59#38	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	5555555	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	9466951977	9466951977	I	2024/06/21	2024/05/23	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

CUENTA DE COBRO N° 3

FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9

DEBE A:

RUTH MEDINA ANILLO
CC No. 33.284.557

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS CTE ($2.519.800) por concepto de Prestacion de Servicios como Agente educativo **DIMF POR AMOR ALOS NIÑOS DEL MES MAYO DE 2024.**

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

Ruth Medina

RUTH MEDINA ANILLO
CC No. 33.284.557

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-22, 02:29:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063901363

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 22/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUTH MARIA MEDINA ANILLO		
Documento	CC33284557	**Dirección**	CL 16 #10 - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6202020
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	EL CARMEN DE BOLIVAR	**Departamento**	BOLIVAR
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 33284557	RUTH MARIA MEDINA ANILLO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 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 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	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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.

CUENTA DE COBRO Nº 3

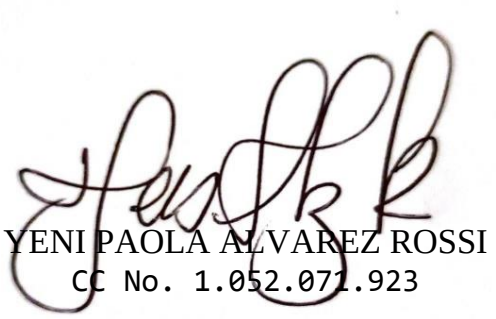
FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9

DEBE A:

YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI
CC No. 1.052.071.923

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS CTE **(**$2.000.000**)** por concepto de **APOYO EN SALUD Y NUTRICION DIMF POR AMOR ALOS NIÑOS DEL MES MAYO DE 2024.**

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



YENI PAOLA ALVAREZ ROSSI
CC No. 1.052.071.923