

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
NIT 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Factura electrónica de venta
No. FE 38

Señores	MUNICIPIO DE PEREIRA		
NIT	891.480.030-2	**Teléfono**	(606) 3248230
Dirección	CRA 7 # 18-55	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/05/2024, 09:31
Expedición	16/05/2024, 09:31
Vencimiento	16/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	MANUTENCIÓN DE ADULTOS MAYORES INFORME 02/06 PERIODO 04 DE ABRILAL 03 DE MAYODE 2024.	1.00	134,685,196.00

Total items: 1

Total Bruto	134,685,196.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	134,685,196.00

Valor en Letras:
Ciento treinta y cuatro millones seiscientos ochenta y cinco mil ciento noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignacion Davivienda $ 134,685,196.00

Observaciones:
SOMOS AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO ACUERDO 041 DE 2012 MUNICIPIO DE PEREIRA.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764057500416 aprobado en 20231005 prefijo FE desde el número 21 al 40 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: 4374cf9a713fa4aeb9295abba3af8f9679f9ae73c02b7673770a8d427c7e18e0f80f95fbf7bdff2a5495f10bd2d17322

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040605084

(415)7707212489984(8020) 000014104060508 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 7 3 4 4 3	8	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9873443	2008,11,13

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	VARGAS	JOHN	EDUAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 1 17 P 1 BRR GUALANDAY

42. Correo electrónico jhonedwardrojas1982@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 6 0 9 4 3	3 1 2 7 0 4 5 3 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 1 9 0 1 0 2	9 3 1 1	2 0 1 9 0 1 0 2	8 7 3 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 16 / 09 : 30: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS VARGAS JOHN EDUAR
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-05-2024 09:30:32AM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141040578443

(415)7707212489984(8020) 000014104057844 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 6 5 4 3 7	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9865437	2000,08,31

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	PEREZ	HERNAN	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
URB SAN JACINTO BL F AP 503

42. Correo electrónico nanchoherrera28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 8 0 0 1 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 2 1	2015,01,20	8 7 3 0	2003,07,03					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 16 / 08 : 39: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERRERA PEREZ HERNAN DARIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-05-2024 08:39:49AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040588233

(415)7707212489984(8020) 000014104058823 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 1 1 6 0 1 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	42116010	1993/09/10

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	PEREZ	LUZ	YANETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CL 28 1 N 42 P 2

42. Correo electrónico luzyanethherreraperez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 1 8 3 1 7 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 7 0 0	2020/07/13	8 7 3 0	2014/06/05	9 6 0 9		5 1 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 16 / 08 : 45: 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERRERA PEREZ LUZ YANETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-05-2024 08:46:24AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040570029

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 30358313 | 6. DV 7

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Manizales

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	30358313	1997,07,18

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas	Chinchiná 1 7 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	BELTRAN	PAOLA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Chinchiná 1 7 4

41. Dirección principal: CL 9 10 A 22

42. Correo electrónico: paheb25@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 0 1 3 8 9 6 3 3 9 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	2007,05,16					2229	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0
20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ | 60. No. de Folios: | 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 16-05-2024 07:28:53AM

TRAMITE SIN COSTO
DOCUMENTO
Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14923609337

(415)7707212489984(8020) 000001492360933 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 5 4 0 3 3 0	0	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 5 4 0 3 3 0	1 9 8 5 0 1 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTEGA	CHAMORRO	NEY	HOLMES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CL 21 20 34 P 2 BRR PROVIDENCIA

42. Correo electrónico nhoc25@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 3 6 2 1 7 1 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 7 0 5 0 1	8 5 4 4	2 0 1 5 0 8 0 1		8 6 9 9	8 2 9 9	2 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 04 / 19 : 41: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-02-2024 11:51:45AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO DEFINIDO

NOMBRE:	LISYANY MARLY MELENDEZ
PPT	6.447.479
CARGO:	CUIDADOR
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	TERMINACION DE CONTRATO

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	14-abr-24
FECHA DE INICIO CONTRATO	4-mar-24
TIEMPO TOTAL LABORADO	41
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	14-abr-24

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO PROMEDIO:	$	1.300.000
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	162.500
HORAS EXTRAS:	$	92.928
TOTAL BASE DE LIQUIDACIC	$	1.555.428

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	4-mar-24
FECHA DE CORTE PRIMA	14-abr-24
DIAS PRIMA	40,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	4-mar-24
FECHA DE CORTE CESANTIAS	14-abr-24
DIAS CESANTIAS	40,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	4-mar-24
FECHA DE CORTE VACACIONES	14-abr-24
TOTAL DIAS DE VACIONES	1,71
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	1,71

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	4-mar-24
FECHA DE CORTE INTERESES	14-abr-24
DIAS INTERESES	40,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	1,71	/	1.392.928		30		$	79.481
CESANTIAS:	1.555.428	/	360	x	40		$	172.825
INTERESES DE CESANTIAS	172.825	/	360	x	40	X 12%	$	2.304
PRIMA SERVICIOS	1.555.428	/	360	x	40		$	172.825
SALARIO	1.300.000	/	30	X	14		$	606.667
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	/	30	X	14		$	75.600
RECARGO NOCTURNO							$	92.928
TOTAL DEVENGOS							$	1.202.630

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		MENSUAL	QUINC.		
SALUD:	4%	1.300.000	0	$	24.267
PENSION:	4%	1.300.000	0	$	24.267
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$	-
TOTAL DEDUCCIONES				$	48.53

VALOR LIQUIDACION	$ 1.154.09

LA SUMA DE: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantias, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualqui diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre E Empleador y El Empleado, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Empleado
CC 6447479.

Empleador
CC 34 040.18J

Powered by CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO DEFINIDO

NOMBRE:	SOFIA LADINO MARIN
PPT	1.002.595.050
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	TERMINACION DE CONTRATO

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	5-abr-24
FECHA DE INICIO CONTRATO	4-mar-24
TIEMPO TOTAL LABORADO	32
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	5-abr-24

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO PROMEDIO:	$	1.465.053
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	162.500
HORAS EXTRAS:	$	180.164
TOTAL BASE DE LIQUIDACIC	$	1.807.717

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	4-mar-24
FECHA DE CORTE PRIMA	5-abr-24
DIAS PRIMA	31,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	4-mar-24
FECHA DE CORTE CESANTIAS	5-abr-24
DIAS CESANTIAS	31,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	4-mar-24
FECHA DE CORTE VACACIONES	5-abr-24
TOTAL DIAS DE VACIONES	1,33
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	1,33

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	4-mar-24
FECHA DE CORTE INTERESES	5-abr-24
DIAS INTERESES	31,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	1,33	/	1.645.217		30		$	73.282
CESANTIAS:	1.807.717	/	360	x	31		$	155.665
INTERESES DE CESANTIAS	155.665	/	360	x	31	X 12%	$	1.609
PRIMA SERVICIOS	1.807.717	/	360	x	31		$	155.665
SALARIO	1.465.053	/	30	X	5		$	244.176
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000	/	30	X	5		$	27.000
TOTAL DEVENGOS							$	657.395

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**		
SALUD:	4%	1.465.053	0	$	9.767
PENSION:	4%	1.465.053	0	$	9.767
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$	-
TOTAL DEDUCCIONES				$	19.534

VALOR LIQUIDACION	$ 637.861

SUMA DE: SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **EL Empleador y El Empleado**, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Empleado
C.C. 1.002595050

Empleador
C.C. 3400018 7

Powered by CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO DEFINIDO

NOMBRE:	ESTEFANIA ARIAS LOAIZA
PPT	1.093.226.908 II
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	TERMINACION DE CONTRATO

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	22-abr-24
FECHA DE INICIO CONTRATO	4-mar-24
TIEMPO TOTAL LABORADO	49
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	22-abr-24

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO PROMEDIO:	$	1.465.053
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	162.500
HORAS EXTRAS:	$	76.680
TOTAL BASE DE LIQUIDACIC	$	1.704.233

PRIMA

FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	4-mar-24
FECHA DE CORTE PRIMA	22-abr-24
DIAS PRIMA	48,00

CESANTIAS

FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	4-mar-24
FECHA DE CORTE CESANTIAS	22-abr-24
DIAS CESANTIAS	48,00

VACACIONES

FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	4-mar-24
FECHA DE CORTE VACACIONES	22-abr-24
TOTAL DIAS DE VACIONES	2,04
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	2,04

INTERESES A LAS CESANTIAS

FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	4-mar-24
FECHA DE CORTE INTERESES	22-abr-24
DIAS INTERESES	48,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:

DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	2,04	/	1.541.733		30		$	105.084
CESANTIAS:	1.704.233	/	360	x	48		$	227.231
INTERESES DE CESANTIAS	227.231	/	360	x	48	X 12%	$	3.636
PRIMA SERVICIOS	1.704.233	/	360	x	48		$	227.231
SALARIO	1.465.053	/	30	X	7		$	341.846

TOTAL DEVENGOS				$ 905.028
RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**	
SALUD:	4%	0	0	$ -
PENSION:	4%	0	0	$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$ -
TOTAL DEDUCCIONES				$ -
VALOR LIQUIDACION				$ 905.028

LA SUMA DE: NOVECIENTOS CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **EL Empleador y El Empleado,** quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Estefania Arias Loaiza

Empleado
C.C. 1093226908

Empleador
C.C. 34.040.187

Powered by CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO DEFINIDO

NOMBRE:	JESSICA ALEJANDRA MORALES PALECHOR
PPT	42.157.240
CARGO:	CUIDADORA
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	TERMINACION DE CONTRATO

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	21-abr-24
FECHA DE INICIO CONTRATO	4-mar-24
TIEMPO TOTAL LABORADO	48
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	21-abr-24

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO PROMEDIO:	$	1.300.000
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	162.500
HORAS EXTRAS:	$	43.133
TOTAL BASE DE LIQUIDACIC	$	1.505.633

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	4-mar-24
FECHA DE CORTE PRIMA	21-abr-24
DIAS PRIMA	47,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	4-mar-24
FECHA DE CORTE CESANTIAS	21-abr-24
DIAS CESANTIAS	47,00

VACACIONES	
CHA DE LIQUIDACION VACACIONES	4-mar-24
FECHA DE CORTE VACACIONES	21-abr-24
TOTAL DIAS DE VACIONES	2,00
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	2,00

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	4-mar-24
FECHA DE CORTE INTERESES	21-abr-24
DIAS INTERESES	47,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	2,00	/	1.343.133		30		$	89.703
CESANTIAS:	1.505.633	/	360	x	47		$	196.569
INTERESES DE CESANTIAS	196.569	/	360	x	47	X 12%	$	3.080
PRIMA SERVICIOS	1.505.633	/	360	x	47		$	196.569
SALARIO	1.300.000	/	30	X	6		$	260.000

TOTAL DEVENGOS				$ 745.920
RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**	
SALUD:	4%	0	0	$ -
PENSION:	4%	0	0	$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$ -
TOTAL DEDUCCIONES				$ -
VALOR LIQUIDACION				$ 745.920

LA SUMA DE: SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **EL Empleador** y **El Empleado**, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Empleado
C.C. 34.040.187

Empleador
C.C. 42157240.

Powered by CamScanner

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 816007705	6	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CRA DIVINO PASTOR	KR 5 CRA 17 No 4 Via ARMENIA PEREIRA GUACARI	PEREIRA-RISARALDA	3354854	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-04	2024-05	637109532	946766758	E	2024/05/13	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$9.299.208

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: CRA DIVINO PASTOR (32 Afiliados)					$38,807,641	$4,299,716			$38,807,641	$1,663,488			$38,807,641	$1,552,908			$38,807,641	$303,288		$1,306,800	$40,800
Centro de Trabajo: CRA DIVINO PASTOR (32 Afiliados)					$38,807,641	$4,299,716			$38,807,641	$1,663,488			$38,807,641	$1,552,908			$38,807,641	$303,288		$1,306,800	$40,800
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (32 Afiliados)					$38,807,641	$4,299,716			$38,807,641	$1,663,488			$38,807,641	$1,552,908			$38,807,641	$303,288		$1,306,800	$40,800
1	CC	1092224458 MARIAS LEANDRA ESTUPIÑAN	230301	22	$1,034,371	$171,936	EPS002	22	$1,034,371	$40,800	CCF46	22	$1,034,371	$40,800	14-03	22	$1,034,371	$1,739	22	$0	$0
2	CC	1054765744 AGUILAR MURILLO YESICA ROSALBA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS002	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
3	CC	1088334172 AGUILAR MORALES LUISA FERNANDA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS002	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
4	CC	42117661 AGUDELO OROZCO DIANA PATRICIA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS042	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
5	CC	42134896 AGUDELO OROZCO TINA LICETH	230301	1	$43,560	$7,696	EPS002	1	$43,560	$1,800	CCF46	1	$43,560	$1,800	14-03	1	$43,560	$100	1	$0	$0
6	CC	1914227 GONZALEZ SERRATO ARMANDO	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS002	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
7	CC	1088334616 GONZALEZ TREJOS DANIELA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS037	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
8	CC	1088343395 GONZALEZ ARIAS MARIA YULIETH	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS018	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
9	CC	1088295472 IGLESIAS VILLA LEIDY SIRENIA	230301	30	$1,465,053	$234,528	EPS018	30	$1,465,053	$59,760	CCF46	30	$1,465,053	$59,760	14-03	30	$1,465,053	$7,750	30	$0	$0
10	PT	4602764 IGLESIAS PIGUEBA MARTELINO DEL VALLE	230301	9	$396,000	$63,408	EPS037	9	$396,000	$15,840	CCF46	9	$396,000	$15,840	14-03	9	$396,000	$2,100	9	$0	$0
11	CC	1088007886 GUTIERREZ SOLIS YULIANA	230301	25	$1,220,879	$195,408	ESS401	25	$1,220,879	$48,900	CCF46	25	$1,220,879	$48,900	14-03	25	$1,220,879	$6,458	25	$0	$0
12	CC	42116407 HERRERA ORTIZ CLAUDIA NAYIB	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS018	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
13	CC	1525775 HERRERA PEREZ JESUS ANTONIO	25-14	30	$2,306,800	$486,336	EPS002	30	$2,306,800	$103,800	CCF46	30	$2,306,800	$103,800	14-03	30	$2,306,800	$10,750	30	$0	$0
14	CC	24644967 PLAZA AGUDELO SANDRA ROSA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS002	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
15	CC	1088295256 LADINO MARIN SOFIA	230301	5	$244,176	$39,168	EPS002	5	$244,176	$9,800	CCF46	5	$244,176	$9,800	14-03	5	$244,176	$1,250	5	$0	$0
16	CC	1088322750 MARIN HERRERA DAVID MAURICIO	230301	30	$2,829,120	$452,736	EPS002	30	$2,829,120	$113,280	CCF46	30	$2,829,120	$113,280	14-03	30	$2,829,120	$14,500	30	$0	$0
17	PT	4555114 MARRERO HERNANDEZ SEFARIA EUSEBIA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS002	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
18	CC	1112744890 MARTINEZ GUERRERO ANA YULIANA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS002	30	$1,306,800	$140,580	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$1,306,800	$40,800
19	PT	6442429 MELENDEZ PEREZ LISFABY MARLY	230301	14	$608,667	$97,728	EPS002	14	$608,667	$24,640	CCF46	14	$608,667	$24,640	14-03	14	$608,667	$1,750	14	$0	$0
20	CC	1087224114 MORALES GOMEZ JUAN MAURICIO	230301	30	$1,465,053	$234,528	EPS002	30	$1,465,053	$59,760	CCF46	30	$1,465,053	$59,760	14-03	30	$1,465,053	$7,750	30	$0	$0
21	CC	42157246 MORALES PALECHOR JESSICA ALEJANDRA	230301	21	$846,000	$145,488	EPS002	21	$846,000	$36,400	CCF46	21	$846,000	$36,400	14-03	21	$846,000	$3,000	21	$0	$0
22	CC	1075691230 MOSQUERA BLANQUICET YACIRA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS002	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
23	CC	42155205 MOTATO MORALES LUZ AURORA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS018	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
24	CC	53085434 PACHON MUÑOZ DIANA MARCELA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS005	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
25	CC	52290337 PACHON MUÑOZ ELVIA HELENA	230301	30	$1,465,053	$234,528	EPS002	30	$1,465,053	$59,760	CCF46	30	$1,465,053	$59,760	14-03	30	$1,465,053	$7,750	30	$0	$0
26	CC	41921522 RIOS VALENCIA MARTHA LUCIA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS002	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0
27	CC	1094151902 RIVERA MARIN LAURA MARIA	230301	30	$1,306,800	$288,336	EPS018	30	$1,306,800	$52,800	CCF46	30	$1,306,800	$52,800	14-03	30	$1,306,800	$4,400	30	$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
28	CC	1088005334	ROMAN ESPINOSA YULY MARCELA	230301	16	$693,334	$111,000	EPS018	16	$693,334	$27,800	CCF44	16	$693,334	$27,800	14-23	16	$693,334	$3,700	16	$0	$0
29	CC	22801329	SALAMANCA AGUIRRE JAKELYN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
30	CC	40612291	SANCHEZ OSORIO DORY	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
31	CC	1007216221	VALENCIA HERRERA GLORIA LILIANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(31)**			**$38,807,041**	**$6,209,700**			**$38,807,041**	**$1,663,400**			**$38,807,041**	**$1,552,900**			**$38,807,041**	**$203,500**		**$1,300,000**	**$65,000**

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
NIT 816007705	6	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CBA DIVINO PASTOR	KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI	PEREIRA-RISARALDA	3294054	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	637101532	9467067858	E	2024/05/03	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	11	$9,781,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				31	$6,209,700	$55,300	$0	$6,265,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$353,600	$3,200	$0	$356,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$480,000	$4,300	$0	$484,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$3,632,600	$32,300	$0	$3,664,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,743,500	$15,500	$0	$1,759,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$203,500	$1,900	$0	$205,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	31	$203,500	$1,900	$0	$205,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$1,552,900	$13,800	$0	$1,566,700
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	31	$1,552,900	$13,800	$0	$1,566,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				31	$1,663,400	$15,000	$0	$1,678,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$100,900	$900	$0	$101,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$52,000	$500	$0	$52,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$67,600	$600	$0	$68,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	5	$242,500	$2,200	$0	$244,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	19	$1,096,400	$9,800	$0	$1,106,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$104,000	$1,000	$0	$105,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$400	$0	$39,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$400	$0	$39,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$300	$0	$26,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$300	$0	$26,300
TOTAL				31	$9,694,500	$86,700	$0	$9,781,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Powered by CamScanner

2024/05/14 10:16 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9865437		HERNAN DARIO HERRERA PEREZ	INDEPENDIENTE	Principal	mz 5 casa 12 padre valencia	PEREIRA-RISARALDA	3147205	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	636870188	9466140964	I	2024/05/10	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	4	$427,000

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)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC	9865437	HERRERA HERNAN																		230201	30	$1,440,000	$230,400	EPS037	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total			**Afiliados(1)**																				$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9865437		HERNAN DARIO HERRERA PEREZ	INDEPENDIENTE	Principal	mz 5 casa 12 padre valencia	PEREIRA-RISARALDA	3147205	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	636870188	9466140964	I	2024/05/10	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	4	$427,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$800	$0	$231,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$230,400	$800	$0	$231,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$100	$0	$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$100	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$600	$0	$180,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,000	$600	$0	$180,600
TOTAL				1	$425,500	$1,500	$0	$427,000

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30358313		PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 23B 6-47	CHINCHINA-CALDAS	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	636896176	9465869271	I	2024/05/06	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$428,300

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)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: CHINCHINA Depto: CALDAS (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC	30358313	HERRERA PAOLA																		230201	30	$1,440,000	$230,400	EPS002	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total			**Afiliados(1)**																			$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30358313		PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 23B 6-47	CHINCHINA-CALDAS	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	636896176	9465869271	I	2024/05/06	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$428,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$1,500	$0	$231,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$230,400	$1,500	$0	$231,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$100	$0	$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$100	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$1,200	$0	$181,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,000	$1,200	$0	$181,200
TOTAL				1	$425,500	$2,800	$0	$428,300

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9873443		JOHN EDUAR ROJAS VARGAS	INDEPENDIENTE	Principal	mz 3 casa 1 poblado 2	PEREIRA-RISARALDA	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	636888253	9466180082	I	2024/05/14	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret 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)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC 9873443	ROJAS JOHN		230201	30	$1,440,000	$230,400	EPS005	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total	**Afiliados(1)**					$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9873443		JOHN EDUAR ROJAS VARGAS	INDEPENDIENTE	Principal	mz 3 casa 1 poblado 2	PEREIRA-RISARALDA	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	636888253	9466180082	I	2024/05/14	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$425,500	$0	$0	$425,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Powered by CamScanner

2024/05/14 08:51 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42116010		LUZ YANETH HERRERA PEREZ	INDEPENDIENTE	Principal	BARRIO SAN JACINTO TORRE F APTO 501	PEREIRA-RISARALDA	3147205	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	636881205	9465864386	I	2024/05/06	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$386,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
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		$384,100
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	42116010 HERRERA LUZ																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42116010		LUZ YANETH HERRERA PEREZ	INDEPENDIENTE	Principal	BARRIO SAN JACINTO TORRE F APTO 501	PEREIRA-RISARALDA	3147205	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	636881205	9465864386	I	2024/05/06	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$386,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,400	$0	$209,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,400	$0	$209,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$100	$0	$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$100	$0	$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,100	$0	$163,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,100	$0	$163,600
TOTAL				1	$384,100	$2,600	$0	$386,700

Powered by CamScanner

2024/05/14 08:48 AM