

BOGOTA, JULIO 26 DE 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 900.295.709-3

DEBE A:

JOSE LUIS ACERO VARGAS  
CC. 91534051 DE BUCARAMANGA

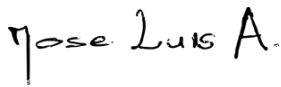
LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS  
M/CTE (\$4.399.725)

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE NUTRICIONISTA DIETISTA PARA EL CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA –  
NOCHE “VILLA KENNEDY” DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE  
EL 01 AL 30 DE JULIO DE 2024.

POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS # 60675488527 DEL BANCO BANCOLOMBIA



JOSE LUIS ACERO VARGAS  
CC. 91534051 DE BUCARAMANGA  
CELULAR: 3166905108

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                        |        |                     |                    |                    |
|---------------------|-------------------|------------------------|--------|---------------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO             |
| CC                  | 91534051          | JOSE LUIS ACERO VARGAS |        | Carrera 80 g # 6-19 | 72899578           | jose2812@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL        | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA               | I – Independiente |                        |        | BOGOTÁ D. C.        | BOGOTÁ, D.C.       |                    |

| 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 |     |
| 2024-07              | 2024-07                           | I             | 26/07/2024               | 78943658        | \$510.800     |     |

### 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 220.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 220.000       | 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 | 281.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 281.600       | 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 | 9.200                  |                  |       |                        | 9.200                 | 0         | 0                     | 9.200               |                            |                     | 92                | 9.200         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               | No. Afiliados |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |               |
| 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                              | 220.000                             | 220.000       |
| Pensión                | 1                              | 281.600                             | 281.600       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 9.200                               | 9.200         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 510.800                             | 510.800       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                        |        |                     |                    |                    |
|---------------------|-------------------|------------------------|--------|---------------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO             |
| CC                  | 91534051          | JOSE LUIS ACERO VARGAS |        | Carrera 80 g # 6-19 | 72899578           | jose2812@GMAIL.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 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2024-07              | 2024-07                           | I             | 26/07/2024               | 78943658        | \$510.800 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                        |           |         |           |                  |           |                       |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |     |       |     |     |                   |           |                        |          |         |                 |              |            |           |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------|-----------|------------------------|----------|---------|-----------------|--------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                        |           |         |           |                  |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |      |     |     |     |     |     | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |           |                        | CCF      |         |                 | PARAFISCALES |            |           |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres    | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING                   | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT     | SILN | JOE | MAA | MAE | MAF | MAJ | MAK   | MAO | MAQ | 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   | 91534051              | ACERO VARGAS JOSE LUIS | 59        | 0       |           |                  | N         |                       |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |     |       |     |     | 230301            | 1.760.000 | 281.600                | 0        | 0       | 0               | 0            | EPS005     | 1.760.000 | 220.000    | 14-23                  | 1.760.000   | 1           | 9.200       |            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA