*Soacha, Cundinamarca; junio 30 de 2024*

*CUENTA DE COBRO No 4*

***LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.***
***"FUMUNFU"***
***NIT. 900845972-5***
***SIN ANIMO DE LUCRO.***

***DEBE A:***

***DUVIER MORENO SALAZAR***
*CC: 79.217.733*

***LA SUMA DE: $2.519.800=***
*Dos Millones Quinientos Diecinueve Mil Ochocientos Pesos M/L*

*POR CONCEPTO DE:*

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO APOYO PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DENTRO DEL CONTRATO DE PRESTACION SOCIAL DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL CONTRATANTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL EN LA CIUDAD DE SOACHA, CUNDINAMARCA, EN EL CONTRATO DE APORTES SOCIALES NO. 25002482024 MODALIDAD DIMF SIN ARRIENDO, QUE CONSISTIRÁ EN: PRESTAR EL SERVICIO DE PROFESIONAL PSICOSOCIAL.

SE ANEXA INFORME MENSUAL, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL N° 1064141385 CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO, COPIA CEDULA DE CIUDADANÍA Y COPIA RUT.

*Firma*

*Nombres y apellidos DUVIER MORENO SALAZAR*
*CC. 79.217.733*
*Tel: 3013401974*

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-07-15, 11:19:55 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1064833915

**Periodo Cotización** 202406 **Periodo Servicio** 202406

## PAGADA 2024-07-03 21:11:29.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DUVIER REYNELL MORENO SALAZAR | | | | |
| **Documento** | CC 79217733 | **Dirección** | CL 11A #9 - 51 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 0000000 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 79217733 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | MORENO SALAZAR DUVIER REYNELL | 25754000 - 25 | | CUNDINAMARCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | $ 1.520.000 | 231001 | | 16 % | $ 1.520.000 | $ 243.200 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12,5 % | $ 1.520.000 | $ 190.000 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.520.000 | $ 37.100 | CCF22 | 0,6 % | $ 1.520.000 | $ 9.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | ARL SURA | COLSUBSIDIO | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 243.200 | $ 0 | $ 0 | $ 190.000 | $ 37.100 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 479.500 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!