FUNDACIÓN
FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

EVIDENCIA 2
RELACION DE PERSONAL
COPIA NOMINA
PROFESIONALES

① Se relacionan 21 personas y se presenta evidencia de 9 pagos:
- 4 auxiliar de cocina
- 1 manipulador alimentos
- 4 pagos a terceros. no coinciden con lo relacionado tabla de nómina ¿?

② Se relaciona pago por 38.348.816 y se soportan 33 275 586

③ No se anexa evidencia de pago de seguridad social parcialmente ESal - profesionales.

ok revisado 16-08-24

Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

NOMINA PERSONAL CONVENIO 640 DE 2024 JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024

AUXILIARES DE ENFERMERIA

	NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	PENSION	CAJA DE COMPENSAC	ARL	CARGO	DEVENGADO	
1	SANDRA JIMENA VARGAS QUIROGA	33.377.060	NUEVA EPS	PORVENIR	COMFABOY	sura	AUX. ENFERMERIA	2.170.000,00	
2	BLANCA YANETH MARTINEZ PEREZ	33.646.884	SANIDAD MILITAR,	PORVENIR	COMFABOY	sura	AUX. ENFERMERIA	2.170.000,00	
3	YULI CAROLINA APONTE DAZA	1.049.624.593	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	AUX. ENFERMERIA	2.170.000,00	
4	JHENNIFER LOPEZ POSADA	1.049603.533	SANITAS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	AUX. ENFERMERIA	2.170.000,00	
5	MARGOTH EMILSEN TRIANA MOLINA	40.040.824	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	AUX. ENFERMERIA	2.170.000,00	
6	LUZ MARINA HERNANDEZ VALENTIN	40.047.182	SANITAS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	AUX. ENFERMERIA	2.170.000,00	
7	ANGELA PATRICIA CHAMORRO ZARATE	40.049.801	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	AUX. ENFERMERIA	2.170.000,00	
8	VERONICA TATIANA AGUILAR JIMENEZ	1.118.198.975	SANITAS	PORVENIR	COMFABOY	sura	AUX. ENFERMERIA	2.170.000,00	17.360.000,00

SERVICIOS GENERALES

	NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	PENSION	CAJA DE COMPENSACION	ARL	CARGO	DEVENGADO	
1	AURA NELLY BAYONA NEIRA	24.175.632	SANITAS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	SS. GENERALES	2.035.385,00	
1	DORA INES BAYONA NEIRA	24.175.246	SANITAS	PORVENIR	COMFABOY	sura	SS. GENERALES	2.035.385,00	
3	JULIAN CAMILO VEGA PERILLA	1.053.282.054	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	SS.GENERALES	2.035.385,00	
4	CLARA INES ALBA	40.012.274,00	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	SS.GENERALES	2.035.385,00	
5	MIGUEL ANGEL LEMUS QUEMBA	7.188.432,00	SANITAS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	SS.GENERALES	2.035.385,00	
6	MAUREN ESTEFANIA LADINO	1.049.632.044,00	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	SS.GENERALES	2.035.385,00	12.212.310,00

ECONOMAS

1	YENNY MARTINEZ	1.049.611.066	SANITAS	COLPENSIONES	COMFABOY	SURA	ECONOMA	2.112.709,00	
2	ANGELA YESENIA RODRIGUEZ	1.096.956.139	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	ECONOMA	2.112.709,00	
3	SANDRA MILENA SILVA	40.043.371	FAMISANAR	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	ECONOMA	2.112.709,00	
4	MIGUEL ANGEL GALLO	1.049.636.888	SANITAS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	ECONOMA	2.112.709,00	
5	ALICIA MOLINA	40.032.912	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	ECONOMA	2.112.709,00	
6	ALEXANDRA ALVAREZ	33.367.173	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	ECONOMA	2.112.709,00	
7	CUSTODIA MOLINA GOMEZ	40.042.717	SANITAS	COLPENSIONES	COMFABOY	sura	ECONOMA	2.112.709,00	14.788.963,00

PROFESIONALES

1	WILFREDO AGUILAR HUERFANO	7178579	SANITAS	COLPENSIONES	SCF	sura	CHEF	4.198.666,67
2	CELINA MARITZA VELASQUEZ DUARTE	37899108	SANITAS	COLPENSIONES	SCF	sura	COORDINADORA	4.000.000,00
3	ANDREA KATERINE SOLORZANO RAMIREZ	40043368	SANITAS	COLPENSIONES	SCF	sura	FISIOTERAPEUTA	4.198.666,67
4	ANGELA TATIANA VARGAS JIMENEZ		NUEVA EPS	COLPENSIONES	SCF	sura	PSICOLOGA	4.198.666,67
5	DOLLY CASTELLANOS VERDUGO	46667225	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SCF	sura	NUTRICIONISTA	4.198.666,67

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

SANDRA JIMENA VARGAS QUIROGA C.C. 33.377.080 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.170.000.=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS AUX. ENFERMERIA CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

Sandra Jimena Vargas

SANDRA JIMENA VARGAS QUIROGA

C.C. 33.377.080 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.222

FUNDACION
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	SANDRA JIMENA VARGAS QUIROGA			**CEDULA:**	33.377.060
CARGO	AUX. DE ENFERMERIA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3103260017

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS AUXILIR DE ENFERMERIA CONVENIO 640-2024	2.170.000,00	$ 2.170.000,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 2.170.000,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	2.170.000	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 2.170.000,00

Observaciones:

		SANDRA JIMENA VARGAS QUIROGA	
		NIT/CC.	33.377.060
Realizado.	R/L. Aprobado	Firma y Sello de Beneficiario.	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

BLANCA YANETH MARTINEZ

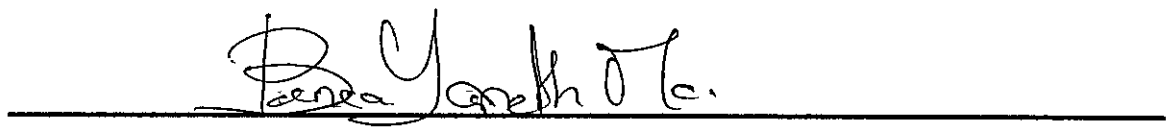
C.C. 33.346.884 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.170.000.=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS AUX. ENFERMERIA CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,



BLANCA YANETH MARTINEZ C.C. 33.346.884 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.223

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	BLANCA YANETH MARTINEZ PEREZ			CEDULA:	33.646.884
CARGO	AUX. DE ENFERMERIA	CIUDAD:	Tunja	TELEFONO	3103088560

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			NIT:	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	CIUDAD:	YOPAL	TELEFONO:	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS AUXILIR DE ENFERMERIA CONVENIO 640-2024	2.170.000,00	$ 2.170.000,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 2.170.000,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	2.170.000	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 2.170.000,00

Observaciones:

		BLANCA YANETH MARTINEZ PEREZ	
		NIT/CC.	33.646.884
Realizado.	R/L. Aprobado	Firma y Sello de Beneficiario.	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

YULY CAROLINA APONTE

C.C. 1049624593 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.170.000.=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS AUX. ENFERMERIA CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

YULY CAROLINA APONTE

C.C. 1049624593 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.224

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	YULY CAROLINA APPONTE			**CEDULA:**	1.049.624.593
CARGO	AUX. DE ENFERMERIA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3213488464

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS AUXILIR DE ENFERMERIA CONVENIO 640-2024	2.170.000,00	$ 2.170.000,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.170.000,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.170.000**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.170.000,00**

Observaciones:

		YULY CAROLINA APPONTE	
		NIT/CC.	**1.049.624.593**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

JENNIFER LOPEZ POSADA C.C. 1049603533 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.170.000.=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS AUX. ENFERMERIA CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

JENNIFER LOPEZ POSADA C.C. 1049603533 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.225

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	JHENIFER LOPEZ POSADA			**CEDULA:**	1.049.603.533
CARGO	AUX. DE ENFERMERIA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3229352784

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS AUXILIR DE ENFERMERIA CONVENIO 640-2024	2.170.000,00	$ 2.170.000,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.170.000,00**
Banco:	**X**	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.170.000**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.170.000,00**

Observaciones:

		JHENIFER LOPEZ POSADA	
		NIT/CC.	**1.049.603.533**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

MARGOTH EMILSEN TRIANA MOLINA

C.C. 40040824 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.170.000.=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS AUX. ENFERMERIA CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

MARGOTH EMILSEN TRIANA MOLINA

C.C. 40040824 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.226

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	MARGOTH EMILSE TRIANA MOLINA			**CEDULA:**	40.040.824
CARGO	AUX. DE ENFERMERIA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3133045237

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS AUXILIR DE ENFERMERIA CONVENIO 640-2024	2.170.000,00	$ 2.170.000,00

Efectivo:		Valor Bruto	$ 2.170.000,00
Banco:	X	(-) Reteiva	$ -
Cheque No.		(-) Retefuente	$ -
VALOR	2.170.000	(-) Rete ICA	
		Valor Neto	$ 2.170.000,00

Observaciones:

		MARGOTH EMILSE TRIANA MOLINA	
		NIT/CC.	40.040.824
Realizado.	R/L. Aprobado	Firma y Sello de Beneficiario.	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

LUZ MARINA HERNANDEZ

C.C. 40047182 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.170.000.=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS AUX. ENFERMERIA CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

Luz Marina Hernandez Vazquez

LUZ MARINA HERNANDEZ

C.C. 40047182 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.229

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	LUZ MARINA HERNANDEZ VALENTIN			**CEDULA:**	40.047.182
CARGO	AUX. DE ENFERMERIA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3123827551

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS AUXILIR DE ENFERMERIA CONVENIO 640-2024	2.170.000,00	$ 2.170.000,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.170.000,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.170.000**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.170.000,00**

Observaciones:

		LUZ MARINA HERNANDEZ VALENTIN	
		NIT/CC.	**40.047.182**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

ANGELA PATRICIA CHAMORRO

C.C. 40049801 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.170.000.=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS AUX. ENFERMERIA CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

Angela Patricia Chamorro

ANGELA PATRICIA CHAMORRO

C.C. 40049801 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.230

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT . 901534777 4

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	ANGELA PATRICIA CHAMORRO			**CEDULA:**	40.049 801
CARGO	AUX. DE ENFERMERIA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3108844300

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS AUX. DE ENFERMERIA CONVENIO 640-2024	2.170.000,00	$ 2.170.000,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.170.000,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.170.000**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.170.000,00**

Observaciones:

		ANGELA PATRICIA CHAMORRO	
		NIT/CC.	40.049.801
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

VERONICA TATIANA AGIILAR JIMENEZ

C.C. 1116198975 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.170.000.=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS AUX. ENFERMERIA CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

Veronica Tatiana Aguilar Jimenez

VERONICA TATIANA AGIILAR JIMENEZ

C.C. 1116198975 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.235

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	VERONICA AGUILAR			**CEDULA:**	1.118.198.975
CARGO	AUX. DE ENFERMERIA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3212475273

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS AUX. DE ENFERMERIA CONVENIO 640-2024	2.170.000,00	$ 2.170.000,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.170.000,00**
Banco:	**X**	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.170.000**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.170.000,00**

Observaciones:

		VERONICA AGUILAR	
		NIT/CC.	**1.118.198.975**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

AURA NELLY BAYONA

C.C. 24175632 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($2.035.385=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DEL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

Aura Nelly Bayona

AURA NELLY BAYONA

C.C. 24175632 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.236

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	AURA NELLY BARONA NEIRA			**CEDULA:**	24.175.632
CARGO	SERV GRALES	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3162290573

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS SERV GRALES CONVENIO 640-2024	2.035.385,00	$ 2.035.385,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.035.385,00**
Banco:	**X**	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.035.385**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.035.385,00**

Observaciones:

		AURA NELLY BARONA NEIRA	
		NIT/CC.	**24.175.632**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

DORA BAYONA

C.C. 24175246 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($2.035.385=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DEL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

Dora Bayona

DORA BAYONA

C.C. 24175246 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.237

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	DORA BARONA NEIRA			**CEDULA:**	24.175.246
CARGO	SERV GRALES	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3213020571

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS SERV GRALES CONVENIO 640-2024	2.035.385,00	$ 2.035.385,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.035.385,00**
Banco:	**X**	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.035.385**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.035.385,00**

Observaciones:

		DORA BARONA NEIRA	
	R/L.	**NIT/CC.**	**24.175.246**
Realizado.	**Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

JULIAN CAMILO VEGA PERILLA

C.C. 1053282054 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($2.035.385=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DEL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

JULIAN VEGA PERILLA

JULIAN CAMILO VEGA PERILLA

C.C. 1053282054 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.238

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	JULIAN CAMILO VEGA			**CEDULA:**	1.053.282.054
CARGO	SERV GRALES	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3148726076

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS SERV GRALES CONVENIO 640-2024	2.035.385,00	$ 2.035.385,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.035.385,00**
Banco:	**X**	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.035.385**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.035.385,00**

Observaciones:

		JULIAN CAMILO VEGA	
		NIT/CC.	**1.053.282.054**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

CLARA INES ALBA

C.C. 40012274 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($2.035.385=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DEL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

Clara Ines Alba

CLARA INES ALBA

C.C. 40012274 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.239

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	CLARA INES ALBA			**CEDULA:**	40.012.274
CARGO	SERV GRALES	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3127508142

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS SERV GRALES CONVENIO 640-2024	2.035.385,00	$ 2.035.385,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.035.385,00**
Banco:	**X**	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.035.385**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.035.385,00**

Observaciones:

		CLARA INES ALBA	
		NIT/CC.	**40.012.274**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

MIGUEL LEMUS

C.C. 7188432 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($2.035.385=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DEL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

MIGUEL LEMUS

C.C. 7188432 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.240

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	MIGUEL ANGEL LEMUS			**CEDULA:**	7.188.432
CARGO	SERV GRALES	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3208634143

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS SERV GRALES CONVENIO 640-2024	2.035.385,00	$ 2.035.385,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.035.385,00**
Banco:	**X**	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.035.385**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.035.385,00**

Observaciones:

		MIGUEL ANGEL LEMUS	
		NIT/CC.	**7.188.432**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

MAUREN ESTEFANIA LADINO

C.C. 1049632044 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($2.035.385=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DEL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

MAUREN ESTEFANIA LADINO

C.C. 1049632044 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.241

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	MAUREN LADINO			**CEDULA:**	1.049.632.044
CARGO	SERV GRALES	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 SERVICIOS SERV GRALES CONVENIO 640-2024	2.035.385,00	$ 2.035.385,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.035.385,00**
Banco:	**X**	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.035.385**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.035.385,00**

Observaciones:

		MAUREN LADINO	
		NIT/CC.	**1.049.632.044**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

YENNY MARTINEZ

C.C. 1.049.611.066 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($2.112.709=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ECONOMA EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

Yenny Martinez

YENNY MARTINEZ

C.C. 1.049.611.066 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.243

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT . 901534777 4

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	YENNY MARTINEZ			**CEDULA:**	1.049.611.066
CARGO	ECONOMA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3143983832

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 ECONOMA EL CENTRO CONVENIO 640-2024	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.112.709,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.112.709**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.112.709,00**

Observaciones:

		YENNY MARTINEZ
		NIT/CC. 1.049.611.066
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

ANGELA YESENIA RODRIGUEZ

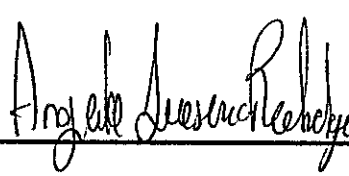
C.C. 1.096.956.139 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($2.112.709=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ECONOMA EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,



ANGELA YESENIA RODRIGUEZ

C.C. 1.096.956.139 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.244

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT . 901534777 4

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	ANGELA YESENIA RODRIGUEZ			**CEDULA:**	1.096.956.139
CARGO	ECONOMA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3132018481

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 ECONOMACONVENIO 640-2024	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.112.709,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.112.709**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.112.709,00**

Observaciones:

		ANGELA YESENIA RODRIGUEZ	
Realizado.	**R/L. Aprobado**	NIT/CC.	1.096.956.139
		Firma y Sello de Beneficiario.	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

SANDRA MILENA SILVA

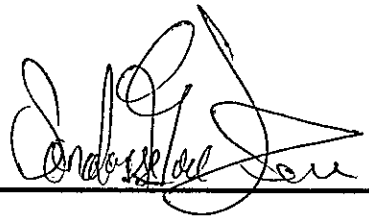
C.C. 40043371 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($2.112.709=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ECONOMA EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,



SANDRA MILENA SILVA

C.C. 40043371 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.246

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	SANDRA SILVA			**CEDULA:**	40.043.371
CARGO	ECONOMA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3114787908

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 ECONOMA CONVENIO 640-2024	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.112.709,00**
Banco:	**X**	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.112.709**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.112.709,00**

Observaciones:

		SANDRA SILVA	
		NIT/CC.	**40.043.371**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

MIGUEL ANGEL GALLO

C.C. 1.049.636.888 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($2.112.709=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ECONOMO EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

MIGUEL ANGEL GALLO

C.C. 1.049.636.888 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.247

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	MIGUEL ANGEL GALLO			**CEDULA:**	1.049.636.888
CARGO	ECONOMA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 ECONOMA CONVENIO 640-2024	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.112.709,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.112.709**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.112.709,00**

Observaciones:

		MIGUEL ANGEL GALLO	
		NIT/CC.	**1.049.636.888**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

ALICIA MOLINA

C.C. 40032912 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($2.112.709=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ECONOMA EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

ALICIA MOLINA

C.C. 40032912 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.248

FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	ALICIA MOLINA			**CEDULA:**	40.032.912
CARGO	ECONOMA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3184546261

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 ECONOMA CONVENIO 640-2024	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.112.709,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.112.709**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.112.709,00**

Observaciones:

		ALICIA MOLINA	
		NIT/CC.	**40.032.912**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

ALEXANDRA ALVAREZ

C.C. 33367173 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($2.112.709=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ECONOMA EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

Alexandra Alvarez

ALEXANDRA ALVAREZ

C.C. 33367173 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.249

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	ALEXANDRA ALVAREZ			**CEDULA:**	33.367.173
CARGO	ECONOMA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3114740953

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 ECONOMA EL CENTRO CONVENIO 640-2024	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.112.709,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.112.709**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.112.709,00**

Observaciones:

		ALEXANDRA ALVAREZ	
		NIT/CC.	**33.367.173**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

CUENTA DE COBRO No. 003

LA FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT 901.534.777-4

DEBE A:

CUSTODIA MOLINA

C.C. 40042717 DE TUNJA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($2.112.709=)

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS DEL MES DE JULIO 8 A 7 DE AGOSTO DE 2024 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ECONOMA EN EL CONTRATO DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE TUNJA.

TUNJA 8 DE AGOSTO DE 2024

ATENTAMENTE,

CUSTODIA MOLINA GOMEZ

C.C. 40042717 DE TUNJA

FACTURA EQUIVALENTE No.250

FUNDACION FSH
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	10	08	2024

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

NOMBRE:	CUSTODIA MOLINA GOMEZ			**CEDULA:**	40.042.717
CARGO	ECONOMA	**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO**	3208833878

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1,0	HONORARIOS MES DE 8 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2024 ECONOMA CONVENIO 640-2024	2.112.709,00	$ 2.112.709,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 2.112.709,00**
Banco:	X	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**2.112.709**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 2.112.709,00**

Observaciones:

		CUSTODIA MOLINA GOMEZ	
		NIT/CC.	**40.042.717**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901534777
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 25 N 23-50	TELÉFONO:	3103100
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA.	1 - UNO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		1110193486	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3113512200

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	13	$ 3.072.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.400	$ 0	$ 3.072.300	$ 27.400	$ 3.099.700
230201	230201- PROTECCION	1	$ 351.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 351.000	$ 3.200	$ 354.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.749.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.600	$ 0	$ 1.749.700	$ 15.600	$ 1.765.300
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 567.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 567.100	$ 5.100	$ 572.200
SUBTOTALES:										$ 5.740.100	$ 51.300	$ 5.791.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 39.900	$ 0	$ 400	$ 0	$ 39.900	$ 400	$ 0	$ 40.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 603.000	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 603.000	$ 5.400	$ 0	$ 608.400
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.300	$ 0	$ 400	$ 0	$ 41.300	$ 400	$ 0	$ 41.700
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.200	$ 0	$ 700	$ 0	$ 73.200	$ 700	$ 0	$ 73.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 271.600	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 271.600	$ 2.500	$ 0	$ 274.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 122.700	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 122.700	$ 1.100	$ 0	$ 123.800
EPS041	NUEVA EPS CM	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 347.000	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 347.000	$ 3.100	$ 0	$ 350.100
SUBTOTALES:													$ 1.498.700	$ 13.600	$ 0	$ 1.512.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	24		$ 0	$ 0		$ 0	$ 196.700	$ 196.700	$ 1.800	$ 0	$ 198.500
SUBTOTALES:									$ 196.700	$ 1.800	$ 0	$ 198.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	24	$ 1.498.700	$ 13.400	$ 1.512.100
SUBTOTALES:			$ 1.498.700	$ 13.400	$ 1.512.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1049603533	LOPEZ POSADA JENIFER LORENA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI									01-30								
2	CC 1049611066	MARTINEZ MEJIA YENNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	
3	CC 1049624593	APONTE DAZA YULI CAROLINA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		07							01-07								
4	CC 1049636888	GALLO BAUTISTA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	
5	CC 1049643595	GONZALEZ PIÑA ANGIE PAOLA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI	08																
6	CC 1049652044	MOLINA LADINO MAUREN ESTEFANIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI									01-30								
7	CC 1053292054	VEGA PERILLA JULIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI									01-30								
8	CC 1096956139	RODRIGUEZ CALDERON ANGELA YESENIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	
9	CC 1118198875	AGUILAR JIMENEZ VERONICA TATIANA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		30							01-30								
10	CC 24175246	BAYONA NEIRA DORA INES	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.300.000	FIJO		SI									01-30								
11	CC 24175632	BAYONA NEIRA AURA NELLY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.106.804	$ 337.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 337.100
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.231.479	$ 197.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.100
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
5	230301-PORVENIR	23	$ 996.667	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.829.971	$ 292.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 292.800
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.650.352	$ 264.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.100
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
9	230301-PORVENIR	30	$ 2.120.338	$ 339.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339.300
10			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.650.352	$ 264.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.106.804	$ 84.300	$ 0	$ 84.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.106.804	1	$ 11.000
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800
3	NUEVA EPS CM	7	$ 1.231.479	$ 49.300	$ 0	$ 49.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 1.231.479	1	$ 6.500
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800
5	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 996.667	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-11 - ARL SURA	23	$ 996.667	1	$ 5.300
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.829.971	$ 73.200	$ 0	$ 73.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.829.971	1	$ 9.600
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.650.352	$ 66.100	$ 0	$ 66.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.650.352	1	$ 8.700
8	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.120.338	$ 84.900	$ 0	$ 84.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.120.338	1	$ 11.100
10	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.574.520	$ 63.000	$ 0	$ 63.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.574.520	1	$ 8.300
11	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.650.352	$ 66.100	$ 0	$ 66.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.650.352	1	$ 8.700

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.106.804	CCF10-COMFABOY	$ 84.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.300.000	CCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	7	$ 1.231.479	CCF10-COMFABOY	$ 49.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.300.000	CCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	23	$ 996.667	CCF10-COMFABOY	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.829.971	CCF10-COMFABOY	$ 73.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.650.352	CCF10-COMFABOY	$ 66.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.300.000	CCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 2.120.338	CCF10-COMFABOY	$ 84.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.574.520	CCF10-COMFABOY	$ 63.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.650.352	CCF10-COMFABOY	$ 66.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901534777
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	3103100
DIRECCIÓN:	CLL 25 N 23-53	TELÉFONO:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	1 - UNO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1110193486	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3113512200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
12	CC 33367173	ALVAREZ BARAHONA GLORIA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								231001-COLFONDOS	30	$ 1.776.813	$ 284.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.776.813	$ 71.100	$ 0	$ 71.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.776.813	1	$ 9.300	30	$ 1.776.813	SCCF10-COMFABOY	$ 71.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 33377060	VARGAS DUARTE ROSA SANDRA JIMENA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		25							01-29								230301-PORVENIR	29	$ 2.057.767	$ 329.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.300	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 2.057.767	$ 82.400	$ 0	$ 82.400	14-11 - ARL SURA	29	$ 2.057.767	1	$ 10.800	29	$ 2.057.767	SCCF10-COMFABOY	$ 82.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 33648684	MARTINEZ PEREZ BLANCA YANETH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		07							01-07								230301-PORVENIR	7	$ 1.030.780	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.000	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	7	$ 1.030.780	$ 41.300	$ 0	$ 41.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 1.030.780	1	$ 5.400	7	$ 1.030.780	SCCF10-COMFABOY	$ 41.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 40012274	ALBA REYES CLARA INES	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	SCCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 40032912	MOLINA GOMEZ ALICIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.764.278	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.300	NUEVA EPS CM	30	$ 1.764.278	$ 70.600	$ 0	$ 70.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.764.278	1	$ 9.300	30	$ 1.764.278	SCCF10-COMFABOY	$ 70.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 40040824	TRIANA MOLINA MARGOT EMILDEN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 2.193.749	$ 351.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 351.000	NUEVA EPS CM	30	$ 2.193.749	$ 87.800	$ 0	$ 87.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.193.749	1	$ 11.500	30	$ 2.193.749	SCCF10-COMFABOY	$ 87.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 40042217	MOLINA GOMEZ CUSTODIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								231001-COLFONDOS	30	$ 1.767.278	$ 282.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.767.278	$ 70.700	$ 0	$ 70.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.767.278	1	$ 9.300	30	$ 1.767.278	SCCF10-COMFABOY	$ 70.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 40043971	RIVA BOCADAGUI SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	SCCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 40045954	DURAN BOYENECH EDA MARCELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	SCCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 40047182	HERNANDEZ VALENTIN LUZ MARINA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.112.749	$ 338.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 338.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.112.749	$ 84.600	$ 0	$ 84.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.112.749	1	$ 11.100	30	$ 2.112.749	SCCF10-COMFABOY	$ 84.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 40049031	OPAMOCHA MARTINEZ KELLY JOHANNA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	08																230301-PORVENIR	23	$ 996.667	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500	EPS005-COMPENSAR	23	$ 996.667	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-11 - ARL SURA	23	$ 996.667	1	$ 5.300	23	$ 996.667	SCCF10-COMFABOY	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 40049861	CHAMORRO ZARATE ANGELA PATRICIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		07							01-07								25-14 COLPENSIONES	7	$ 882.357	$ 141.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 141.200	NUEVA EPS CM	7	$ 882.357	$ 35.300	$ 0	$ 35.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 882.357	1	$ 4.700	7	$ 882.357	SCCF10-COMFABOY	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 7185432	TOMUS QUEMBA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.903.205	$ 304.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.903.205	$ 76.200	$ 0	$ 76.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.903.205	1	$ 10.000	30	$ 1.903.205	SCCF10-COMFABOY	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 9.014.300

Planilla Pagada