*Soacha, Cundinamarca; 30 de julio de 2023.*

*CUENTA DE COBRO No 5*

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

***DEBE A:***
***Olga Lucia López Martínez***
*CC: 52213244*

*POR CONCEPTO DE:*

*HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO NUTRICIONISTA EN SOACHA, DENTRO DEL CONTRATO N°.25002482024* PARA EL DESARROLLO DE ESTE DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 Al 30 DE JULIO DE 2024.

*Por servicios prestados como Nutricionista Uds. San mateo - Julio Rincón y Ciudad Verde- Rincón de Santafé, en el municipio de SOACHA dentro del contrato de 2024, para el desarrollo del contrato de aportes N° 25002482024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, en la modalidad DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR para la vigencia 2024. Del programa de atención integral a la primera infancia.*

*OBJETO DEL CONTRATO:*
*En virtud del presente contrato, EL CONTRATISTA se compromete con EL CONTRATANTE a la prestación de servicios como PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION 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 EN SALUD Y NUTRICION.*

***EL VALOR DE:*** ($2.519.800) DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE

SE ANEXA INFORME MENSUAL, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL N° 78224344 CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2024, POR UN VALOR DE CUATROCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L ($415.400), CEDULA DE CIUDADANÍA Y RUT

*ATENTAMENTE.*

*Firma*
***Olga Lucia López Martínez***
*Nombres y apellidos*
*CC: 52213244*
*Tel:3112887696*

Powered by CamScanner

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 | 52213244 | OLGA LUCIA LOPEZ MARTINEZ | Cr 4 53-87 AUT SUR Despensa | 3112587696 | olga.nutre@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | 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 | |
| 2024-06 | 2024-05 | I | 12/07/2024 | 78224344 | $415.400 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 175.000 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 200 | 0 | 175.200 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 224.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 200 | 0 | 224.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.400 | | | | 7.400 | 1 | 100 | 7.500 | | | 74 | 7.500 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 8.400 | 1 | 100 | 8.500 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 1 | 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 | 175.000 | 175.200 |
| Pensión | 1 | 224.000 | 224.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.400 | 7.500 |
| CCF | 1 | 8.400 | 8.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 414.800 | 415.400 |

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

Powered by CamScanner

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 | 52213244 | OLGA LUCIA LOPEZ MARTINEZ | Cr 4 53-67 AUT SUR Despensa | 3112587596 | olga.nutre@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | 1 - Independiente | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | 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 | |
| 2024-06 | 2024-06 | I | 12/07/2024 | 78224344 | $415.400 | |

## DETALLE 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 | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VST | SFV | CNE | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cod. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cod. 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 | 52213244 | LOPEZ MARTINEZ OLGA LUCIA | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.400.000 | 224.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.400.000 | 175.000 | 14-23 | 1.400.000 | 1 | 7.400 | CCF24 | 1.400.000 | 8.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

Powered by CamScanner