ALCALDÍA DE LA APARTADA
www.laapartada-cordoba.gov.co

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

Escuela de formación artística Sueños de Paz

REGISTRO DE ASISTENCIA

OBJETO PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA.

TEMATICA: Partida bliss o Relampago FECHA: 15 - 10 - 24

LUGAR DE PRACTICAS: Biblioteca municipal

INSTRUCTOR RESPONSABLE: Guillermo Eduardo FIRMA:

COORDINADOR RESPONSABLE: Jorge David Gonzalez C. FIRMA: Jorge G.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	R.C/ T.I	NÚMERO DE DOCUMENTO	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
1	Darley Arleth Jiménez martinez	T.I	1138080412	23 17-59	3145478377	Darley Jimenez
2	Emiliano Jiménez Piñerez	T.I	1066572521	Barrio el oriente	3128575731	Emiliano
3	Emilio sierra arroyo	T.I	1063305685	Bario el oriente	3146401997	Emilio
4	Nicolas correa Restrepo	T.I	1038113597	La frontera	3225071577	Nicolas
5	Isabel Sofia Restrepo osorio	T.I	1142933212	La raya	3202595767	Isabel Restrepo
6	Carolina Andrea Miranda Acosta	T.I	1102230702	San mateo	3217039564	Carolina.
7	Hamilton Espinoza Gómez	T.I	1066605444	Montelibano	3215703134	Hamilton
8	Juan David Araujo	T.I	1066672215	24 de noviembre	3207109705	
9	Daniela Alvarezontes	T.I	1066574712	El oriente	3136337684	Daniela
10	Jerónimo Salgado Gaviria	T.I	1066675666	El oriente	3137294333	Jeronimo
11	Juliana Ortiz rojas	T.I	1066572276	Montelibano	3145876944	Juliana Ortiz
12	Dario José Zurita Beltrán	T.I	1063287016	La raya	3023082202	Dario José Zurita Beltran
13	Richard José Ospino Barreto	T.I	1046722946	Divino niño	3226745040	Richard
14	Thiago Paternina	T.I	1066575501	El oriente	3105202164	Thiago

ALCALDÍA DE LA APARTADA
www.laapartada-cordoba.gov.co

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

Escuela de Formación artística Sueños de Paz

REGISTRO DE ASISTENCIA

OBJETO PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA.

TEMATICA: Partida Blis o relámPago **FECHA:** 17 – 10 – 24.

LUGAR DE PRACTICAS: Biblioteca municipal

INSTRUCTOR RESPONSABLE: [signature] **FIRMA:** [signature]

COORDINADOR RESPONSABLE: Jorge David Gonzalez C **FIRMA:** Jorge C

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	R.C/ T.I	NÚMERO DE DOCUMENTO	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
1	Carlos Mario Downs Vergara	T.I	1038112320	La raya	3008347562	C.M.D.
2	Crhistian Andrés Downs Vergara	T.I	1038123499	La raya	3108347502	Crhistian.
3	Kiara Sofía Downs Vergara	T.I	1038128639	La raya	3108347502	Kiara.
4	Mateo Villa Betin	T.I	1066574617	El oriente	3148183482	MATEO
5	Jesús Daniel Paternina Camargo	T.I	1038134300	B/ montelibano	3216790628	Jesus.
6	Jesús David Márquez Jaraba	T.I	1038086392	La raya	3136074831	Jesus Dv.
7	Emmanuel Alean Padilla	T.I	110426775	San mateo	3225±72602	Emanuel
8	Anna mercado Meza	T.I	1141522672	La raya	3127141090	ANNA
9	Rafael José Mendoza Saez	T.I	1066573528	San Carlos	3137695934	Rafael
10	Estiven José cantillo Pérez	T.I	1038115411	La raya	3128081072	Estiven.
11	Nicolás Tobón Espinoza	T.I	1145124270	Daniel Alfonzo paz	3225061289	Nicolas
12		T.I				
13		T.I				
14		T.I				

15	Neiver Andrés Pérez Zarza	T.I	1038110772	El oriente	3011708089	Neiver Perez
16	Santiago Montes Paternina	T.I	1066606933	Villa victoria	3128105356	Santiago
17	Abigail Montiel Zuleta	T.I	1066574849	Tierra Santa	3226555142	Abigail
18	Keiner de Jesús Montalvo Ortiz	T.I	1066573763	La raya	3137559297	Keiner
19	Maria Camila Quinto Garcés	T.I	1065671520	Villa victoria	3223480237	Maria camila
20	Duverney Quinto Garcés	T.I	1122136348	Villa victoria	3223480237	Duverney

ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

99

CRA. 14 No.11-113 Barrio Paraíso del Municipio de San Antero – CORDOBA
CEL. 3135941300

ALCALDÍA DE
LA APARTADA
www.laapartada-cordoba.gov.co

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

Patinaje

REGISTRO DE ASISTENCIA PSICOSOCIAL DEPORTIVA

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO: ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES VINCULADOS A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CULTURALES Y DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA 2024.

TEMÁTICA: Cargas emocionales **FECHA:** Sep 20/2024

RESPONSABLE: Psic. Daniela Suez H. **FIRMA DEL INSTRUCTOR:** Daniela Tamba G.

COORDINADOR: Jorge Gonzalez

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	R.C/ T.I	NÚMERO DE DOCUMENTO	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
	escarleth martinez	T.I	1022.156765	Tierra santa	3105288	Escarleth
	Dariangs Herrera	T. I	1066574927	Sancarlos	3845335788	Dariangs.
	Liah isavi m.	T.I		sancarlos		Liah isavi
	Eliza Pestana	T.I				Eliza Pestana
	Ivana ortega					Ivana ortega
	Estefania Perez					Estefania perez.

ALCALDÍA DE LA APARTADA
www.laapartada-cordoba.gov.co

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

Balanceado.

REGISTRO DE ASISTENCIA PSICOSOCIAL DEPORTIVA

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO: ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES VINCULADOS A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CULTURALES Y DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA 2024.

TEMÁTICA: Cargas emocionales **FECHA:** 11-Oct-2024

RESPONSABLE: Psic. Danneli Suez H. **FIRMA DEL INSTRUCTOR:** Wilker Ortiz.

COORDINADOR: Jorge Gonzalez

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	R.C/ T.I	NÚMERO DE DOCUMENTO	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
	Juan Diego Otalvaro		1.066571687	20 de noviembre	3204649345	Juan Diego
	Ricardo Agualimpia	C.C.	1038436611	T. Santa	3103878100	Ricardo Agualimpia
	Esteban Manchego		1066570692	San carlos	3022944	Luis Manchego
	Steban Soto	T.I	1038117322	B. Montelibano		Steban S.
	Steven Martinez	T.I	1066572032	Villa 501	3105897760	Steven M.
	Yohan Meneses H.	T.I.	1066571844	La Floridad	3107304478	
	Luis Fernando Flores.	R.C		Sacalos,	3217531483	Luis
	Juan Esteban	T.I	1066572872	Oviedo		
	Juan Diego Soles	T.I	1066572883	San Mateo	3206713484	Juan D C
	Alfonso Pianeta Alvarez	C.C	1066600890	A. paz	3006047498	
	Juan Daniel Jimenez			San carlos	302 2201322	Juan Daniel
	Jhon Javier Q.	C.C	1.066569804	San Mateo 1	3126514884	Manzana #07 L
	Juan Daniel Benitez	CC	1137899978	la frontera	3108993718	Juan Daniel
	Jaime Cumera A.	C.C	1038103416	San Carlos	3218188154	

ALCALDÍA DE
LA APARTADA
www.laapartada-cordoba.gov.co

Video6

REGISTRO DE ASISTENCIA PSICOSOCIAL DEPORTIVA

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO: ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES VINCULADOS A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CULTURALES Y DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA 2024.

TEMÁTICA: Cargas emocionales FECHA: 19-Sep-2024

RESPONSABLE: Psic. Daniela Sue3 H. FIRMA DEL INSTRUCTOR: Eufemia Jaraz

COORDINADOR: Jorge Gonzalez

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	R.C/ T.I	NÚMERO DE DOCUMENTO	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
	Nathalia Macadon	T.I		Montelibano	3125084060	Nathalia
	Angela Fernandez	T.I	1066573782	14 NV	3105616538	Angela
	Salome ayola	T.I	1066573659	el oriente	3117932856	Salome ayola
	Natalia López	T.I	1038213779	la frontera	3165473826	Natalia
	Karol Velasquez	T.I	1066573879	Oriente	3244302309	karol V.
	Lorena Marriaga	TI	1066572686	Montelibano	3215685568	Lorena
	Marlon Morales	T.I	1038115883	la frontera	3234690 14	Marlon
	Maria Garzao					Maria Garzao
	Deisy sulgado	T.I		la vaca	3153	Deisy
	Sebastian					Sebas
	Libardo Andres Pacheco	TI	1066371389	alfonso Paz	3235935204	
	María Belén Perez	T.I	1066606108	el oriente	3114270415	Belén
	Cesia Mercado					Cesia
	Angel Jimenez	T.I	1104424479	Frontera	3226374019	Angel

ALCALDÍA DE
LA APARTADA
www.laapartada-cordoba.gov.co

Futbol Sala.

REGISTRO DE ASISTENCIA PSICOSOCIAL DEPORTIVA

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO: ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES VINCULADOS A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CULTURALES Y DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA 2024.

TEMÁTICA: Cargas emocionales FECHA: 12-Oct-2024

RESPONSABLE: Psic. Daniela Saez H. FIRMA DEL INSTRUCTOR: Daniela Saez H.

COORDINADOR: Jorge Gonzalez

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	R.C/ T.I	NÚMERO DE DOCUMENTO	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
	JOSE CARLOS		1066 550 59	la frontera		
	Sebastian Navarro			Acos de la aurora		Sebastian.
	Jose Perez			San carlo		Jose P.
	Jhon Barron			Retorno		Jhon David
	Anderson Barrios			Frontera		
	Pablo Perez			frontera		Anderson
	Isaac			Florida		Isaac
	Yilber ozuna		1066574350	91Fonsopas		Yilber
	Juan Manuel Bertel		1104426668	La Frontera		Juan
	Javier Antonio D		1066575537	daniel alfonso23		Javier
	Emmanuel Herazo		1066574434	24 de Nob		Emmanuel
	santiago			Retorno		
	Jhon ALEX Diaz			Daniel alfonso		Jhon
	Angel David			retorno		Angel
	Camilo Diaz		1066607079	Divino niño		Camilo
	Daniel Torres			Divino Niño		Daniel

ALCALDÍA DE LA APARTADA
www.laapartada-cordoba.gov.co

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

PSICOL.

REGISTRO DE ASISTENCIA PSICOSOCIAL DEPORTIVA

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO: ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES VINCULADOS A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CULTURALES Y DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA 2024.

TEMÁTICA: Cargas emocionales. FECHA: 10-oct-2024

RESPONSABLE: Psic. Daniela Saez H. FIRMA DEL INSTRUCTOR: Jonbe G.

COORDINADOR: Jonbe Gonzalez

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	R.C/ T.I	NÚMERO DE DOCUMENTO	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
	Johxmar mejia			donici el consuelo Paz		Johxmar
	Amaury			Fransiscosi		Amaury
	Luis Daniel			tierra santa		Luis Daniel
	Samuel Arroyo			Alfonso paz		Samuel Arroyo
	Carlos Manuel			24 de NOV		Carlos Manuel
	Yeister Daya					Yeister
	Richard Jose			Divino niño	3226749349	Richard
	Jamir de Jesus G.B		1066574892	tierra santa	3205734434	Jamir
	Martinetas			24 de noviembre	3013974762	Martin
	Deimer Sanchez			Alfonso	3026	JOEL
	Joel					
	Distefano					Distefano
	Jesus David			24 de noviembre		Jesus

ALCALDÍA DE
LA APARTADA
www.laapartada-cordoba.gov.co

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

Ajedrez

REGISTRO DE ASISTENCIA PSICOSOCIAL DEPORTIVA

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO: ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES VINCULADOS A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CULTURALES Y DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA 2024.

TEMÁTICA: Cargas emocionale **FECHA:** 15-Oct-2024

RESPONSABLE: PSIC. Daneli Saez H **FIRMA DEL INSTRUCTOR:**

COORDINADOR: Jorge Gonzalez

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	R.C/ T.I	NÚMERO DE DOCUMENTO	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
	Luis felipe sanchez	T.I		la florida	3107715378	
	Nicoles Tobon Espinoza	T.I	1.145124270	D. Alfonzo Paz	310364 1365	
	Keyler Polo Marquez	T.I		la aparrado	3044867977	Keyler
	Matias martinez	T.I			305 300 8932	Matias

ANEXO 2
SOPORTES ECONOMICOS CUENTAS DE COBRO Y SEGURIDAD SOCIAL (EQUIPO INTERDISCIPLINARIO)

CRA. 14 No.11-113 Barrio Paraíso del Municipio de San Antero – CORDOBA
CEL. 3135941300

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

JORGE DAVID GONZALEZ GALEANO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.036.663.257 de Itagüí, la suma de cinco millones de pesos ($5.000.000), por haber prestados mis servicios como coordinador del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Jorge Gonzalez

JORGE DAVID GONZALEZ GALEANO
Coordinador

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-16, 08:58:40 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	JORGE DAVID GALEANO GONZALEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1036663257
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1066676679
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	984400351
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
			SubTotales:	$ 377.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 377.300

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 09:03:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066676679

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE DAVID GALEANO GONZALEZ		
Documento	CC1036663257	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721501
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1036663257	JORGE DAVID GONZALEZ GALEANO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

DANIELA ALEJANDRA SAEZ HERNANDEZ identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.066.599.768 de El Guamo, la suma de cuatro millones de pesos ($4.000.000), por haber prestados mis servicios como psicóloga del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Daniela Saez Hernández

DANIELA ALEJANDRA SAEZ HERNANDEZ

Psicóloga

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-16, 08:52:32 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	DANIELA ALEJANDRA SAEZ HERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1066599768
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73302924
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	984382053
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
			SubTotales:	$ 377.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 09:00:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73302924

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA ALEJANDRA SAEZ HERNANDEZ		
Documento	CC1066599768	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721501
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1066599768	DANIELA ALEJANDRA SAEZ HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

ANGELO JOSÉ MARTÍNEZ URBIÑEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.140.859.256 de Barranquilla, la suma de cuatro millones de pesos ($4.000.000), por haber prestados mis servicios como professional médico del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Angelo Jose Martinez Urbiñez

ANGELO JOSÉ MARTÍNEZ URBIÑEZ
Profesional médico

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140859256		ANGELO MARTINEZ URBIÑEZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 B No. 17 BARRIO LA PAZ	MONTELIBANO-CORDOBA	7720873	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	977747993	94828223	I	2024/10/11	2024/10/11	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aporte
1	CC	1140859256	ANGELO MARTINEZ URBIÑEZ		X																230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$	$	14-2	30	$1,300,000	$31,700	0	$	$	No	$402,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$	$			$1,300,000	$31,700		$	$		$402,200

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

ANGEL GABRIEL CORONADO RIVERA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.007.951.594 de Ayapel, la suma de tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000), por haber prestados mis servicios como instructor de patinaje del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Angel Coronado

ANGEL GABRIEL CORONADO RIVERA
Instructor patinaje

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-16, 09:30:02 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	ANGEL GABRIEL CORONADO RIVERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1007951594
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73305097
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	984496612
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
			SubTotales:	$ 377.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 09:33:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73305097

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGEL GABRIEL CORONADO RIVERA		
Documento	CC1007951594	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721501
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007951594	ANGEL GABRIEL CORONADO RIVERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

ROMARIO HERNANDEZ VEGA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.067.931.157 de Montería, la suma de tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000), por haber prestados mis servicios como instructor de patinaje del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

ROMARIO HERNANDEZ VEGA
Instructor patinaje

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067931157
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROMARIO C HERNANDEZ VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN FELIPE	TELÉFONO:	9999999
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:	**6895943762**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2433533339	

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		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

WILKER ALI OVIEDO MUÑOZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.063.280.575 de Montelíbano, la suma de tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000), por haber prestados mis servicios como instructor de baloncesto del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

WILKER ALI OVIEDO MUÑOZ
Instructor baloncesto

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-16, 09:23:59 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	WILKER ALI OVIEDO MUÑOZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1063280575
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73304557
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	984477632
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
			SubTotales:	$ 377.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 09:29:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73304557

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILKER ALI OVIEDO MUÑOZ		
Documento	CC1063280575	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721501
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1063280575	WILKER ALI OVIEDO MUÑOZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

ESTEBAN ANDRES RAMIREZ MEZA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.003.288.119 de La Apartada, la suma de tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000), por haber prestados mis servicios como instructor de voleibol del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Esteban Ramirez

ESTEBAN ANDRES RAMIREZ MEZA
Instructor voleibol

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	**900089104-5**
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	**Pago de SuAporte**
Fecha	2024-10-16, 09:14:58 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	**octubre de 2024**
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	**ESTEBAN ANDRES RAMIREZ MEZA**
CEDULA CIUDADANIA	CC 1003288119
Código Sucursal (Nombre)	**( )**
Referencia de Pago/ Número Planilla	73304414
Tipo de Planilla	**I**
Número Transacción Bancaria/ CUS	984447077
Banco	**(1007) - BANCOLOMBIA**
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	**Aprobada**
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N806008394	**ESSC07**	**EPS-S MUTUAL - MOV**	**1**	**$ 162.500**	**$ 0**
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
			SubTotales:	$ 377.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 377.300

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 09:22:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73304414

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTEBAN ANDRES RAMIREZ MEZA		
Documento	CC1003288119	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721501
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1003288119	ESTEBAN ANDRES RAMIREZ MEZA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

DAIRO ALBERTO SALGADO HERRERA identificado con la cédula de ciudadanía No. 98.654.374 de Caucasia, la suma de tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000), por haber prestados mis servicios como instructor de futbol sala del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Dairo salgado

DAIRO ALBERTO SALGADO HERRERA
Instructor futbol sala

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98654374
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DAIRO ALBERTO SALGADO HERRERA .. ..JUMMJ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 25 #9B-05	TELÉFONO:	7912665
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7942354821**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	984437329		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98654374
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DAIRO ALBERTO SALGADO HERRERA _ _JUMMJ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 25 #38-05	TELÉFONO	7912665
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7942354821	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/10/16	NUMERO AUTORIZACIÓN	984437329

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																													PENSIÓN							SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 98654374	SALGADO HERRERA DAIRO ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 19654374	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

CARLOS ARTURO MONTES OCHOA identificado con la cédula de ciudadanía No. 78.305.363, la suma de tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000), por haber prestados mis servicios como instructor de futbol sala del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Carlos A Montes O

CARLOS ARTURO MONTES OCHOA
Instructor futbol sala

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 78305363		MONTES OCHOA CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 B No. 17 BARRIO LA PAZ	MONTELIBANO-CORDOBA	7720873	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	966630064	9790333688	I	2024/10/14	2024/10/14	BANCOLOMBIA	0	$402,200

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	$31,700	$0	$0	$31,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$31,700	$0	$0	$31,700
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	$402,200	$0	$0	$402,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 78305363		MONTES OCHOA CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 B No. 17 BARRIO LA PAZ	MONTELIBANO-CORDOBA	7720873	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	966630064	9790333688	I	2024/10/14	2024/10/14	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78305363	MONTES CARLOS																		230301	30	$1300000	$208000	EPS005	30	$1300000	$162500		0	$0	$0	14-25	30	$1300000	$31700	0	$0	$0	No	$402,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1300000	$208000			$1300000	$162500			$0	$0			$1300000	$31700		$0	$0		$402,200

2024/10/14 11:45 AM

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

CAMILO ANDRES RIVERA URANGO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.007.666.798 de La Apartada, la suma de tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000), por haber prestados mis servicios como instructor de futbol del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Camilo Rivera

CAMILO ANDRES RIVERA URANGO

Instructor futbol

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007666798		RIVERA URANGO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 CRA 16 -72 BARRIO LA RAYA	LA APARTADA-CORDOBA	3046003298	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	865531965	9790343799	I	2024/10/22	2024/10/22	BANCOLOMBIA	0	$402,200

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	$31,700	$0	$0	$31,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$31,700	$0	$0	$31,700
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	$402,200	$0	$0	$402,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007666798		RIVERA URANGO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 CRA 16 -72 BARRIOLA RAYA	LA APARTADA-CORDOBA	3046003298	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	865531965	9790343799	I	2024/10/22	2024/10/22	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1007666798	RIVERA CAMILO																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0		$402,200

2024/10/22 09:35 AM

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

DANIEL DE JESUS TARRIBA GUTIERREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.010.069.563 de Montelíbano, la suma de tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000), por haber prestados mis servicios como instructor de futbol del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Daniel Tarriba Gutierrez.

DANIEL DE JESUS TARRIBA GUTIERREZ
Instructor futbol

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razon Social del Operador de Informacion	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-14, 10:05:30 AM
Periodo de Cotizacion Otros Riesgos	Septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	Septiembre de 2024
Empresa	DANIEL DE JESUS TARRIBA GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1010069563
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	93887576
Tipo de Planilla	I
Número Transaccion Bancaria/ CUS	647430815
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 402.200
Estado de la Transaccion	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 31.700	$ 0
		SubTotales:		$ 402.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 402.200

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-14, 10:05:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numero Planilla:** 93887576

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 14/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL DE JESUS TARRIBA GUTIERREZ		
Documento	CC1010069563	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010069563	DANIEL DE JESUS TARRIBA GUTIERREZ	59	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(ESS024) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NN-CC) NINGUNA CCF	$	$	$	$	$	$	$ 402.200

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	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

GUILLERMO ALONSO FERNANDEZ MERCADO identificado con la cédula de ciudadanía No. 78.296.030 de Montelíbano, la suma de tres millones ochocientos mil pesos ($3.800.000), por haber prestados mis servicios como instructor de ajedrez del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

GUILLERMO ALONSO FERNANDEZ MERCADO
Instructor ajedrez

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-16, 09:08:15 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	GUILLERMO ALFONSO FERNANDEZ MERCADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 78296030
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73303871
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	984428638
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 09:11:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73303871

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUILLERMO ALFONSO FERNANDEZ MERCADO		
Documento	CC78296030	**Dirección**	CL 16 #3 - 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721501
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 78296030	GUILLERMO ALONSO FERNANDEZ MERCADO	59	00																		0	30	30	30	0	(23101) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

YORLEY MARÍA MUÑOZ GARAY identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.284.756 de Caucasia, la suma de un millón trescientos cincuenta mil pesos ($1.350.000), por haber prestados mis servicios como auxiliar de enfermería del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

YORLEY MARÍA MUÑOZ GARAY
Auxiliar de enfermería

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39284756
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YORLEY MARIA MUNOZ GARAY
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 22 16 88	TELÉFONO:	8104503
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			8994515410	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1000998874

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC 39284756	MUNOZ GARAY YORLEY MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																230301-PORVENIR	30	1 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	39284756	$ 31.700		$								

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

KREYISETH CAMPAÑA MATURANA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 34.835.767 de Montelíbano, la suma de un millón trescientos cincuenta mil pesos ($1.350.000), por haber prestados mis servicios como auxiliar de enfermería del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Kreyiseth Campaña

KREYISETH CAMPAÑA MATURANA
Auxiliar de enfermería

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34835767
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KREYISETH CAMPAÑA MATURANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN FELIPE	TELÉFONO:	9999999
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:	**6782911921**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9744172494	

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		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

YESENIA RAMOS LANDERO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.163.194 de La Apartada, la suma de un millón trescientos cincuenta mil pesos ($1.350.000), por haber prestados mis servicios como auxiliar de enfermería del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Yesenia Ramos L.
YESENIA RAMOS LANDERO
Auxiliar de enfermería

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35163194
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESENIA RAMOS LANDERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ ZZZ	TELÉFONO:	8104503
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7989377161	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	211199615S

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP																									
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINED
1	CC 35163194	YAMILE LANDERO MESENA	INDEPENDIENTE MI CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	231001-COLFONDOS	X	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	X	1.300.00	$ 162.50	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	X	1.300.00	39284756	$ 31.70	$	$	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

ANDREA MILET BELTRAN SIERRA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.003.288.204 de La Apartada, la suma de un millón trescientos cincuenta mil pesos ($1.350.000), por haber prestados mis servicios como auxiliar de enfermería del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Andrea Beltrán

ANDREA MILET BELTRAN SIERRA
Auxiliar de enfermería

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003288204
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA VILET BELTRAN SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO DIVINO NIÑO	TELÉFONO:	3024977
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6761587927	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4132381733

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS024	EPS024-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																											PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
1	CC 1003288204	ANDREA VILET BELTRAN SIERRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS024-COOSALUD ESS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	39284756	$ 31.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

SHIRLEY DEL CARMEN LOPEZ SOTELO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.066.571.056 de La Apartada, la suma de un millón trescientos cincuenta mil pesos ($1.350.000), por haber prestados mis servicios como auxiliar de enfermería del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Shirley lopez soteb

SHIRLEY DEL CARMEN LOPEZ SOTELO
Auxiliar de enfermería

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066571056
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SHIRLEY DEL CARMEN LOPEZ SOTELO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 5 DANIEL ALFONSO	TELÉFONO:	8104503
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		89849845 59	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/11	NUMERO AUTORIZACION:		4332999635

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP																				CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	VTE	VAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 39284756	MONSE RABAY YORLEY MARIA	NOPENSION NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL ESS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00	39284756	$ 31.700		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE

DEBE A

KELLY JOHANA HOYOS GOMEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.066.574.539 de La Apartada, la suma de un dos millones quinientos mil pesos ($2.500.000), por haber prestados mis servicios como auxiliar de administrativo del contrato de prestación de servicios No. 056/2024.

Los servicios fueron prestados desde el 19 de septiembre/2024 al 18 de octubre/2024.

La Apartada, 30 de octubre de 2024.

Kelly Hoyos.

KELLY JOHANA HOYOS GOMEZ
Auxiliar administrativo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066574539
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KELLY JOHANA HOYOS GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 20	TELÉFONO:	8104503
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de bibliotecas y
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		78818180 65		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaammdd):		2024/10/9		NUMERO AUTORIZACION:			3839757599

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COL	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1066574539	HOYOS GOMEZ KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS						NO															230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24 - COOSALUD ESS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	39264756	$ 31.700		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada