JUSTIFICACION DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL PARA LIBERACIÓN DE SALDOS DE REGISTROS PRESUPUESTALES DE COMPROMISOS.

INFORMACION GENERAL	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APORTE.
NUMERO	**11008352024**
OBJETO	BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.
CONTRATISTA	**FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**
SUPERVISOR	**YENNI PATRICIA MORALES ARÉVALO**
VALOR INICIAL	**MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.774.411.776)**
PLAZO INICIAL	01 ABRIL AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23 DE MARZO DE 2024
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN O DE ACTA DE INICIO	01 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30 DE NOVIEMBRE DE 2024
CDP	145724
RPC	183124
MODIFICACIONES REALIZADAS	
ADICION 1	*DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE **($18.400.000)*** Por concepto de adición al contrato No. 11008352024, por concepto de ***dotación personal celebración de cumpleaños de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes ubicados en las modalidades de acogimiento familiar – Hogar Sustituto-, Casa Hogar e Internado"***
ADICION 2	***OCHENTA MILLONES PESOS MCTE ($80.000.000)*** *Adición al contrato No. 11008352024, por concepto del rubro C4602-1500-10-704040-4602014-02-112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA.*
LIBERACIÓN	No aplica.
PRORROGAS	No aplica.
SUSPENSIONES	NINGUNA
VALOR TOTAL	*MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE **($1.872.811.776)***
PLAZO FINAL	No aplica.
INFORMACION DE LA SOLICITUD	
TIPO DE MODIFICACION	LIBERACIÓN DE RECURSOS NO EJECUTADOS POR BAJA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	COBERTURA EN LOS MESES ABRIL, MAYO Y JUNIO 2024.
LIBERACIÓN	*TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE* ***($3.697.659)***
RPC	183124
IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	C-4602-1500-10-704040-4602014-02
VALOR FINAL	*MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CATORCE MIL CIENTO DIECISIETE PESOS MCTE* ***($1.869.114.117)***

JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIÓN

Disminución del valor de contrato por liberación de recursos no ejecutados por baja cobertura en el mes de servicio de abril, mayo y junio 2024, como se relaciona a continuación:

Mes	Rubro	Dependencia	Recurso	Valor Presupuesto	Valor Ejecutado	Valor Reducción
ABRIL 2024	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	27	$ 209.301.472	$209.189.845	$ 111.627
MAYO 2024	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	27	$ 209.301.472	$209022403	$ 279.069
JUNIO 2024	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	27	$ 209.301.472	$205.994.509	$ 3.306.963
					TOTAL A LIBERAR	**$ 3.697.659**

CLAUSULA 3. VALOR DEL CONTRATO, EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO QUEDARA EN:
MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CATORCE MIL CIENTO DIECISIETE PESOS MCTE ***($1.869.114.117)*** y se encuentran respaldados mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal: CDP No. 145724 del 14 de marzo de 2024 expedido por el Grupo Financiero del ICBF Regional Bogotá.

Todas las demás estipulaciones, términos y condiciones pactados en el Contrato de aporte No. **11008352024** no son modificados por la presente modificación, por lo tanto, continúan vigentes sin variación alguna.

ANEXOS	Sin anexo

FIRMA LA SOLICITUD

YENNI PATRICIA MORALES ARÉVALO
SUPERVISORA

Proyectó y elaboró: Luis David Peña Gómez. /Apoyo a la Supervisión

PÚBLICA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14957114911

(415)7707212489984(8020) 000001495711491 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FANA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 96 156 B 18 BRR SUBA SALITRE

42. Correo electrónico contabilidad@fundacionfana.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	6 8 0 6 0 0 0	6 8 1 5 0 3 8

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 7 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 - 10 - 17 / 13 : 44: 38

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 MARTINEZ PINEDA ELENA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14957114911

(415)7707212489984(8020) **000001495711491 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 9	0 1
72. Número	2 6 2	1 2
73. Fecha	1 9 7 2 0 2 0 4	1 9 9 8 0 8 1 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 7	0 5
76. Fecha de registro	1 9 7 2 0 2 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	2 6 2	
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 7 2 0 2 0 4	1 9 9 8 0 8 1 2
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Instituto de Bienestar Familiar — 3 3

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14957114911

(415)7707212489984(8020) **000001495711491 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 3 1 2 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 0 5 1 2 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	PINEDA	ELENA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 0 1 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 3 3 1 5 4 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAMARGO	DE MALDONADO	MARIA	FRANCISCA TERESA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 3 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 6 1 8 7 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CADENA	VENEGAS	MARIA	GABRIELA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14957114911

(415)7707212489984(8020) **000001495711491 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	3 9 7 7 7 8 2 0		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	PINEDA	MARIA	LUCIA				2 0 2 2 0 3 0 2	
2	Cédula de Ciudada 1 3	2 8 8 0 5 6 5		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	GOMEZ	ARTURO					1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 1 6 1 0 1 6
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 9 1 4 6 6 0 8		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	ZULETA	EDUARDO					2 0 2 2 0 3 0 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 0 5 1 2 3 8		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	PINEDA	ELENA					2 0 2 2 0 3 0 2	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 9 0 9 4 8 4 0		COLOMBIA 1 6 9	RAMIREZ	DE TONO	AURA	MARINA				1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 2 0 3 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14957114911

(415)7707212489984(8020) **000001495711491 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 5 4 5 5 3 8 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BARON	FERREIRA	MAGDALENA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 2 0 3 0 2

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 8 1 0 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TONO	TRUCCO	HENRIQUE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 1 0 1 1 5

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 0 1 7 4 6 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LEYVA	PUNGILUPPI	MARIA	CRISTINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 0 0 3 1 7

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 9 8 9 0 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BRIKER	OREJUELA	CHRISTIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 0 2	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 5 9 2 0 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	VILLEGAS	ANDRES	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 0 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

10300/

Bogotá, D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

EL JEFE DE LA OFICINA DE ASEGURAMIENTO A LA CALIDAD DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR

CERTIFICA:

1. Que, de acuerdo con la información que reposa en los archivos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-, cuenta con:
   - Tipo de organización: entidad sin ánimo de lucro
   - Domicilio: ciudad de Bogotá D.C.
   - Dirección notificaciones: Carrera 96 No. 156 B – 18 Suba
   - Teléfono: 6815037 // 6806000 // 6805611
   - Nit: 860.032.186-9
2. Que mediante resolución No. 262 del 4 de febrero de 1972 del Ministerio de Justicia se reconoció Personería Jurídica a la entidad sin ánimo de lucro denominada FUNDACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-.
3. Que mediante resolución No. 6879 del 24 de noviembre de 1975 del Ministerio de Justicia se aprobó reforma de estatutos de la FUNDACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE LA NIÑÉZ ABANDONADA -FANA-.
4. Que mediante resolución No. 8832 del 29 de Julio de 1982 del Ministerio de Salud, se aprobó reforma parcial de estatutos de la FUNDACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-.
5. Que mediante resolución No. 428 del 19 de enero 1984 del Ministerio de Salud, se aprobó reforma de estatutos de la FUNDACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-.
6. Que mediante resolución No. 12466 del 6 de septiembre 1984 del Ministerio de Salud, se aprobó reforma de estatutos de la FUNDACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-.

7. Que mediante resolución No. 2139 del 10 de julio de 1997 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, se aprobó reforma de estatutos a la Fundación para la Adopción de la Niñez Abandonada -FANA-, relacionado con la razón social de la entidad quien se denominará en adelante FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA-.
8. Que mediante resolución No. 42 del 20 de enero de 1999 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se aprobó reforma de estatutos, a la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA- respecto a la modificación de los artículos relacionados con las funciones del consejo de fundadores, conformación de la junta directiva y funciones de la junta directiva.
9. Que mediante resolución No. 4548 del 19 de octubre de 2011 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- se aprobó reforma de estatutos a la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA- respecto a la modificación de los artículos relacionados con los fines de la fundación, consejo de fundadores, funciones del consejo de fundadores, junta directiva, dirección, y Revisor Fiscal.
10. Que mediante resolución 3172 del 09 de junio de 2021 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, se aprobó reforma de estatutos a la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA- respecto a la modificación de los artículos relacionados con el objeto, determinación de aportes, composición del consejo de fundadores, permanencia, mecanismos de convocatoria de las reuniones, funciones de la junta directiva, entre otros.
11. Que el término de duración de la persona jurídica es indefinido.
12. Que los fines de la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA- son:

Son fines de la Fundación:

a. Desarrollar programas de adopción y protección, y recibir niños y niñas para ser dados en adopción a padres colombianos o extranjeros de conformidad con lo dispuesto por el articulo 61 y siguientes de la Ley 1098 de 2006, los lineamientos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en su condición de autoridad central en materia de adopción, y las demás normas aplicables;

b. Desarrollar programas que contribuyan al respeto y restablecimiento de los derechos de las mujeres gestantes o en periodo de lactancia, que se encuentren con sus derechos vulnerados, amenazados o inobservados, para lo cual se garantizará el cuidado integral de su situación;

c. Ayudar a la satisfacción de las necesidades espirituales, morales, físicas e intelectuales de la niñez abandonada o desamparada, suministrándole el auxilio y protección requeridos y que estén al alcance de la fundación;

d. Desarrollar programas tendientes a la adaptación para la vida escolar de la infancia y de su capacitación para llevarla a la escolaridad conforme con las exigencias de las autoridades respectivas, para lo cual podrá prestar, en forma gratuita o remunerada, los servicios de guardería para infantes de la edad de 60 días a seis años, prestando además, los servicios propios para sala-cuna, párvulos, grados de prekínder, kínder y transición. Igualmente, la fundación podrá desarrollar programas de educación especializada para infantes de 60 días a seis años, cumpliendo con los ciclos de sala-cuna, párvulos, preescolar y escolar sin incluir talleres prevocacionales;

e. Trabajar con las familias biológicas y red, con el fin de que ellas se conviertan en garantes de derechos para sus hijos.

f. Colaborar con otras instituciones en programas de la misma naturaleza o complementarios de los anteriores.

g. Prestar en forma directa o mediante delegación o por contratación directa o por subcontratación, servicios de salud a la comunidad sin distingo de credo, raza o condición, para lo cual podrá realizar programas y brigadas de salud. En este sentido FANA será una entidad agrupadora para la seguridad social.

h. De conformidad con el artículo 40 de la Ley 1098 de 2006, la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA., promoverá los derechos y garantías de los niños, niñas y adolescentes; responderá con acciones que procuren la protección inmediata ante situaciones que amenacen o menoscaben estos derechos; participará activamente en la formulación, gestión, evaluación, seguimiento y control de las políticas públicas relacionadas con la infancia y la adolescencia; dará aviso y denunciará por cualquier medio, los delitos o las acciones que los vulneren o amenacen; y colaborará con las autoridades en la aplicación de las disposiciones de la mencionada Ley.

13. Que la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA -FANA- se encuentra representada legalmente por:

Principal:	**Elena Martínez Pineda** C.C. 52.051.238 de Bogotá
Período:	Indefinido
Acta de Nombramiento:	No. 18 de Reunión Ordinaria del Consejo Fundadores, del 12 de diciembre de 2003, ratificada en acta 68 de reunión extraordinaria del Consejo de Fundadores, del 05 de abril de 2016.

Suplente:	**María Teresa Camargo de Maldonado** C.C. 41.331.544 de Bogotá
Período:	Indefinido
Acta de Nombramiento:	47 de Reunión Ordinario del Consejo, del 23 de diciembre de 2010, ratificada en acta 68 de Reunión Extraordinaria del Consejo de Fundadores, del 05 de abril de 2016.

Suplente:	**María Gabriela Cadena Venegas** C.C. 52.618.773 de Bogotá
Período:	Indefinido
Acta de Nombramiento:	98 de Reunión Ordinario del Consejo, del 08 de marzo de 2023.

14. Que la ratificación del Revisor Fiscal principal y su suplente **para un período indefinido**, según nombramiento contenido en acta No. 68 del Consejo de Fundadores de fecha 05 de abril de 2016 y acta No. 99 de fecha 03 de mayo de 2023, correspondiente son:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Humberto Savino Lloreda	C.C. 19.236.567
Revisor Fiscal Suplente	Francisco Jose Antonio Savino Lloreda	C.C. 17.168.144

15. Que la Junta Directiva contenida en acta No. 95 de fecha 02 de marzo de 2022 y acta 104 de fecha 25 de abril de 2024 del Consejo de Fundadores, **para un periodo indefinido**, de acuerdo con el artículo décimo tercero de los estatutos de la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA "FANA" se encuentra conformada así:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Fundadora	Elena Martínez Pineda	C.C. 52.051.238
Principal	Eduardo Martínez Zuleta	C.C. 19.146.608
Principal	María Lucía Martínez Pineda	C.C. 39.777.820
Principal	Christian Briker Orejuela	C.C. 16.989.088
Principal	José Alberto Gómez Carvajal	C.C. 80.093.670
Principal	Juan Fernando Cadena	C.C. 79.787.537
Suplente	Andrés Martínez Barón	C.C. 80.873.687
Suplente	Andrea León López	C.C. 52.452.604
Suplente	Mónica Saavedra Toro	C.C. 31.944.695
Suplente	Nicolás Uribe Rueda	C.C. 79.944.552
Suplente	Ana María Moreno García	C.C. 37.511.912
Representante del Arzobispo de Bogotá.	Daniel Ferreira Sampedro	C.C. 2.867.070

16. Son funciones del Director General las siguientes:

a). Representar a la Fundación como persona jurídica

b). Convocar a las reuniones de Junta Directiva conforme a lo dispuesto en estos estatutos.

c). Ordenar y controlar que se lleven los libros de cuentas de la Fundación, igualmente ordenar que se presenten inventarios anualmente y la constitución de las reservas legales necesarias para el desarrollo del objeto social de la Fundación al cierre del ejercicio contable de cada año, vigilar el recaudo o inversión de sus fondos, abrir y cancelar cuentas bancarias, y demás actividades similares.

d) Realizar y celebrar toda clase de actos y contratos que hagan parte del giro ordinario de las funciones de la Fundación. Requerirá autorización de la Junta Directiva, según sus estatutos, en los siguientes casos:

- Aquellos relacionados con bienes inmuebles e inversiones, siempre que el valor de estos supere los dos mil (2.000) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

- Aquellos con entidades del Distrito y del Estado, siempre que el valor de estos supere los tres mil (3.000) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Dicha autorización se dará siempre y cuando dichos contratos permitan el cumplimiento y desarrollo del objeto de la Fundación.

e) Otorgar poderes generales o especiales, judiciales o extrajudiciales para que la Fundación sea representada.

f) Designar a los Directores Adjuntos

g) Coordinar con los Directores Adjuntos los planes y programas a ellos encomendados.

h) Dirigir la contabilidad y hacer que ésta se lleve con claridad y de acuerdo con las normas contables legalmente aceptadas.

i) Presentar trimestralmente a la Junta Directiva un balance de las cuentas de la Fundación para su estudio en cada una de sus reuniones ordinarias.

j) Informar al Consejo de Fundadores y a la Junta Directiva acerca de la marcha económica de la Fundación.

k) Presentar ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, mediante el SIERTE (Servicio Informático Electrónico Régimen Tributario Especial), el proceso de actualización, cada año, como entidad del Régimen Tributario Especial del Impuesto sobre la Renta.

l) Las demás funciones que en razón a su cargo y de acuerdo con la Ley, le correspondan. Podrá así mismo, delegar en todo o en parte sus funciones, previa autorización de la Junta Directiva.

Que la persona jurídica de que trata este certificado, se encuentra sujeta a la inspección, vigilancia y control que ejerce el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, de conformidad con lo establecido en el artículo 16 de la Ley 1098 de 2006.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, D.C. a los cuatro (04) días del mes de junio del año dos mil veinticuatro (2024) y tiene una vigencia de tres (03) meses según lo dispuesto por el artículo 64 de la Resolución No. 3899 de 2010.

JEASON ARIEL COSSIO IBARGÜEN
Jefe de la Oficina de Aseguramiento a la Calidad

Revisó: Lina Marín Torres – Abogada Asesora – Oficina de Aseguramiento a la Calidad.
Elaboró: Sonia Rocio Romero González – Abogada Contratista Oficina de Aseguramiento a la Calidad

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD	CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	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
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	09/04/2024	76243482	$31.132.900	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	721.400	0		0		0	0	0	0	721.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	451.900	0		0		0	0	0	0	451.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.900.700	0		0		0	0	0	0	1.900.700	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.756.500	0		0		0	0	0	0	2.756.500	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	549.300	0		0		0	0	0	0	549.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	3.370.100	0		0		0	0	0	0	3.370.100	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	542.500	0		0		0	0	0	0	542.500	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	5.779.000	0	0	61.300	61.300	0	0		5.901.600	9
230301	Porvenir	800224808-8	3.756.900	0	0	30.600	30.600	0	0		3.818.100	9
231001	Colfondos	800227940-6	618.700	0	0	0	0	0	0		618.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.655.700	0	0	36.800	36.800	0	0		2.729.300	5

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	359.100				359.100	0	0	359.100			3.591	359.100	25

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.294.700	0	0	3.294.700	25

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD	CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	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
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	09/04/2024	76243482	$31.132.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.648.000	0	0	1.648.000	25
ICBF				
2.471.000	0	0	2.471.000	25
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	10.292.400	10.292.400
Pensión	4	13.067.700	13.067.700
Riesgos Laborales	1	359.100	359.100
CCF	1	3.294.700	3.294.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.471.000	2.471.000
MEN	0	0	0
SENA	1	1.648.000	1.648.000
TOTALES	15	31.132.900	31.132.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	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
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	09/04/2024	76243482	$31.132.900	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1003467606	GARCIA HURTADO KAREN LORENA	1	0			N								X									230301	1.935.105	309.700	0	0	0	0	EPS010	1.935.105	241.900	14-11	1.935.105	1	10.200	CCF22	1.935.105	77.500	1.935.105	38.800	58.100	0	0
CC	1015398474	AHUMADA GONZALEZ LUZ ANGELA	1	0			N							X	X									230201	3.412.900	546.100	0	0	0	0	EPS017	3.412.900	426.700	14-11	3.412.900	1	17.900	CCF22	3.412.900	136.600	3.412.900	68.300	102.400	0	0
CC	1016039370	ACOSTA SOLER JESSICA PAOLA	1	0			N							X	X									230201	1.522.300	243.600	0	0	0	0	EPS008	1.522.300	190.300	14-11	1.522.300	1	8.000	CCF22	1.522.300	60.900	1.522.300	30.500	45.700	0	0
CC	1016039370	ACOSTA SOLER JESSICA PAOLA	1	0			N												X					230201	2.268.700	363.000	0	0	0	0	EPS008	2.268.700	283.600	14-11	2.268.700	1	0	CCF22	2.268.700	90.800	2.268.700	45.400	68.100	0	0
CC	1019028951	GONZALEZ MATA EMILY CATALINA	1	0			N								X									230201	1.989.271	318.300	0	0	0	0	EPS008	1.989.271	248.700	14-11	1.989.271	1	10.400	CCF22	1.989.271	79.600	1.989.271	39.800	59.700	0	0
CC	1019057778	CASTELLANOS IGUA KAREN JOHANNA	1	0			N								X									230201	2.201.334	352.300	0	0	0	0	EPS002	2.201.334	275.200	14-11	2.201.334	1	11.500	CCF22	2.201.334	88.100	2.201.334	44.100	66.100	0	0
CC	1019131028	ROMERO RODRIGUEZ MARIA FERNANDA	1	0			N							X	X									230301	3.791.000	606.600	0	0	0	0	EPS008	3.791.000	473.900	14-11	3.791.000	1	19.800	CCF22	3.791.000	151.700	3.791.000	75.900	113.800	0	0
CC	26422834	HERRERA CARVAJAL KAROL FERNANDA	1	0			N								X									230301	1.928.334	308.600	0	0	0	0	EPS008	1.928.334	241.100	14-11	1.928.334	1	10.100	CCF22	1.928.334	77.200	1.928.334	38.600	57.900	0	0
CC	52462158	LOPEZ SULBARAN SANDRA MILENA	1	0			N							X	X									230301	2.459.000	393.500	0	0	0	0	EPS010	2.459.000	307.400	14-11	2.459.000	1	12.900	CCF22	2.459.000	98.400	2.459.000	49.200	73.800	0	0
CC	1033751447	CASTRO MOLINA JESUS FRANCISCO	1	0			N							X	X									230201	3.791.000	606.600	0	0	0	0	EPS008	3.791.000	473.900	14-11	3.791.000	1	19.800	CCF22	3.791.000	151.700	3.791.000	75.900	113.800	0	0
CC	1052957433	LOPEZ JIMENEZ YENIFER	1	0			N							X	X									25-14	4.082.416	653.200	0	0	0	0	EPS005	4.082.416	510.400	14-11	4.082.416	1	21.400	CCF22	4.082.416	163.300	4.082.416	81.700	122.500	0	0
CC	1074960761	PABON REAL FLORICENE	1	0			N								X									230301	2.141.750	342.700	0	0	0	0	EPS005	2.141.750	267.800	14-11	2.141.750	1	11.200	CCF22	2.141.750	85.700	2.141.750	42.900	64.300	0	0
CC	1193028989	PATIÑO ACOSTA GEISELLLA PAOLA	1	0			N							X	X									230301	2.216.525	354.700	0	0	0	0	EPS037	2.216.525	277.100	14-11	2.216.525	1	11.600	CCF22	2.216.525	88.700	2.216.525	44.400	66.600	0	0
CC	20796201	GOMEZ MALAVER RUTH EDILMA	1	0			N								X									230301	1.592.500	254.800	0	0	0	0	EPS008	1.592.500	199.100	14-11	1.592.500	1	8.400	CCF22	1.592.500	63.700	1.592.500	31.900	47.800	0	0
PT	4656582	MOTA ORTEGA LILA DEL CARMEN	1	0			N								X									25-14	633.073	101.300	0	0	0	0	EPS002	633.073	79.200	14-11	633.073	1	3.400	CCF22	633.073	25.400	633.073	12.700	19.000	0	0
PT	4656582	MOTA ORTEGA LILA DEL CARMEN	1	0			N												X					25-14	780.000	124.600	0	0	0	0	EPS002	780.000	97.500	14-11	780.000	1	0	CCF22	780.000	31.200	780.000	15.600	23.400	0	0
CC	35163202	BRAVO NARANJO DIANA CECILIA	1	0			N								X									25-14	1.636.239	261.600	0	0	0	0	EPS005	1.636.239	204.600	14-11	1.636.239	1	8.600	CCF22	1.636.239	65.500	1.636.239	32.800	49.100	0	0
CC	51731880	LOPEZ ROMERO CARMEN BELEN	1	1			N							X	X										0	0	0	0	0	0	EPS017	2.273.113	284.200	14-11	2.273.113	1	11.900	CCF22	2.273.113	91.000	2.273.113	45.500	68.200	0	0
CC	51859825	OCHOA MARTINEZ CAROLINA	1	0			N							X	X									230301	6.114.000	978.300	0	0	30.600	30.600	EPS017	6.114.000	764.300	14-11	6.114.000	1	32.000	CCF22	6.114.000	244.600	6.114.000	122.300	183.500	0	0
CC	51876908	GALLEGO AGUDELO LIDA ESPERANZA	1	0			N							X	X									25-14	2.122.600	339.700	0	0	0	0	EPS037	2.122.600	265.400	14-11	2.122.600	1	11.100	CCF22	2.122.600	85.000	2.122.600	42.500	63.700	0	0
CC	52072207	HERRERA DIAZ LUZ CELIDA	1	0			N							X	X									25-14	7.343.000	1.174.900	0	0	36.800	36.800	EPS005	7.343.000	917.900	14-11	7.343.000	1	38.400	CCF22	7.343.000	293.800	7.343.000	146.900	220.300	0	0
CC	1031172029	TORRES PEREZ MARIA FERNANDA	1	0			N							X	X									230201	1.522.300	243.600	0	0	0	0	EPS017	1.522.300	190.300	14-11	1.522.300	1	8.000	CCF22	1.522.300	60.900	1.522.300	30.500	45.700	0	0
CC	1031172029	TORRES PEREZ MARIA FERNANDA	1	0			N												X					230201	2.268.700	363.000	0	0	0	0	EPS017	2.268.700	283.600	14-11	2.268.700	1	0	CCF22	2.268.700	90.800	2.268.700	45.400	68.100	0	0
CC	52810345	QUIÑONES CONTRERAS CLAUDIA MILENA	1	0			N							X	X									230201	3.803.100	608.500	0	0	19.100	19.100	EPS017	3.803.100	475.400	14-11	3.803.100	1	19.900	CCF22	3.803.100	152.200	3.803.100	76.100	114.100	0	0
CC	52810345	QUIÑONES CONTRERAS CLAUDIA MILENA	1	0			N												X					230201	2.623.800	419.900	0	0	13.200	13.200	EPS017	2.623.800	328.000	14-11	2.623.800	1	0	CCF22	2.623.800	105.000	2.623.800	52.500	78.800	0	0
CC	52833477	GIL ANGELA MARITZA	1	0			N							X	X									231001	1.553.200	248.600	0	0	0	0	EPS008	1.553.200	194.200	14-11	1.553.200	1	8.200	CCF22	1.553.200	62.200	1.553.200	31.100	46.600	0	0
CC	52833477	GIL ANGELA MARITZA	1	0			N												X					231001	2.312.800	370.100	0	0	0	0	EPS008	2.312.800	289.100	14-11	2.312.800	1	0	CCF22	2.312.800	92.600	2.312.800	46.300	69.400	0	0
CC	52928336	RINCON ROJAS CAROLINA	1	0			N							X	X									230201	3.146.950	503.600	0	0	15.800	15.800	EPS001	3.146.950	393.400	14-11	3.146.950	1	16.500	CCF22	3.146.950	125.900	3.146.950	63.000	94.500	0	0
CC	52928336	RINCON ROJAS CAROLINA	1	0			N												X					230201	2.623.800	419.900	0	0	13.200	13.200	EPS001	2.623.800	328.000	14-11	2.623.800	1	0	CCF22	2.623.800	105.000	2.623.800	52.500	78.800	0	0
CC	52928492	CASAS GLADYS FABIOLA	1	0			N																	230301	390.000	62.400	0	0	0	0	EPS008	390.000	48.800	14-11	390.000	1	2.100	CCF22	390.000	15.600	390.000	7.800	11.700	0	0
CC	52928492	CASAS GLADYS FABIOLA	1	0			N												X					230301	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS008	910.000	113.800	14-11	910.000	1	0	CCF22	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
CC	52951032	VIAFARA BUENO BLANCA CECILIA	1	0			N							X	X									230201	4.940.719	790.600	0	0	0	0	EPS017	4.940.719	617.600	14-11	4.940.719	1	25.600	CCF22	4.940.719	197.700	4.940.719	98.900	148.300	0	0

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
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD	CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	08/05/2024	76939710	$28.905.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	656.900	0		0		0	0	0	0	656.900	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	890.600	0		0		0	0	0	0	890.600	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.067.000	0		0		0	0	0	0	2.067.000	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.181.700	0		0		0	0	0	0	2.181.700	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	430.100	0		0		0	0	0	0	430.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.989.400	0		0		0	0	0	0	2.989.400	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.600	0		0		0	0	0	0	315.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.818.400	0	0	79.100	79.100	0	0		4.976.600	8
230301	Porvenir	800224808-8	3.396.000	0	0	26.200	26.200	0	0		3.448.400	9
231001	Colfondos	800227940-6	974.900	0	0	0	0	0	0		974.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.673.500	0	0	31.500	31.500	0	0		2.736.500	6

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	371.800				371.800	0	0	371.800			3.718	371.800	26

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.050.900	0	0	3.050.900	26

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	08/05/2024	76939710	$28.905.000	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.526.200	0	0	1.526.200	26
ICBF				
2.288.400	0	0	2.288.400	26
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	9.531.300	9.531.300
Pensión	4	12.136.400	12.136.400
Riesgos Laborales	1	371.800	371.800
CCF	1	3.050.900	3.050.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.288.400	2.288.400
MEN	0	0	0
SENA	1	1.526.200	1.526.200
TOTALES	15	28.905.000	28.905.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	08/05/2024	76939710	$28.905.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003467606	GARCIA HURTADO KAREN LORENA	1	0			N								X									230301	1.650.729	264.200	0	0	0	0	EPS010	1.650.729	206.400	14-11	1.650.729	1	8.700	CCF22	1.650.729	66.100	1.650.729	33.100	49.600	0	0
2	CC	1019028951	GONZALEZ MATA EMILY CATALINA	1	0			N								X									230201	2.032.604	325.300	0	0	0	0	EPS008	2.032.604	254.100	14-11	2.032.604	1	10.700	CCF22	2.032.604	81.400	2.032.604	40.700	61.000	0	0
3	CC	1019057778	CASTELLANOS IGUA KAREN JOHANNA	1	0			N								X									230201	2.549.895	408.000	0	0	0	0	EPS002	2.549.895	318.800	14-11	2.549.895	1	13.400	CCF22	2.549.895	102.000	2.549.895	51.000	76.500	0	0
4	CC	1019090994	JIMENEZ FALLA MARIA CAMELIA DEL PILAR	1	0			N																	230201	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS002	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
5	CC	1019131028	ROMERO RODRIGUEZ MARIA FERNANDA	1	0			N																	230301	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS008	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
6	CC	1031172029	TORRES PEREZ MARIA FERNANDA	1	0			N																	230201	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS017	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
7	CC	1033751447	CASTRO MOLINA JESUS FRANCISCO	1	0			N																	230201	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS008	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
8	CC	1052957433	LOPEZ JIMENEZ YENIFER	1	0			N								X									25-14	4.096.465	655.500	0	0	0	0	EPS005	4.096.465	512.100	14-11	4.096.465	1	21.400	CCF22	4.096.465	163.900	4.096.465	82.000	122.900	0	0
9	CC	1065849859	SAADE CAICEDO JOSE DAVID	1	0			N																	230301	2.831.000	453.000	0	0	0	0	EPS005	2.831.000	353.900	14-11	2.831.000	1	14.800	CCF22	2.831.000	113.300	2.831.000	56.700	85.000	0	0
10	CC	1074960761	PABON REAL FLORICENE	1	0			N								X									230301	1.905.312	304.900	0	0	0	0	EPS005	1.905.312	238.200	14-11	1.905.312	1	10.000	CCF22	1.905.312	76.300	1.905.312	38.200	57.200	0	0
11	CC	20796201	GOMEZ MALAVER RUTH EDILMA	1	0			N								X									230301	1.462.500	234.000	0	0	0	0	EPS008	1.462.500	182.900	14-11	1.462.500	1	7.700	CCF22	1.462.500	58.500	1.462.500	29.300	43.900	0	0
12	CC	26422834	HERRERA CARVAJAL KAROL FERNANDA	1	0			N								X									230301	1.817.292	290.800	0	0	0	0	EPS008	1.817.292	227.200	14-11	1.817.292	1	9.500	CCF22	1.817.292	72.700	1.817.292	36.400	54.600	0	0
13	CC	35163202	BRAVO NARANJO DIANA CECILIA	1	0			N								X									25-14	1.424.719	228.000	0	0	0	0	EPS005	1.424.719	178.100	14-11	1.424.719	1	7.500	CCF22	1.424.719	57.000	1.424.719	28.500	42.800	0	0
14	CC	40048387	LOPEZ PULIDO SONIA MIREYA	1	0			N								X									231001	2.788.229	446.200	0	0	0	0	EPS017	2.788.229	348.600	14-11	2.788.229	1	14.600	CCF22	2.788.229	111.600	2.788.229	55.800	83.700	0	0
15	PT	4656582	MOTA ORTEGA LILA DEL CARMEN	1	0			N								X									25-14	1.332.500	213.200	0	0	0	0	EPS002	1.332.500	166.600	14-11	1.332.500	1	7.000	CCF22	1.332.500	53.300	1.332.500	26.700	40.000	0	0
16	CC	46678344	GONZALEZ CASTAÑEDA LIGIA CONSTANZA	1	0			N	X																25-14	1.052.004	168.400	0	0	0	0	EPS008	1.052.004	131.600	14-11	1.052.004	1	5.500	CCF22	1.052.004	42.100	1.052.004	21.100	31.600	0	0
17	CC	51731880	LOPEZ ROMERO CARMEN BELEN	1	1			N								X										0	0	0	0	0	0	EPS017	2.105.514	263.200	14-11	2.105.514	1	11.000	CCF22	2.105.514	84.300	2.105.514	42.200	63.200	0	0
18	CC	51859825	OCHOA MARTINEZ CAROLINA	1	0			N																	230301	5.226.000	836.200	0	0	26.200	26.200	EPS017	5.226.000	653.300	14-11	5.226.000	1	27.300	CCF22	5.226.000	209.100	5.226.000	104.600	156.800	0	0
19	CC	51876908	GALLEGO AGUDELO LIDA ESPERANZA	1	0			N								X									25-14	1.636.584	261.900	0	0	0	0	EPS037	1.636.584	204.600	14-11	1.636.584	1	8.600	CCF22	1.636.584	65.500	1.636.584	32.800	49.100	0	0
20	CC	51876908	GALLEGO AGUDELO LIDA ESPERANZA	1	0			N												X					25-14	887.754	142.100	0	0	0	0	EPS037	887.754	111.000	14-11	887.754	1	0	CCF22	887.754	35.600	887.754	17.800	26.700	0	0
21	CC	52072207	HERRERA DIAZ LUZ CELIDA	1	0			N																	25-14	1.883.100	301.300	0	0	9.500	9.500	EPS005	1.883.100	235.400	14-11	1.883.100	1	9.900	CCF22	1.883.100	75.400	1.883.100	37.700	56.500	0	0
22	CC	52072207	HERRERA DIAZ LUZ CELIDA	1	0			N												X					25-14	4.393.900	703.100	0	0	22.000	22.000	EPS005	4.393.900	549.300	14-11	4.393.900	1	0	CCF22	4.393.900	175.800	4.393.900	87.900	131.900	0	0
23	CC	52462158	LOPEZ SULBARAN SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.789.000	286.300	0	0	0	0	EPS010	1.789.000	223.700	14-11	1.789.000	1	9.400	CCF22	1.789.000	71.600	1.789.000	35.800	53.700	0	0
24	CC	52810345	QUIÑONES CONTRERAS CLAUDIA MILENA	1	0			N								X									230201	5.212.518	834.100	0	0	26.100	26.100	EPS017	5.212.518	651.600	14-11	5.212.518	1	27.300	CCF22	5.212.518	208.600	5.212.518	104.300	156.400	0	0
25	CC	52833477	GIL ANGELA MARITZA	1	0			N																	231001	3.304.000	528.700	0	0	0	0	EPS008	3.304.000	413.000	14-11	3.304.000	1	17.300	CCF22	3.304.000	132.200	3.304.000	66.100	99.200	0	0
26	CC	52928336	RINCON ROJAS CAROLINA	1	0			N								X									230201	5.254.641	840.800	0	0	26.300	26.300	EPS001	5.254.641	656.900	14-11	5.254.641	1	27.500	CCF22	5.254.641	210.200	5.254.641	105.100	157.700	0	0
27	CC	52928492	CASAS GLADYS FABIOLA	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
28	CC	52951032	VIAFARA BUENO BLANCA CECILIA	1	0			N								X									230201	5.339.869	854.400	0	0	26.700	26.700	EPS017	5.339.869	667.500	14-11	5.339.869	1	27.900	CCF22	5.339.869	213.600	5.339.869	106.800	160.200	0	0

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
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD	CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E		77830344	$29.169.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	710.700	0		0		0	0	0	0	710.700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	856.600	0		0		0	0	0	0	856.600	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.025.200	0		0		0	0	0	0	2.025.200	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.397.000	0		0		0	0	0	0	2.397.000	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	428.900	0		0		0	0	0	0	428.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.755.900	0		0		0	0	0	0	2.755.900	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	226.900	0		0		0	0	0	0	226.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.650.200	0	0	28.500	28.500	0	0		4.707.200	8
230301	Porvenir	800224808-8	3.397.000	0	0	26.200	26.200	0	0		3.449.400	9
231001	Colfondos	800227940-6	873.900	0	0	0	0	0	0		873.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.774.600	0	0	31.400	31.400	0	0		2.837.400	6

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	393.900				393.900	0	0	393.900			3.939	393.900	26

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.335.500	0	0	3.335.500	26

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
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E		77830344	$29.169.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.668.400	0	0	1.668.400	26
ICBF				
2.502.300	0	0	2.502.300	26
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	9.401.200	9.401.200
Pensión	4	11.867.900	11.867.900
Riesgos Laborales	1	393.900	393.900
CCF	1	3.335.500	3.335.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.502.300	2.502.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.668.400	1.668.400
TOTALES	15	29.169.200	29.169.200

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
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E		77830344	$29.169.200	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1003467606	GARCIA HURTADO KAREN LORENA	1	0			N								X									230301	1.641.250	262.600	0	0	0	0	EPS010	1.641.250	205.200	14-11	1.641.250	1	8.600	CCF22	1.641.250	65.700	1.641.250	32.900	49.300	0	0
CC	1019028951	GONZALEZ MATA EMILY CATALINA	1	0			N								X									230201	2.250.083	360.100	0	0	0	0	EPS008	2.250.083	281.300	14-11	2.250.083	1	11.800	CCF22	2.250.083	90.100	2.250.083	45.100	67.600	0	0
CC	1019057778	CASTELLANOS IGUA KAREN JOHANNA	1	0			N								X									230201	2.090.833	334.600	0	0	0	0	EPS002	2.090.833	261.400	14-11	2.090.833	1	11.000	CCF22	2.090.833	83.700	2.090.833	41.900	62.800	0	0
CC	1019090994	JIMENEZ FALLA MARIA CAMELIA DEL PILAR	1	0			N																	230201	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS002	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
CC	1019131028	ROMERO RODRIGUEZ MARIA FERNANDA	1	0			N																	230301	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS008	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
CC	1033751447	CASTRO MOLINA JESUS FRANCISCO	1	0			N																	230201	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS008	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
CC	26422834	HERRERA CARVAJAL KAROL FERNANDA	1	0			N								X									230301	1.914.792	306.400	0	0	0	0	EPS008	1.914.792	239.400	14-11	1.914.792	1	10.000	CCF22	1.914.792	76.600	1.914.792	38.300	57.500	0	0
CC	35163202	BRAVO NARANJO DIANA CECILIA	1	0			N								X									25-14	1.561.490	249.900	0	0	0	0	EPS005	1.561.490	195.200	14-11	1.561.490	1	8.200	CCF22	1.561.490	62.500	1.561.490	31.300	46.900	0	0
CC	52072207	HERRERA DIAZ LUZ CELIDA	1	0			N	X																25-14	6.277.000	1.004.400	0	0	31.400	31.400	EPS005	6.277.000	784.700	14-11	6.277.000	1	32.800	CCF22	14.437,100	577.500	14.437.100	288.800	433.200	0	0
CC	52462158	LOPEZ SULBARAN SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	1.789.000	286.300	0	0	0	0	EPS010	1.789.000	223.700	14-11	1.789.000	1	9.400	CCF22	1.789.000	71.600	1.789.000	35.800	53.700	0	0
CC	1052957433	LOPEZ JIMENEZ YENIFER	1	0			N								X									25-14	3.738.760	598.300	0	0	0	0	EPS005	3.738.760	467.400	14-11	3.738.760	1	19.600	CCF22	3.738.760	149.600	3.738.760	74.800	112.200	0	0
CC	1065849859	SAADE CAICEDO JOSE DAVID	1	0			N																	230301	2.831.000	453.000	0	0	0	0	EPS005	2.831.000	353.900	14-11	2.831.000	1	14.800	CCF22	2.831.000	113.300	2.831.000	56.700	85.000	0	0
CC	1074960761	PABON REAL FLORICENE	1	0			N								X									230301	1.791.562	286.700	0	0	0	0	EPS005	1.791.562	224.000	14-11	1.791.562	1	9.400	CCF22	1.791.562	71.700	1.791.562	35.900	53.800	0	0
CC	20796201	GOMEZ MALAVER RUTH EDILMA	1	0			N								X									230301	1.495.000	239.200	0	0	0	0	EPS008	1.495.000	186.900	14-11	1.495.000	1	7.900	CCF22	1.495.000	59.800	1.495.000	29.900	44.900	0	0
CC	52951032	VIAFARA BUENO BLANCA CECILIA	1	0			N								X									230201	4.283.550	685.400	0	0	0	0	EPS017	4.283.550	535.500	14-11	4.283.550	1	22.400	CCF22	4.283.550	171.400	4.283.550	85.700	128.600	0	0
PT	4656582	MOTA ORTEGA LILA DEL CARMEN	1	0			N								X									25-14	1.519.375	243.100	0	0	0	0	EPS002	1.519.375	190.000	14-11	1.519.375	1	8.000	CCF22	1.519.375	60.800	1.519.375	30.400	45.600	0	0
CC	40048387	LOPEZ PULIDO SONIA MIREYA	1	0			N								X									231001	2.157.187	345.200	0	0	0	0	EPS017	2.157.187	269.700	14-11	2.157.187	1	11.300	CCF22	2.157.187	86.300	2.157.187	43.200	64.800	0	0
CC	51731880	LOPEZ ROMERO CARMEN BELEN	1	1			N								X										0	0	0	0	0	0	EPS017	2.107.960	263.500	14-11	2.107.960	1	11.100	CCF22	2.107.960	84.400	2.107.960	42.200	63.300	0	0
CC	51859825	OCHOA MARTINEZ CAROLINA	1	0			N																	230301	5.226.000	836.200	0	0	26.200	26.200	EPS017	5.226.000	653.300	14-11	5.226.000	1	27.300	CCF22	5.226.000	209.100	5.226.000	104.600	156.800	0	0
CC	51876908	GALLEGO AGUDELO LIDA ESPERANZA	1	0			N								X									25-14	1.814.800	290.400	0	0	0	0	EPS037	1.814.800	226.900	14-11	1.814.800	1	9.500	CCF22	1.814.800	72.600	1.814.800	36.300	54.500	0	0
CC	1031172029	TORRES PEREZ MARIA FERNANDA	1	0			N																	230201	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS017	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
CC	46678344	GONZALEZ CASTAÑEDA LIGIA CONSTANZA	1	0			N																	25-14	2.427.700	388.500	0	0	0	0	EPS008	2.427.700	303.500	14-11	2.427.700	1	12.700	CCF22	2.427.700	97.200	2.427.700	48.600	72.900	0	0
CC	52810345	QUIÑONES CONTRERAS CLAUDIA MILENA	1	0			N								X									230201	5.028.950	804.700	0	0	0	0	EPS017	5.028.950	628.700	14-11	5.028.950	1	26.300	CCF22	5.028.950	201.200	5.028.950	100.600	150.900	0	0
CC	52833477	GIL ANGELA MARITZA	1	0			N																	231001	3.304.000	528.700	0	0	0	0	EPS008	3.304.000	413.000	14-11	3.304.000	1	17.300	CCF22	3.304.000	132.200	3.304.000	66.100	99.200	0	0
CC	52928336	RINCON ROJAS CAROLINA	1	0			N								X									230201	5.684.900	909.600	0	0	28.500	28.500	EPS001	5.684.900	710.700	14-11	5.684.900	1	29.700	CCF22	5.684.900	227.400	5.684.900	113.700	170.600	0	0
CC	52928492	CASAS GLADYS FABIOLA	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0

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	52052417	ADRIANA CARDENAS MULLER	CARRERA 64 23 A 10	3132719011	supervisor@asecenfermeria.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	03/04/2024	76034490	$932.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	376.700	0		0		0	0	0	0	376.700	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	482.200	0	0	0	0	0	0		482.200	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	73.500				73.500	0	0	73.500			735	73.500	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	376.700	376.700
Pensión	1	482.200	482.200
Riesgos Laborales	1	73.500	73.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	932.400	932.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52052417	ADRIANA CARDENAS MULLER		CARRERA 64 23 A 10	3132719011	supervisor@asecenfermeria.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	03/04/2024	76034490	$932.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52052417	CARDENAS MULLER ADRIANA	57	0			N																	25-14	3.013.510	482.200	0	0	0	0	EPS001	3.013.510	376.700	14-11	3.013.510	3	73.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52052417	ADRIANA CARDENAS MULLER	CARRERA 64 23 A 10	3132719011	supervisor@asecenfermeria.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	06/05/2024	76512708	$932.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	376.700	0		0		0	0	0	0	376.700	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	482.200	0	0	0	0	0	0		482.200	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	73.500				73.500	0	0	73.500			735	73.500	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	376.700	376.700
Pensión	1	482.200	482.200
Riesgos Laborales	1	73.500	73.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	932.400	932.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52052417	ADRIANA CARDENAS MULLER	CARRERA 64 23 A 10	3132719011	supervisor@asecenfermeria.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-04	I	06/05/2024	76512708	$932.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52052417	CARDENAS MULLER ADRIANA	57	0			N																	25-14	3.013.510	482.200	0	0	0	0	EPS001	3.013.510	376.700	14-11	3.013.510	3	73.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52052417	ADRIANA CARDENAS MULLER	CARRERA 64 23 A 10	3132719011	supervisor@asecenfermeria.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
2024-05	2024-05	I	05/06/2024	77313148	TOTAL A PAGAR	
					$932.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	376.700	0		0		0	0	0	0	376.700	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	482.200	0	0	0	0	0	0		482.200	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	73.500				73.500	0	0	73.500			735	73.500	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	376.700	376.700
Pensión	1	482.200	482.200
Riesgos Laborales	1	73.500	73.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	932.400	932.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52052417	ADRIANA CARDENAS MULLER		CARRERA 64 23 A 10	3132719011	supervisor@asecenfermeria.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	05/06/2024	77313148	$932.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52052417	CARDENAS MULLER ADRIANA	57	0			N																	25-14	3.013.510	482.200	0	0	0	0	EPS001	3.013.510	376.700	14-11	3.013.510	3	73.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 39682340		RENTERIA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 103 #15-95 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5253863	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	630523616	9466113417	I	2024/05/10	2024/05/10	BANCOLOMBIA	0	$514,600

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 (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$248,900			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$248,900			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$248,900			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1020780375	MANRIQUE JUAN		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$86,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	39682340	RENTERIA CLAUDIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$248,900			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$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 39682340		RENTERIA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 103 #15-95 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5253863	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	630523616	9466113417	I	2024/05/10	2024/05/10	BANCOLOMBIA	0	$514,600

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
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)				2	$248,900	$0	$0	$248,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$248,900	$0	$0	$248,900
TOTAL				1	$514,600	$0	$0	$514,600

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 39682340		RENTERIA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 103 #15-95 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5253863

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2024-05**	Periodo Salud	**2024-05**
Fecha límite de pago	**2024/06/13**	Fecha de pago	**2024/06/04**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$514,600**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$514,600**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9467655198**
Clave de pago	**680019878**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2024/06/03 05:03 PM

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 39682340		RENTERIA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 103 #15-95 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5253863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	770677900	9468983389	I	2024/07/10	2024/07/12	BANCOLOMBIA	2	$515,700

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 (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$248,900			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$248,900			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$248,900			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1020780375 MANRIQUE JUAN		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$86,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	39682340 RENTERIA CLAUDIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$248,900			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$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 39682340		RENTERIA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 103 #15-95 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5253863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	770677900	9468983389	I	2024/07/10	2024/07/12	BANCOLOMBIA	2	$515,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$400	$0	$208,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$400	$0	$208,400
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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$100	$0	$26,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$100	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$248,900	$500	$0	$249,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$248,900	$500	$0	$249,400
TOTAL				1	$514,600	$1,100	$0	$515,700

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1018473793		CRUZ GUERRERO LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 NO. 6-26	GARAGOA-BOYACA	5555555

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2024-05**	Periodo Salud	**2024-05**
Fecha límite de pago	**2024/06/25**	Fecha de pago	**2024/05/23**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$113,300**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$113,300**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9467520030**
Clave de pago	**657758604**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2024/07/23 01:31 PM

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 1018473793		CRUZ GUERRERO LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 NO. 6-26	GARAGOA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	687914446	9468228741	I	2024/07/22	2024/06/06	BANCOLOMBIA	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
1	CC	1018473793	CRUZ GUERRERO LAURA DANIELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	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**

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
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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/06/11 04:12 PM

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1018473793		CRUZ GUERRERO LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 NO. 6-26	GARAGOA-BOYACA	5555555

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2024-07**	Periodo Salud	**2024-07**
Fecha límite de pago	**2024/08/23**	Fecha de pago	**2024/07/05**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$377,300**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$377,300**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9469718920**
Clave de pago	**756307699**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2024/07/23 02:14 PM

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA	**Número de Compromiso:**	183124	**Valor Total:**	1.792.811.776,00	**Saldo por pagar:**	861.146.892
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	860032186	**Tercero:**		FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONADA	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	11008352024	**Fecha:**	22/03/2024 0:00:00

OBJETO

Objeto:	BRINDAR ATENCION A LAS NINAS Y LOS NINOS Q-INTERNADO-GRUPO PROTECCION-30/11/2024-197449-PACCO 12957

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				341724		105008024	2024-04-15	209.301.472,00	0,00	209.301.472,00	17800002744	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11008352024	13-01-01-DT	BRINDAR ATENCION A LAS NINAS Y LOS NIN(Q-INTERNADO-GRUPO PROTECCION-30/11/2
				517824		155602124	2024-05-23	209.189.845,00	0,00	209.189.845,00	17800002744	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11008352024	13-01-01-DT	BRINDAR ATENCION A LAS NINAS Y LOS NIN(Q-INTERNADO-GRUPO PROTECCION-30/11/2
				524924		157690924	2024-05-24	25.366.616,00	0,00	25.366.616,00	17800002744	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11008352024	13-01-01-DT	BRINDAR ATENCION A LAS NINAS Y LOS NIN(Q-INTERNADO-GRUPO PROTECCION-30/11/2
				684724		198453424	2024-06-24	209.022.403,00	0,00	209.022.403,00	17800002744	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11008352024	13-01-01-DT	BRINDAR ATENCION A LAS NINAS Y LOS NIN(Q-INTERNADO-GRUPO PROTECCION-30/11/2
				689524		202881724	2024-06-26	31.256.375,00	0,00	31.256.375,00	17800002744	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11008352024	13-01-01-DT	PAGO CORRESPONDIENTE AL SERVICIO PRESTADO MES DE MAYO 2024
				807424		238886724	2024-07-23	224.305.459,00	0,00	224.305.459,00	17800002744	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11008352024	13-01-01-DT	BRINDAR ATENCION A LAS NINAS Y LOS NIN(Q-INTERNADO-GRUPO PROTECCION-30/11/2
				810524		238891124	2024-07-23	23.222.714,00	0,00	23.222.714,00	17800002744	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11008352024	13-01-01-DT	PAGO MES ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALAF JUNIO 2024 CONTRATO 11008352024

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.
AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas