



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 1133774289		GONZALEZ MARTINEZ JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 SUR #79F - 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3226249818	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08		43297232	9471291979	I	2024/09/20	2024/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$151,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$65,000	\$0	\$0	\$65,000
COMPENSAR		EP5008	860,066,942	7	1	\$65,000	\$0	\$0	\$65,000
TOTAL					1	\$151,000	\$0	\$0	\$151,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC. 113374289		GONZALEZ MARTINEZ JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 SUR #79F - 13	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	326249818	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	43297232		9471291979	2024/09/20	2024/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$151,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

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 1133774289		GONZALEZ MARTINEZ JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 SUR #79F - 13	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3226249818		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	43297232		9471291979	I	2024/09/20	2024/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$151,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$65,000	\$0	\$0	\$65,000
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$65,000	\$0	\$0	\$65,000
TOTAL					1	\$151,000	\$0	\$0	\$151,000

Bogotá D.C, Agosto 31 de 2024

ASOCIACIÓN CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
NIT 800250954-5

DEBE A:

EDGAR HERNANDO MORALES GUARIN
C.C. 79.729.874

La Suma de:

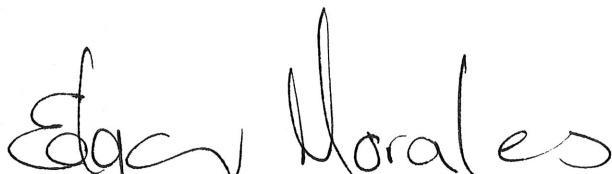
\$ 1.025.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como **FORMADOR** en el Centro de Emergencia| Mixto contrato 11-00854-2024 por el periodo correspondiente del 16 al 31 de Agosto de 2024.

SON: UN MILLON VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE.

Cordialmente,


EDGAR HERNANDO MORALES GUARIN
C.C. 79.729.874

Para efectos de retención en la fuente del Art. 383 y 388 del E.T. manifiesto bajo gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad.

CERTIFICO QUE PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y NO ESTOY OBLIGADO A
FACTURAR

BOGOTÁ D.C, 31 AGOSTO 2024

ASOCIACIÓN CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

NIT 800250954-4

DEBE A:

LAURA VANESSA GIL SCHWACHA

CC: 1007228053

LA SUMA DE:

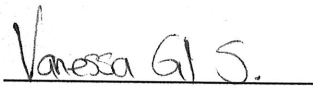
\$ 2.050.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como FORMADORA en el CENTRO DE EMERGENCIA MIXTO contrato 11-00854-2024 por el periodo correspondiente del 01 de AGOSTO al 31 de AGOSTO de 2024.

SON: DOS MILLONES CINCUENTA MIL M/CTE.

Cordialmente,



Vanessa Gil Schwacha

CC: 1007228053

Para efectos de retención en la fuente del Art.383 y 388 del ET. Manifiesto bajo gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad

CERTIFICO QUE PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y NO ESTOY OBLIGADO A FACTURAR



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 1007228053		GIL SCHWACHA LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 58 # 90 C 92- SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142800778	No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor									
2024-08	2024-08	855812474		I		2024/09/12	2024/08/20	BANCO CAJA SOCIAL	\$377,300									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000				\$1,300,000				\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000				\$1,300,000				\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000				\$1,300,000				\$0
1	CC 1007228053	GIL LAURA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5010	30	\$1,300,000	\$162,500		0		\$1,300,000	\$6,800	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000				\$1,300,000	\$6,800			\$0



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 1007228053		GIL SCHWACHA LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 58 # 90 C 92- SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3142800778	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha	Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	855817474	9471456057	I	2024/09/12	2024/08/20	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$377,300
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	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

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 1007228053		GIL SCHWACH LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 58 # 90 C 92- SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3142800778	No	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	855812474	9471456057	I	2024/09/12	2024/08/20	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$377,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALLUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	\$162,500
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	\$377,300

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007228053		GIL SCHWACHA LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 58 # 90 C 92- SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3142800778	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias-Mora	
2024-08	2024-08	855817474		947156057	I	2024/09/12	2024/08/20	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLREADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sacusal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$1,300,000	\$5,600		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$1,300,000	\$6,800		\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$1,300,000	\$6,800		\$0	
1	Tcc	1007228053 GIL LAURA	230301	30		\$208,000	EP9010	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$1,300,000	\$6,800		\$0	

BOGOTÁ D.C, 31 AGOSTO 2024

ASOCIACIÓN CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

NIT 800250954-4

DEBE A:

KAREN LORENA GIL SCHWACHA

CC: 1000937282

LA SUMA DE:

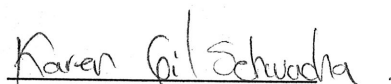
\$ 2.050.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como FORMADORA en el CENTRO DE EMERGENCIA MIXTO contrato 11-00854-2024 por el periodo correspondiente del 01 de AGOSTO al 31 de AGOSTO de 2024.

SON: DOS MILLONES CINCUENTA MIL M/CTE.

Cordialmente,



Karen Lorena Schwacha

CC: 1000937282

Para efectos de retención en la fuente del Art.383 y 388 del ET. Manifiesto bajo gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad

CERTIFICO QUE PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y NO ESTOY OBLIGADO A FACTURAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000937282		GIL SCHWACHA KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 58 # 99 b - 92 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	55555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	
Pensión	Salud		Planilla	Limite	Banco	Valor
2024-08	86748212	9470792504	I	2024/09/19	BANCO CAJA SOCIAL	\$377.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Secretaría PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1.300,000	\$208,000			\$1.300,000	\$162,500			\$1.300,000	\$0			\$1.300,000	\$6,800			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1.300,000	\$208,000			\$1.300,000	\$162,500			\$1.300,000	\$0			\$1.300,000	\$6,800			\$0	\$0	
1	CC 1000937282	GIL KAREN	230301	30	\$1.300,000	\$208,000	EP5010	30	\$1.300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	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 General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1000937282		GIL SCHWACHA KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 58 # 99 b - 92 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	867482512	9470792504	I		2024/09/19	2024/08/26	BANCO CAJA SOCIAL	0
									\$377,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									\$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0		\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									\$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0		\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0		\$162,500
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0		\$377,300

Bogotá, 31 De Agosto de 2024

ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

NIT: 800250954-4

DEBE A:

RUBEN SANTIAGO HERRERA GUTIERREZ

CC. 1022402564

LA SUMA DE:

\$2.050.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como **FORMADOR** en el centro de emergencia mixto contrato 11-00854-2024 por el periodo correspondiente del 1 al 31 de agosto de 2024

SON: Dos millones Cincuenta mil pesos M/Cte

CORDIALMENTE

Ruben Santiago Herrera G.
RUBEN SANTIAGO HERRERA GUTIERREZ
CC.1022402564

Para efectos de retención en la fuente del Art.383 y 388 del ET. Manifiesto bajo gravedad de juramento que no e contratado o vinculado dos o mas trabajadores asociados a mi actividad .

Certifico que pertenezco al régimen simplificado y no estoy obligado a facturar .

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022402564		HERRERA GUTIERREZ RUBEN SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8c 87b90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3098909	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	876084261		9472123601	I	2024/09/16	2024/08/30	BANCO DAVIVIENDA	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0			\$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0			\$377,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0			\$377,300
1	CC	1022402564	HERRERA RUBEN																	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS017	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	0	\$0	\$0	No	\$377,300	
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0			\$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022402564		HERRERA GUTIERREZ RUBEN SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8c 87b90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3098909	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	876084261		9472123601	I	2024/09/16	2024/08/30	BANCO DAVIVIENDA	\$377,300

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	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

Bogotá D.C agosto 31 de 2024

ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
NIT 800250954-5

DEBE A: ELKIN EDUARDO PATIÑO TORRES

CC. 1.070.587.032

La suma de:

\$1.300.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como **FORMADOR ECONOMO** en el **CENTRO DE EMERGENCIA**
(contrato **-1100854-2024**), por el periodo correspondiente del 01 al 31 de agosto de (2024).

Son: UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS.

Cordialmente,



ELKIN EDUARDO PATIÑO TORRES
C.C.1.070.587.032

Para efectos de retención en la fuente del Art.383 y 388 del E.T., manifiesto bajo gravedad de juramento que no tengo he contratado ni vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad.

CERTIFICO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO Y NO ESTOY
OBLIGADO A FACTURAR

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1070587032	ELKIN EDUARDO PATIÑO TORRES	avenda carrera 30#12a-02 sur	8122073	elkinpa7@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD
				EMPL/EAOS
				UPC
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$377.300

2024-08	2024-08	2024-08	2024-08	2024-08
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)		800228739-0	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Valor Mora	Subtotal	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Cotización	Cotización	Cotización	
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800			6.800	0	6.900	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES					TOTALES POR SUBSISTEMA				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	Total a Pagar
0	17	0	0	0	Salud	1	162.500	162.500	162.500
					Pensión	1	208.000	208.000	208.000
0	17	0	0	0	Riesgos Laborales	1	6.800	6.800	6.800
					CCF	0	0	0	0
					ESAP	0	0	0	0
					ICBF	0	0	0	0
					MEN	0	0	0	0
					SENA	0	0	0	0
					TOTALES	3	377.300	377.300	377.300

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPLEADOS	UPC
						1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08		I	26/08/2024	79704691	\$377.300	

[illegible]

Bogotá D.C., 31 de Agosto de 2024

ASOCIACIÓN CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
NIT 800250954-5

Debe a:

YEIMMY DIAZ ORJUELA
C.C. 52434464de Bogotá D.C

La suma de:

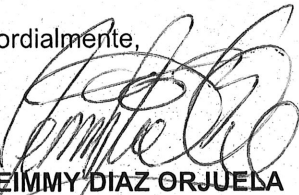
DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 2.000.000 COP)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como **AUXILIAR DE COCINA** en el CENTRO DE EMERGENCIA 71 (contrato 11-00854-2024), por el periodo correspondiente del 01 al 31 del mes de Agosto de dos mil veinticuatro (2024).

Son: **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 2.000.000 COP)**

Cordialmente,



YEIMMY DIAZ ORJUELA
C.C. 52434464de Bogotá D.C

De acuerdo al Art.383 y 388 del E.T., y para efectos de retención en la fuente, manifiesto que no tengo vinculadas ni subcontratadas personas para desarrollar mi actividad profesional. CERTIFICO QUE PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y NO ESTOY OBLIGADO A FACTURAR



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2024-08-26, 08:59:52 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1065335082

Referencia pago (PIN): 8810118355

Periodo Cotización:	Periodo Servicio:
agosto de 2024	agosto de 2024

PAGADO 26/08/2024

Razón Social	YEIMMY DIAZ ORJUELA
--------------	---------------------

II. DETALLE DEL APORTANTE

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300	\$ 0	\$ 377.300



Bogotá D.C, Agosto 31 de 2024

**ASOCIACIÓN CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
NIT 800250954-5**

DEBE A:

**ALBA GLORIA PIEDRAHITA MINA
C.C. 66.739.555**

La Suma de:

\$ 2.000.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como **AUXILIAR DE COCINA** en el Centro de Emergencia| Mixto contrato 11-00854-2024 por el periodo correspondiente del 1 al 31 de agosto de 2024.

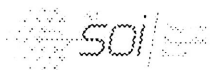
SON: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

Cordialmente,

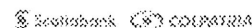

**ALBA GLORIA PIEDRAHITA MINA
C.C. 66.739.555**

Para efectos de retención en la fuente del Art. 383 y 388 del E.T. manifiesto bajo gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad.

**CERTIFICO QUE PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y NO ESTOY
OBLIGADO A FACTURAR.**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 66739555
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ALBA GLORIA PIEDRAHITA MINA
CIUDAD/MUNICIPIO: BUENAVENTURA DEPARTAMENTO: VALLE
DIRECCIÓN: CRA 81 NRO 2A-92 TELÉFONO: 2416446
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 1744743795 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2024 SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/08/26 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2295777407

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:				1	\$ 208.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 13.600
SUBTOTAL:				1	\$ 13.600

VALOR SIN MORA:	\$ 384.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 384.100

Bogotá D.C agosto 31 de 2024

ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
NIT 800250954-5

DEBE A: MAURICIO CONGO CANGA

CC. 1.192.752.631

La suma de:

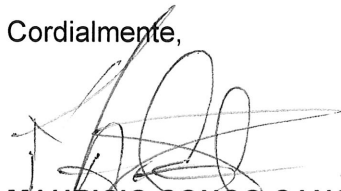
\$2.000.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como **AUXILIAR DE COCINA** en el **CENTRO DE EMERGENCIA** (contrato **-1100854-2024**), por el periodo correspondiente del 01 al 31 de agosto de (2024).

Son: DOS MILLONES DE PESOS.

Cordialmente,



MAURICIO CONGO CANGA
C.C.1.192.752.631

Para efectos de retención en la fuente del Art.383 y 388 del E.T., manifiesto bajo gravedad de juramento que no tengo he contratado ni vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad.

CERTIFICO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO Y NO ESTOY
OBLIGADO A FACTURAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
CC 1192732631			CONGO CAMGA MAURICIO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		cr 12 g 27 65 sur		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3113019017		No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Pago		Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Pensión	Salud	2024-08		872118374		9471682009		I		2024/09/09		2024/08/28		NEQUI		\$377,300																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Identificación	Nombre	Ingeniería	Industria	Transporte	Comercio	Construcción	Servicios	Industria extractiva	Industria pesquera	Industria agropecuaria	Industria de transformación	Industria de servicios	Industria de salud	Industria de educación	Industria de cultura	Industria de deporte	Industria de recreación	Industria de turismo	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros	Industria de otros

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192732631			CONGO CAMGA MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 12 g 27 65 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3113019017	NO
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Valor
2024-08	2024-08	8/2118374	9471682009		I	2024/09/09	2024/08/28	NEQUI	\$377,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORES: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORES: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORES: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
COMPENSAR	EP-3008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

Bogotá D.C, 31 de agosto de 2024

ASOCIACIÓN CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

NIT 800250954-5

DEBE A:

María Zulay Grisales muños

CC: 51604557 BOGOTÁ

La Suma de:

\$2.000.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como auxiliar de servicios generales en el Centro de Emergencia Mixto contrato 11-00854-2024 por el periodo correspondiente del 01 de junio al 30 de junio de 2024.

SON: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

Cordialmente,

maría zulay Grisales.

María Zulay Grisales Muñoz

CC: 51604557 DE BOGOTÁ

Para efectos de retención en la fuente del Art. 383 y 388 del ET. manifiesto bajo gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad

**CERTIFICO QUE PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y NO ESTOY OBLIGADO A
FACTURAR.**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51604537		GRISALES MUÑOZ MARIA ZULAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 97C #49C SUR 15 C56	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	0		\$169,300
2024-08	867628314	9470569564	I		2024/09/13	2024/08/26	NEQUI				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Secundaria: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$1,300,000			\$0	\$162,500			\$0	\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$1,300,000			\$0	\$162,500			\$0	\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$0	\$1,300,000			\$0	\$162,500			\$0	\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0	
1	CC 51604537	GRISALES MARIA		0	\$0	\$0	EPS017	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$0	\$1,300,000			\$0	\$162,500			\$0	\$1,300,000	\$6,800		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51604557		GRISALES MUÑOZ MARIA ZULAY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRA 97C #49C SUR 15 C56	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	867628314		9470569564	2024/09/13	2024/08/26	NEQUI	0	\$169,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$169,300	\$0	\$0	\$169,300	

Bogotá D.C., 31 de agosto de 2024

ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
NIT 800.250.954-5

Debe a:

CLAUDIA PATRICIA MARULANDA GRISALES
CC. 52.374.233
Bogotá

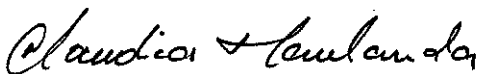
La suma de:
\$1.000.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como **SERVICIOS GENERALES** en el CENTRO DE EMERGENCIA LA ALEGRIA DE VIVIR (contrato **11008542024**), correspondiente del 01 y 31 del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024).

Son: UN MILLON DE PESOS M/CTE.

Cordialmente,


CLAUDIA PATRICIA MARULANDA GRISALES
C.C. 52 374 233 BTA

Para efectos de retención en la fuente del Art.383 y 388 del E.T., manifiesto bajo gravedad de juramento que no tengo he contratado ni vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad.

CERTIFICO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO Y NO ESTOY
OBLIGADO A FACTURAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52374233		MARULANDA RAMIREZ CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 a sur 9- 90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5671000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	873270113	9472064420	I	2024/09/09	2024/08/28	NEQUI	\$403,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
1	CC 52374233	MARULANDA CLAUDIA	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF22	30	\$1,300,000	\$26,000	14-11	30	\$1,300,000	\$6,800	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52374233		MARULANDA RAMIREZ CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 a sur 9- 90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5671000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	873270113	9472064420	I	2024/09/09	2024/08/28	NEQUI	\$403,300

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
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	\$403,300	\$0	\$0	\$403,300

BOGOTÁ D.C, 31 AGOSTO 2024

ASOCIACIÓN CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

NIT 800250954-4

DEBE A:

JAIME GILBERTO MONTES

CC: 78690897

LA SUMA DE:

\$ 2.000.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como PORTERO en el CENTRO DE EMERGENCIA MIXTO contrato 11-00854-2024 por el periodo correspondiente del 01 de AGOSTO al 31 de AGOSTO de 2024.

SON: DOS MILLONES M/CTE.

Cordialmente,



Jaime Gilberto Montes

CC: 78690897

Para efectos de retención en la fuente del Art.383 y 388 del ET. Manifiesto bajo gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad

CERTIFICO QUE PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y NO ESTOY OBLIGADO A FACTURAR



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 78690897			MONTES AGRESOTT JAIME GILBERTO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Cr 116d No 70c - 21		BOGOTA-BOGOTA D.E.		4687614		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo			Clave		Tipo		Fecha		Pago							
Pensión	Salud		Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias	IBC	Aporte	Dias	Valor			
2024-08	2024-08	867523366	9470920922	I		2024/09/23	2024/08/26	NEQUI				0	\$377 300			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor			
Superior - PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300			
1	CC 78690897	MONTES JAIME	231001	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS020	30	\$1,300,000	\$162,500		14-11 30	\$1,300			
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 78690897		MONTES AGRESOTT JAIME GILBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 116d No 70c - 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4887614	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	867523366	9470920922	1	2024/09/23	2024/08/26	NEQUI	0	\$377,300
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	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

Resumen General de Pago

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
Sacramento PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500			\$0				\$1,300,000	\$6,800		\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500			\$0				\$1,300,000	\$6,800		\$0			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500			\$0				\$1,300,000	\$6,800		\$0			
1	CC	786-0897	MONTEZ JAME	211001	30	\$1,300,000	\$208,000	EP6002	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	50	14-11	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500			\$0				\$1,300,000	\$6,800		\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

CC 78690897

Razon Social

MONTE AGRESOTT JAIME GILBERTO

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

C/ 116d No 70c - 21

Ciudad-Departamento

BOGOTA-BOGOTA D.E.

Exonerado SENA e ICBF

No

Telefono

4857614

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Pensión

2024-08

Clave

Pago

86732366

Tipo

Planilla

1

Fecha

Pago

2024/09/23

Banco

NEQUI

Dias Mora

0

Valor

\$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$0	\$208,000	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$6,800	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$162,500	\$162,500
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$377,300	\$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

CC 1133774289

GONZALEZ MARTINEZ JUAN MANUEL

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

CLL 56 SUR #79F - 13

Ciudad-Departamento

BOGOTA-BOGOTA D.E.

Exonerado SENA e ICBF

No

Telefono

3226249818

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

2024-08

Salud

2024-08

Clave

9471251979

Planilla

1

Tipo

1

Fecha

2024/09/20

Pago

2024/08/14

Banco

BANCO DE OCCIDENTE

Dias Mora

0

Valor

\$151,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.

Identificación

Nombres

Codigo

Dias

IBC

Aporte

1

CC 1133774289

GONZALEZ JUAN

25-14

12

\$520,000

\$520,000

Total

Afiliados(1)

\$520,000

\$520,000

PENSION

Codigo

Dias

IBC

Aporte

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

SALUD

Codigo

Dias

IBC

Aporte

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

\$520,000

CCF

Codigo

Dias

IBC

Aporte

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

RIESGOS

Codigo

Dias

IBC

Aporte

\$520,000

\$2,800

\$520,000

\$2,800

\$520,000

\$2,800

\$520,000

\$2,800

\$520,000

\$2,800

\$520,000

\$2,800

PARAFISCALES

Dias

IBC

Aporte

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

Página 1 de 2

2024/08/14 09:32 AM

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 1133774289		GONZALEZ MARTINEZ JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 SUR #79F - 13	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3226249818	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	43297232	9471251979	I	2024/09/20	2024/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$151,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALORA PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$65,000	\$0	\$0	\$65,000
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$65,000	\$0	\$0	\$65,000
TOTAL					1	\$151,000	\$0	\$0	\$151,000