ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-210 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430-11/07/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO
Unidad Operativa:	SAMPER MENDOZA
Asociado / Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8228-2024

Costo fijo día persona:	$ 98.467	Costo variable día persona:	$ 14.867	Cobertura:	50
Periodo de ejecución:	**1/10/2024**	al	**31/10/2024**	Días del mes:	31

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	1/10/2024	45,50	4,50	$ 66.901,50	$ 676.448,50	
2	2/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
3	3/10/2024	46,50	3,50	$ 52.034,50	$ 691.315,50	
4	4/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
5	5/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
6	6/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
7	7/10/2024	49,50	0,50	$ 7.433,50	$ 735.916,50	
8	8/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
9	9/10/2024	48,50	1,50	$ 22.300,50	$ 721.049,50	
10	10/10/2024	48,00	2,00	$ 29.734,00	$ 713.616,00	
11	11/10/2024	49,50	0,50	$ 7.433,50	$ 735.916,50	
12	12/10/2024	46,50	3,50	$ 52.034,50	$ 691.315,50	
13	13/10/2024	45,50	4,50	$ 66.901,50	$ 676.448,50	
14	14/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
15	15/10/2024	48,00	2,00	$ 29.734,00	$ 713.616,00	
16	16/10/2024	48,00	2,00	$ 29.734,00	$ 713.616,00	
17	17/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
18	18/10/2024	48,50	1,50	$ 22.300,50	$ 721.049,50	
19	19/10/2024	46,00	4,00	$ 59.468,00	$ 683.882,00	
20	20/10/2024	45,00	5,00	$ 74.335,00	$ 669.015,00	
21	21/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
22	22/10/2024	49,00	1,00	$ 14.867,00	$ 728.483,00	
23	23/10/2024	48,50	1,50	$ 22.300,50	$ 721.049,50	
24	24/10/2024	46,50	3,50	$ 52.034,50	$ 691.315,50	
25	25/10/2024	47,00	3,00	$ 44.601,00	$ 698.749,00	
26	26/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
27	27/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
28	28/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
29	29/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
30	30/10/2024	48,00	2,00	$ 29.734,00	$ 713.616,00	
31	31/10/2024	50,00	0,00	$ -	$ 743.350,00	
Total		1504,00	46,00	$ 683.882,00	$ 22.359.968,00	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Servicios Públicos	1	$ 3.328.789,00	$ 3.328.789,00
Vigilancia	1	$ 91,00	$ 91,00
Descuento alimentos, por sálida pedagógica.	0,5	$ 640.400,00	$ 320.200,00
Total			$ 3.649.080,00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 147.700.500,00
Total Costos Variables Mes:	$ 22.359.968,00
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 3.649.080,00
Total Costos Por Realización :	$ -
Valor a Facturar Mes:	$ 166.411.388,00

ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

Guillermo Acevedo
Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II
NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.
NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR

Código:	FOR-PSS-212
Versión:	1
Fecha:	Memo I2021032796 - 29/10/2021
Página:	1 de 1

Proyecto de inversión: Proyecto 7770 - Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e incluyente
Nombre del Servicio: Cuidado Transitorio Dia-Noche
Nombre de la Unidad Operativa: Samper Mendoza
Nombre del Asociado / Contratista: Fundación Construyendo Futuro ONG

Convenio de Asociación / Contrato No: 8228-2024	del	24/05/2024			% Ejecución Física	68,00%
Periodo de ejecución	del	1/10/2024	al	31/10/2024	% Ejecución Financiera	68,53%
					Fecha inicio	1/06/2024
					Fecha fin	31/12/2024
					COBERTURA	50
					PLAZO DÍAS (MES 30)	210
					PLAZO DÍAS CALENDARIO	214

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado OCTUBRE						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					1/10/2024	31/10/2024	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	31			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	1	$ 35.932.470	$ 35.932.470		$ 5.133.210	$ 0	$ 5.133.210	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.666.050	$ 0	$ 10.266.420
Profesional en Trabajo Social	1	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.998.625	$ 0	$ 8.799.450
Profesional en Psicología	2	$ 61.596.150	$ 61.596.150		$ 8.799.450	$ 0	$ 8.799.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.997.250	$ 0	$ 17.598.900
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.558.652	$ 0	$ 9.239.423
Profesional en Nutrición	1	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.998.625	$ 0	$ 8.799.450
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	1	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.998.625	$ 0	$ 8.799.450
Auxiliares de enfermería	4	$ 68.479.320	$ 68.479.320		$ 9.782.760	$ 0	$ 9.782.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.913.800	$ 0	$ 19.565.520
Profesional en artes plásticas u afines	1	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.998.625	$ 0	$ 8.799.450
Técnico Facilitadores- as	4	$ 68.479.320	$ 68.479.320		$ 9.782.760	$ 0	$ 9.782.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.913.800	$ 0	$ 19.565.520
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1	$ 17.119.830	$ 17.119.830		$ 2.445.690	$ 0	$ 2.445.690	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.228.450	$ 0	$ 4.891.380
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	$ 63.880.124	$ 63.880.124		$ 9.125.732	$ 0	$ 9.125.732	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.324.469	$ 0	$ 18.555.655
Servicios generales	6	$ 95.820.186	$ 95.820.186		$ 13.688.598	$ 0	$ 13.688.598	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.442.990	$ 0	$ 27.377.196
Subtotal Recurso Humano	27	$ 565.297.775	$ 565.297.775	$ 0	$ 80.756.825	$ 0	$ 80.756.825	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.039.961	$ 0	$ 162.257.814
Reconocimiento al inmueble (VII)		$ 155.538.600	$ 155.538.600		$ 22.219.800	$ 0	$ 22.219.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.099.000	$ 0	$ 44.439.600
Mantenimiento al inmueble (VI)		$ 50.044.750	$ 30.901.001	$ 19.143.749	$ 4.414.428	$ 2.734.821	$ 4.414.428	$ 0	$ 2.734.821	$ 0	$ 22.072.140	$ 13.674.105	$ 8.828.861
Servicios publicos e internet (VI)		$ 69.365.450	$ 69.365.450		$ 6.580.561	$ 0	$ 9.909.350	$ 3.328.789	$ 0	$ 0	$ 20.419.114	$ 0	$ 48.946.336
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		$ 111.101.200	$ 111.101.200		$ 15.871.600	$ 0	$ 15.871.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 79.358.000	$ 0	$ 31.743.200
Bienes consumibles (III)		$ 73.670.100	$ 10.152.761	$ 63.517.339	$ 1.450.394	$ 9.073.905	$ 1.450.394	$ 0	$ 9.073.905	$ 0	$ 6.627.519	$ 45.369.525	$ 3.525.242
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV)		$ 19.015.316	$ 19.015.316		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.014.259	$ 0	$ 1.057
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)		$ 72.372.912	$ 72.372.912		$ 13.079.350	$ 0	$ 13.079.441	$ 91	$ 0	$ 0	$ 46.213.209	$ 0	$ 26.159.703
Subtotal Costos Fijos		$ 1.116.406.103	$ 1.033.745.015	$ 82.661.088	$ 144.372.958	$ 11.808.726	$ 147.701.838	$ 3.328.880	$ 11.808.726	$ 0	$ 707.843.202	$ 59.043.630	$ 325.901.813
Costos Variables													
Elementos de aseo personal (V)		$ 49.038.100	$ 22.038.100	$ 27.000.000	$ 3.096.736	$ 3.794.592	$ 3.192.435	$ 95.699	$ 3.911.214	$ 116.622	$ 15.311.753	$ 18.837.979	$ 6.726.347
Alimentos (VI)		$ 272.047.500	$ 137.047.500	$ 135.000.000	$ 18.943.032	$ 18.974.464	$ 19.852.675	$ 909.643	$ 19.556.074	$ 581.610	$ 94.286.092	$ 94.197.364	$ 42.761.408
Subtotal Costos Variables		$ 321.085.600	$ 159.085.600	$ 162.000.000	$ 22.039.768	$ 22.769.056	$ 23.045.110	$ 1.005.342	$ 23.467.288	$ 698.232	$ 109.597.845	$ 113.035.343	$ 49.487.755
Costos por realización													
Subtotal por costos por realización / Causación		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Ajuste a la Decena:					-$ 1.338	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	-$ 2.729	$ 0	$ 2.729
Total costos:		$ 1.437.491.703	$ 1.192.830.615	$ 244.661.088	$ 166.411.388	$ 34.577.782	$ 170.746.948	$ 4.334.222	$ 35.276.014	$ 698.232	$ 817.438.318	$ 172.078.973	$ 375.392.297
											$ 324.756.634	$ 68.966.326	$ 868.073.981

Recursos No Ejecutados Por Costo											Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos					$ 3.328.880	$ -					$ 325.901.800	$ 23.617.452	$ 325.901.800
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables					$ 1.005.342	$ 698.232					$ 49.487.752	$ 48.964.646	$ 49.487.752
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización					$ -	$ -					$ 0	$ 102.402.300	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar					$ 4.334.222	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.389.552		$ 375.389.552

Observaciones:

ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN DE FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-461 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:	8228 de 2024
Nombre asociado/Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
Periodo del informe:	01/10/2024 AL 31/10/2024

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	ELCO425337	El Palacio del aluminio	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	71.599	$ 71.599
2	FEFD10983	Dueñas Sisa Uriel	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	384.000	$ 376.984
3	ED051035017	Cencosud Colombia SA	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	385.110	$ 385.110
4	FEFD10757	Dueñas Sisa Uriel	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	$ 70.000	$ 7.000
	318011	Sodimac Colombia SAS	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	$ 35.700	$ 35.700
5	FCF2628	José Luis López	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	$ 3.550.000	$ 3.538.035
6	16059950	Enel Colombia S.A ESP	Costos fijos	Servicios Públicos	1.274.670	$ 1.274.670
7	15834458612	EAAB	Costos fijos	Servicios Públicos	4.375.902	$ 3.915.534
8	FEV22043	Gas Colombia S.A ESP	Costos fijos	Servicios Públicos	590.548	$ 590.548
9	FEV22262	Gas Colombia S.A ESP	Costos fijos	Servicios Públicos	615.031	$ 615.031
10	BEC406430339	Colombia Telecomunicaciones	Costos fijos	Servicios Públicos	201.104	$ 184.778
11	AE 33386	Aseoemmanuel	Costos fijos	Bienes consumibles	293.000	$ 288.500
12	PAFV 12200	Power Andina	Costos fijos	Bienes consumibles	667.700	$ 667.700
13	FEJM 328103	Jin Mao S.A.S	Costos fijos	Bienes consumibles	200.955	$ 200.955
14	FE1P 12386	Luis Fernanso Zuluaga	Costos fijos	Bienes consumibles	130.000	$ 130.000
15	FCF	Clara Ines Salinas	Costos fijos	Bienes consumibles	260.000	$ 163.239
16	FE 1304	Covisur de Colombia LTDA	Costos fijos	Vigilancia	13.079.350	$ 13.079.350
17	AE 33385	Aseoemmanuel	Costos variables	Elementos de aseo personal	2.518.200	$ 2.518.200
18	FCF2624	Yolanda López	Costos variables	Elementos de aseo personal	585.000	$ 578.536
19	FEVC5693	Blanca Constanza Lopez Jerez	Costos variables	Alimentos	214.560	$ 214.560
20	FEVC5697	Blanca Constanza Lopez Jerez	Costos variables	Alimentos	487.980,00	$ 487.980
21	FEOC37432	Omar Hernán Barrera Carrillo	Costos variables	Alimentos	276.000,00	$ 276.000
22	G8L942647	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	19.100,00	$ 19.100
23	FEOC37482	Omar Hernán Barrera Carrillo	Costos variables	Alimentos	94.500,00	$ 94.500
24	K2W2717	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	590.873,10	$ 580.111
25	FE427	Arnulfo Viasus Salamanca	Costos variables	Alimentos	1.762.170,00	$ 1.762.170
26	LDC1080	Luz Dary Cuevas Torres	Costos variables	Alimentos	1.514.120,00	$ 1.514.120
27	K2W04628	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	234.540,34	$ 225.108
28	FE432	Arnulfo Viasus Salamanca	Costos variables	Alimentos	1.394.080,00	$ 1.394.080
29	LDC1082	Luz Dary Cuevas Torres	Costos variables	Alimentos	1.751.970,00	$ 1.751.970
30	G9L045632	D1 S.A.S	Costos variables	Alimentos	101.990,00	$ 101.990
31	G0O119264	D1 S.A.S	Costos variables	Alimentos	506.150,00	$ 506.150
32	FEOC38098	Omar Hernán Barrera Carrillo	Costos variables	Alimentos	81.000,00	$ 81.000
33	FE436	Arnulfo Viasus Salamanca	Costos variables	Alimentos	1.557.520,00	$ 1.557.520
34	FEVC5724	Blanca Constanza Lopez Jerez	Costos variables	Alimentos	404.110,00	$ 404.110
35	G3O812234	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	15.600,00	$ 15.600
36	LDC1084	Luz Dary Cuevas Torres	Costos variables	Alimentos	1.754.090,00	$ 1.754.090
37	FEVC5733	Blanca Constanza Lopez Jerez	Costos variables	Alimentos	289.800,00	$ 289.800
38	FEVC5748	Blanca Constanza Lopez Jerez	Costos variables	Alimentos	489.700,00	$ 489.700
39	LDC1086	Luz Dary Cuevas Torres	Costos variables	Alimentos	1.513.160,00	$ 1.513.160
40	FE444	Arnulfo Viasus Salamanca	Costos variables	Alimentos	1.859.580,00	$ 1.633.880
41	LDC1087	Luz Dary Cuevas Torres	Costos variables	Alimentos	1.455.420,00	$ 1.455.420
42	G4X186818	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	28.500,00	$ 28.500
43	GQ2J60	Gloria del Carmen Rodriguez	Costos variables	Alimentos	1.468.300,00	$ 792.413
						$ 0
					TOTAL GENERAL	$ 47.564.501
					TOTAL COSTOS FIJOS	$ 25.524.733
					TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 22.039.768
					TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN	$ 0

Anotaciones:	

Nota: Se debe diligenciar la totalidad de facturas presentadas como soporte del informe
Todos los valores registrados deben coincidir con lo soportado en el informe de ejecución

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

Certificación general de aportes del asociado descritos en la estructura de costos del convenio N° 8228 de 2024 para el periodo de ejecución comprendido entre el 01 de octubre de 2024 y el 31 de octubre de 2024

Los suscritos, representante Legal ELIANA PAOLA MARTINEZ CIFUENTES Identificada con Cédula de ciudadanía 52.369.352 y Contador JAIME EDUARDO LEON Identificado con Cédula de ciudadanía 19.476.171, de la FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO con NIT 900.310.195-2, manifestamos que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico del convenio 8228 de 2024, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad con la estructura de costos inicial del convenio de asociación No. 8228 – 2024 suscrito el 25 de mayo del 2024; Certificamos el aporte en especie, de conformidad con la oferta económica, para la atención de la población objeto del convenio.

La ejecución de los aportes del asociado para el período comprendido entre el 01 de octubre al 2024 al 31 de octubre de 2024 teniendo en cuenta lo establecido en el Convenio 8228 de 2024, anexo técnico y estructura de costos, como se describe a continuación:

1. **Ejecución Financiera de Costos del asociado**

Ejecución aportes Fundacion Construyendo Futuro para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de octubre de 2024	
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 2.734.821
Bienes consumibles (III)	$ 9.073.905
TOTAL COSTOS FIJOS	$ 11.808.726
Elementos de aseo personal (V)	$ 3.794.592
Alimentos (VI)	$ 18.975.968
TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 22.770.560
TOTAL EJECUTADO	**$ 34.579.286**

2. Se realiza aclaración de la disposición de los recursos así:

2.1 Mantenimiento de Inmueble

La FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO garantiza la seguridad, higiene y condiciones de salubridad de la infraestructura física e instalaciones de la unidad operativa Samper Mendoza ubicada en la Cl 24 19B 16, dando cumplimiento a cabalidad de acuerdo a plazos y tiempos establecidos en los planes de mantenimiento preventivo (FOR-PSS-418) y correctivo (FOR-PSS-418) y subsanaciones solicitadas por el ares de supervisión del convenio. Se cargo a este rubro el valor de $2.734.821 para centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

2.2 Bienes consumibles.

La FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO dispone de los elementos clasificados como bienes conforme al anexo técnico, elementos consumibles de botiquín, absorbentes y elementos de cuidado, elementos consumibles de salud equipos y utensilios del componente de nutrición, cocina y salubridad consumibles, elementos y materiales consumibles para la realización de actividades con la Personas Mayores, elementos dotación para el personal manipulador de alimentos y operarios de servicios generales, elementos consumibles para el desarrollo de actividades complementarias y aseo institucional. Se cargo a este rubro el valor de $9.073.905 para centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

2.3 Elementos de Aseo personal

La FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO, garantiza de manera permanente los elementos del kit de aseo de acuerdo al anexo técnico numeral 2.1 tabla 13. Relación de elementos de aseo personal, así mismo la fundación cuenta de manera permanente con stock del doble de elementos haciendo entrega de elementos a los usuarios del servicio de acuerdo a la periodicidad de entrega establecida en el anexo técnico. Se cargo a este rubro el valor de $3.794.592 para centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

2.4 Alimentos

la FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO, garantiza el servicio de alimentación a todas las personas mayores según los cupos que se encuentren en el Servicio social Cuidado Transitorio Samper Mendoza. Durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de octubre de 2024. Se cargo a este rubro el valor de $18.975.968 para centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

La presente certificación se expide el 01 de noviembre de 2024.

ELIANA PAOLA MARTINEZ
Representante Legal
Fundación Construyendo Futuro

JAIME EDUARDO LEON
Contador
TP 47604-T

CERTIFICACION DE COSTOS FIJOS
CONVENIO DE ASOCIACION 8228-2024

FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
NIT 900310195-2

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 9003110195-2 en la ejecución del convenio No. 8228 de 2024, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, manifiesta que:
Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales, y requisitos del anexo técnico del convenio 8228 de 2024, de conformidad con los servicios prestados ***certifico*** la ejecución de los costos fijos detallados en la cláusula 6.2 de la minuta del convenio.
A continuación, se especifica la ejecución de los rubros conforme a los promedios mensuales descritos en la estructura de costos.

1 talento humano

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de octubre de 2024. //INFORME GESTIÓN 8228-2024 OCTUBRE 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.1 Talento Humano	$	80.756.825,00
TOTAL, RUBRO	**$**	**80.756.825,00**
EN LETRAS: OCHENTA MILLONES SETECEINTOS CICUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTI CINCO PESOS M/CTE		

1. Reconocimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de octubre. De acuerdo a documento estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	$	22.219.800,00
TOTAL RUBRO	**$**	**22.219.800,00**
EN LETRAS: VEINTI DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE		

2 mantenimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de octubre. Reparaciones locativas de acuerdo al plan correctivo y de mantenimiento formato FOR-PSS-417 //01. INFORME GESTIÓN 8228-2024 OCTUBRE 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 02	$	4.414.428,00
TOTAL RUBRO	**$**	**4.414.428,00**
EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTI OCHO PESOS M/CTE		

3 Servicios Públicos

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de octubre. Servicio de energía, gas, comunicaciones e internet. //INFORME GESTIÓN 8228-2024 OCTUBRE 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.3 Servicios Públicos	$	6.596.887,00
TOTAL RUBRO	**$**	**6.596.887,00**
EN LETRAS: SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVETA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE		

4 Desgaste y uso de los bienes no consumibles

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de octubre. (canecas y contenedores, elementos dotación habitaciones, elementos dotación lencería habitaciones, elementos de dotación vestuario por persona octubre, equipos y utensilios servicio de alimentación, dotación mobiliario general de la unidad operativa (sillas, escritorios mesas, computadores, puestos de trabajo, televisores, video beam, micrófonos, cabinas de sonido). elementos para desarrollo de actividades. De acuerdo estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	$	15.871.600,00
TOTAL RUBRO	**$**	**15.871.600,00**
EN LETRAS: QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA UN MIL SEISCIENTO PESOS M/CTE		

5. Bienes Consumible

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de octubre. (absorbentes y elementos de cuidado, elementos dotación botiquín, elementos de salud, elementos prevención y conservación de la salud, juegos de ropa interior, elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo, elementos para el desarrollo de actividades con las personas mayores. elementos aseo institucional, utensilios cocina). //INFORME GESTIÓN 8228-2024 FEBRERO 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.4 Bienes Consumibles.	$	1.450.394,00
TOTAL RUBRO	**$**	**1. 450.394,00**
EN LETRAS: UN MILLON CUATROCENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		

6. Vigilancia

La Fundación Construyendo Futuro, a partir del día 01 de octubre de 2024 suscribió el "Contrato de prestación de servicio de vigilancia y seguridad privada" la empresa COVISUR DE COLOMBIA LTDA con NIT 891.502.104-5. El cual garantiza la prestación del servicio de vigilancia y seguridad del centro de atención y cuidad transitorio Samper Mendoza de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas en el anexo técnico numeral 6.4 (puesto de vigilancia de 24 horas, dotado de detector de metales sin armamento) y sistema de cerrado de vigilancia). //INFORME GESTIÓN 8228-2024 FEBRERO 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.5 Vigilancia//4.5.1 Contrato Vigilancia.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	
RESPONSABLE DEL SERVICIOS	COVISUR DE COLOMBIA LTDA
NIT/CC.	891502104-5
DIRECCION	Calle 48 No 73 12
TELEFONO	4101231-4296559
SERVICIO CONTRATADO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA- CONTRATO N° 045-2024
FECHA CONTRATO	01 de junio de 2024 al 31 de diciembre de 2024.
VIGILADO	Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada licencia de funcionamiento número 20184100049157 del 02 de octubre de 2018.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$103,711,456

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio 8228 de 2024 Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 IV) El cálculo para el rubro de vigilancia se tomó de acuerdo con la Circular Externa No. 20231300001105 del 30 de diciembre del 2023, emitida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, información que fue calculada y verificada por la Subdirección Administrativa y Financiera por medio del acuerdo 20240104-120958-036bf5-52003597 en respuesta al radicado I2024000033 del 2 de enero de 2024	$	13.079.350,00
TOTAL RUBRO	**$**	**13.079.350,00**
EN LETRAS: TRECE MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE		

En La siguiente tabla de resume el total de valores aportados por la Secretaría Distrital de Integración Social.

Ejecución aportes SDIS para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de octubre de 2024	
RUBRO	**VALOR**
Coordinador/a	$ 5.133.210
Profesional en Trabajo Social	$ 4.399.725
Profesional en Psicología	$ 8.799.450
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.399.725
Profesional en Nutrición	$ 4.399.725
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	$ 4.399.725
Auxiliares de enfermería	$ 9.782.760
Profesional en artes plásticas u afines	$ 4.399.725
Técnico Facilitadores- as	$ 9.782.760
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	$ 2.445.690
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 9.125.732
Servicios generales	$ 13.688.598
Subtotal recurso Humano	**$ 80.756.825**
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 22.219.800
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 4.414.428
Servicios publicos e internet (VI)	$ 6.596.887
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	$ 15.871.600
Bienes consumibles (III)	$ 1.450.394
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)	$ 13.079.350
TOTAL EJECUTADO	**$ 144.389.284**

La presente certificación se expide el primer (1) día del mes de noviembre de 2024.

ELIANA PAOLA MARTINEZ C
Representante Legal FCF
C.C 52.369. 352

JAIME EDUARDO LEON
Contador
C.C 19.476.171

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO

Código:	FOR-PSS-214
Versión:	1
Fecha:	Memo I2022009989 – 18/03/2022
Página:	1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Inter	CONVENIO DE ASOCIACION 8228 de 2024
Nombre del servici	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE
Nombre del asociado	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
Nombre de la unidad ope	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Cobertura:	50 CUPOS
Periodo de repo	01/10/2024 AL 31/10/2024

N°.	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorarios según estructura de costos - Aportes SDIS	Ingreso constitutivo de salario			Prestaciones Soiales				Seguridad social					Parafiscales	Descuentos			Valor consignado /Neto pagado	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											Sueldo	Recargos	Subsidio transporte	Cesantías (Automático)	Intereses (Automático)	Prima (Automático)	Vacaciones (Automático)	IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos / Otros	(Automático)	(Automático)	(Automático)			
1	52727599	IVON	ANDREA	CAMPOS	REY	Coordinadora	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 5.133.210								$ 2.053.284	$ 256.661	$ 328.525	2	$ 21.436		$ 49.586			$ 5.083.624	$ 5.133.210	$ -	30		
2	1013650275	PAOLA	ANDREA	FORERO	CEBALLOS	Profesional en Trabajo Social	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
3	79571113	RAFAEL	RODRIGUEZ	GRIMALDI		Profesional en Psicologo	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
4	1023861607	DIANA	XIMENA	PINEDA	SANCHEZ	Profesional en Psicologa	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
5	52023360	DALIA	AZUCENA	CAJAMARCA	OLARTE	Profesional en Terapia Ocupacional	7/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
6	1129570088	CLAUDIA	PATRICIA	PEÑATE	TOVAR	Profesional en Nutrición	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
7	1032367287	HERNANDO	ORTIZ	BOHORQUEZ		Profesional Deportes, Educación Física y Recreación	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
8	80011300	WILLIAN	ENRIQUE	CARDENAS	AVENDAÑO	Auxiliar de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
9	1000622337	LAURA	FERNANDA	HERNANDEZ	PINTO	Auxiliar de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
10	1032432580	ALBA	ROCIO	BARRERA	RODRIGUEZ	Auxiliar de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
11	1072446653	MANUEL	FERNANDO	ORJUELA	ZONA	Auxiliar de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
12	1024539815	JULIAN	ARTURO	HERRERA	FERNANDEZ	Profesional en artes plásticas u afines	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
13	52718235	JULIA	LILIANA	LOPEZ	GOMEZ	Facilitadora	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
14	53038703	INGRID	IVONNE	BORDA	SIERRA	Facilitadora	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
15	1031171711	LEIDY	JOHANA	MACIAS	LARA	Facilitadora	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
16	1031153250	JONNY	ALEXANDER	PACHECO	CUCUNUBA	Facilitador	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
17	1024535017	MAIRA	ALEJANDRA	DIAZ	GUTIERREZ	Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
18	52740185	JOHANNA	MARCELA	BELTRAN		Operaria de Cocina	4/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
19	50849770	CADIZ	MARIA	ZABALETA	COGOLLO	Operaria de Cocina	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
20	1005438054	ANA	MARCELA	OSORIO	PEREZ	Operaria de Cocina	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
21	51821481	GLORIA	JANETH	MORENO	ZAPATA	Operaria de Cocina	3/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
22	1026571781	DIANA	MARIA	ALVEAR	RICO	Operarios de Serv.generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
23	1012399380	SARIBED		PARDO	TRIVIÑO	Operarios de Serv.generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
24	1033719370	CINDY	LORENA	QUINTERO	CARREÑO	Operarios de Serv.generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
25	1001275797	NICOLL	DAYAN	RAMIREZ	CABALLERO	Operarios de Serv.generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
26	1005627563	MARIA	MELISA	HERNANDEZ	PEREZ	Operarios de Serv.generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
27	79767659	JOHN	FREDY	CARANTON	SALAMANCA	Operarios de Serv.generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
										30 $ 80.756.825	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 39.072.514	$ 4.884.064	$ 6.251.602		$ 407.917	$ -	$ 780.098	$ -	$ -	$ 79.976.727	$ 80.756.825	$ -			

ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY	calle 39 c # 2 i 30 sur	000000000	ivonrey11@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	11/09/2024	80143571	$606.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	256.700	0		0		0	0	0	0	256.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	328.600	0	0	0	0	0	0		328.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	21.500				21.500	0	0	21.500			215	21.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	256.700	256.700
Pensión	1	328.600	328.600
Riesgos Laborales	1	21.500	21.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	606.800	606.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY	calle 39 c # 2 i 30 sur	000000000	ivonrey11@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	11/09/2024	80143571	$606.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52727599	CAMPOS REY IVON ANDREA	59	0			N																	230201	2.053.284	328.600	0	0	0	0	EPS017	2.053.284	256.700	14-23	2.053.284	2	21.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013650275		FORERO CEBALLOS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR 41-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3055875	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	898284371	9472175468	I	2024/10/17	2024/09/09	NEQUI	0	$555,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$18,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$18,400		$0	$0
1	CC	1013650275	FORERO PAOLA	230301	30	$1,759,890	$281,600	EPS017	30	$1,759,890	$220,000	CCF24	30	$1,759,890	$35,200	14-23	30	$1,759,890	$18,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$18,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013650275		FORERO CEBALLOS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR 41-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3055875	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	898284371	9472175468	I	2024/10/17	2024/09/09	NEQUI	0	$555,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$0	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,400	$0	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$555,200	$0	$0	$555,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79571113		RODRIGUEZ GRIMALDI RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 9 62	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5842038	Si

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	11540514	9473822295	I	2024/10/03	2024/10/24	BANCO DE OCCIDENTE	21	$552,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	79571113	RODRIGUEZ RAFAEL	230301	30	$1,760,000	$281,600	EPS037	30	$1,760,000	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,760,000	$42,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$42,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$4,300	$0	$285,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$281,600	$4,300	$0	$285,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,900	$700	$0	$43,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,900	$700	$0	$43,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$3,400	$0	$223,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$220,000	$3,400	$0	$223,400
TOTAL				1	$544,500	$8,400	$0	$552,900

2024/10/24 02:43 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023861607	DIANA XIMENA PINEDA SANCHEZ	Carrera 10 # 8 - 55 sur	3133280566	dixipisa1986@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	23/09/2024	80421023	$520.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	220.000	0		0		0	0	0	0	220.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.400				18.400	0	0	18.400			184	18.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	220.000	220.000
Pensión	1	281.600	281.600
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	520.000	520.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023861607	DIANA XIMENA PINEDA SANCHEZ		Carrera 10 # 8 - 55 sur	3133280566	dixipisa1986@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	23/09/2024	80421023	$520.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023861607	PINEDA SANCHEZ DIANA XIMENA	59	0			N																	230301	1.760.000	281.600	0	0	0	0	EPS005	1.760.000	220.000	14-23	1.760.000	2	18.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52023360		CAJAMARCA OLARTE DALIA AZUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 137-52A-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6158514	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	9474704362	9474704362	I	2024/10/15	2024/10/09	BANCO DE BOGOTA	0	$520,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0
1	CC	52023360	CAJAMARCA DALIA	25-14	30	$1,759,890	$281,600	EPS037	30	$1,759,890	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,759,890	$18,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52023360		CAJAMARCA OLARTE DALIA AZUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 137-52A-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6158514	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	9474704362	9474704362	I	2024/10/15	2024/10/09	BANCO DE BOGOTA	0	$520,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$0	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,400	$0	$0	$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$520,000	$0	$0	$520,000

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-15, 04:16:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066810504

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810853282

PAGADO 12/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR		
Documento	CC1129570088	**Dirección**	CL 49B SUR #9 A - 94 TO 1 AP 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3185170413
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 1129570088	CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.735.900	$ 277.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.735.900	$ 217.000	1,044	$ 1.735.900	$ 18.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.000

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
$ 1.735.900	$ 1.735.900	$ 1.735.900	$ 0	$ 277.800	$ 217.000	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.000	$ 0	$ 513.000

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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 1032367287		ORTIZ BOHORQUEZ HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 79 # 10 D 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4795604	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	916353793	9473333669	I	2024/10/21	2024/09/16	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$555,200

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,759,890**	**$281,600**			**$1,759,890**	**$220,000**			**$1,759,890**	**$35,200**			**$1,759,890**		**$18,400**		**$0**	**$0**		**$555,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,759,890**	**$281,600**			**$1,759,890**	**$220,000**			**$1,759,890**	**$35,200**			**$1,759,890**		**$18,400**		**$0**	**$0**		**$555,200**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,759,890**	**$281,600**			**$1,759,890**	**$220,000**			**$1,759,890**	**$35,200**			**$1,759,890**		**$18,400**		**$0**	**$0**		**$555,200**
1	CC	1032367287	ORTIZ HERNANDO																	25-14	30	$1,759,890	$281,600	EPS002	30	$1,759,890	$220,000	CCF21	30	$1,759,890	$35,200	14-23	30	$1,759,890	1.044%	$18,400	30	$0	$0	No	$555,200
Total		**Afiliados(1)**																			$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890		$18,400		$0	$0		$555,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032367287		ORTIZ BOHORQUEZ HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 79 # 10 D 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4795604	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	916353793	9473333669	I	2024/10/21	2024/09/16	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$555,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$0	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,400	$0	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				**1**	**$555,200**	**$0**	**$0**	**$555,200**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVENDAÑO
No. Identificación: CC80011300
Dirección: CALLE 15 N 119 A 40
Telefono: 16570417
Correo: wcardenas1103@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 80211769

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVENDAÑO
Tipo y número de identificación	CC80011300
Número de planilla	80211769
Fecha pago	2024-09-12
Número de autorización pago	1788971
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	384100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

80211769

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80011300
APELLIDOS Y NOMBRES: WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVENDAÑO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	13600	0

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-18, 04:11:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066767255

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810567708

PAGADO 17/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA FERNANDA HERNANDEZ		
Documento	CC1000622337	**Dirección**	CL 39S SUR #2 J - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015582700
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 1000622337	LAURA FERNANDA HERNANDEZ PINTO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

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	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 2.600	$ 386.700

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!

¡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: 2024-09-10, 01:27:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065781318

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810395925

PAGADO 10/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ		
Documento	CC1032432580	**Dirección**	CL 73A SUR #14 P - 10 PISO 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057721563
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 1032432580	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR 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

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA
No. Identificación: CC1072446653
Dirección: CALLE 63 SUR # 14-84 E
Telefono: 9091787
Correo: MANOLO6854@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 80433832

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA
Tipo y número de identificación	CC1072446653
Número de planilla	80433832
Fecha pago	2024-09-24
Número de autorización pago	1794988
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	31700	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

80433832

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1072446653
APELLIDOS Y NOMBRES: MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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

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 1024539815		HERRERA FERNANDEZ JULIAN ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 46A #68f 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053702558	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	997451593	9473941823	I	2024/10/04	2024/10/22	NEQUI	18	$526,900

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,760,000**	**$281,600**			**$1,760,000**	**$220,000**			**$0**	**$0**			**$1,760,000**		**$18,400**		**$0**	**$0**		**$520,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,760,000**	**$281,600**			**$1,760,000**	**$220,000**			**$0**	**$0**			**$1,760,000**		**$18,400**		**$0**	**$0**		**$520,000**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000		$18,400		$0	$0		$520,000
1	CC	1024539815	HERRERA JULIAN																	23030 1	30	$1,760,000	$281,600	EPS002	30	$1,760,000	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,760,000	1.044%	$18,400	0	$0	$0	No	$520,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000		$18,400		$0	$0		$520,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024539815		HERRERA FERNANDEZ JULIAN ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 46A #68f 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053702558	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	997451593	9473941823	I	2024/10/04	2024/10/22	NEQUI	18	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$3,700	$0	$285,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$281,600	$3,700	$0	$285,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$300	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,400	$300	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$2,900	$0	$222,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$220,000	$2,900	$0	$222,900
TOTAL				**1**	**$520,000**	**$6,900**	**$0**	**$526,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52718235		LOPEZ GOMEZ JULIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 138A- 102A -22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	32141339	9471695599	I	2024/10/08	2024/09/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$410,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 52718235	LOPEZ JULIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS001	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52718235		LOPEZ GOMEZ JULIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 138A- 102A -22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	32141339	9471695599	I	2024/10/08	2024/09/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$410,100

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	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$410,100	$0	$0	$410,100

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-12, 11:07:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065762902

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822604160

PAGADO 12/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRID IVONNE BORDA SIERRA		
Documento	CC53038703	**Dirección**	CR 36A #15 A - 34 SOACHA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123046932
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 53038703	INGRID IVONNE BORDA SIERRA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL 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

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-22, 03:36:49 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1066815839

Periodo Cotización: septiembre de 2024 Periodo Servicio: septiembre de 2024 Referencia pago 8835806650

PAGADA 22/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA MACIAS LARA		
Documento	CC1031171711	Dirección	CR 157B #131 A - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3226345570
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 1031171711	LEIDY JOHANA MACIAS LARA	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1.300.000	$208.000	(EPS017) FAMISANAR 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)	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	$5.300	$382.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-21, 10:41:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066811236

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810258437

PAGADO 21/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JONNY ALEXANDER PACHECO CUCUNUBA		
Documento	CC1031153250	**Dirección**	CR 12G #40 B - 01 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103100855
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 1031153250	JONNY ALEXANDER PACHECO CUCUNUBA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 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	$ 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	$ 2.800	$ 380.100

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-10, 08:34:38 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067229724

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

Cliente:

PAGADA 2024-10-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAIRA ALEJANDRA DIAZ GUTIERREZ				
Documento	CC 1024535017	**Dirección**	CL 60B SUR #74 - 45		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3227465256		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024535017		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DIAZ GUTIERREZ MAIRA ALEJANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.300.000	$ 13.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52740185
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHANNA MARCELA BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 50BSUR#5-30	TELÉFONO:	7777777
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:	**4570319551**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		APIF033078

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		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 162.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 26.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 26.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 396.500**
VALOR MORA:	**$ 500**
TOTAL PAGADO:	**$ 397.000**

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026571781		ALVEAR RICO DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra78ibis#50-86sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227196707	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	1003837032	9474904364	I	2024/10/18	2024/10/25	NEQUI	7	$379,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1026571781	ALVEAR DIANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026571781		ALVEAR RICO DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra78ibis#50-86sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227196707	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	1003837032	9474904364	I	2024/10/18	2024/10/25	NEQUI	7	$379,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$900	$0	$163,400
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$2,100**	**$0**	**$379,400**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CADIZ MARIA ZABALETA COGOLLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-50849770
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-18
FECHA DE PAGO:	2024-10-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	8633025237
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8651506911
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 162.500	$ 162.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.800	$ 6.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 300	$ 169.300	$ 169.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005438054		OSORIO PEREZ ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20#62-87sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4839635	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	1012937342	9474505709	I	2024/10/11	2024/10/30	NEQUI	19	$382,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1005438054	OSORIO ANA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005438054		OSORIO PEREZ ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20#62-87sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4839635	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	1012937342	9474505709	I	2024/10/11	2024/10/30	NEQUI	19	$382,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,900	$0	$210,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$2,900	$0	$210,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,300	$0	$164,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$2,300	$0	$164,800
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$5,300**	**$0**	**$382,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51821481		MORENO ZAPATA GLORIA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR87M#59-70SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142091143	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	53150954	9474918270	I	2024/10/18	2024/10/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$176,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 51821481	MORENO GLORIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51821481		MORENO ZAPATA GLORIA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR87M#59-70SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142091143	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	53150954	9474918270	I	2024/10/18	2024/10/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$176,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$176,100	$0	$0	$176,100

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-16, 06:56:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 73798515

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

PAGADA 16/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SARIBED PARDO TRIVIÑO				
Documento	CC1012399380	**Dirección**	CL 68 SUR #78 C - 24 CALLE 1 NRO 11 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013506379		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012399380	PARDO TRIVIÑO SARIBED	57	00																0	30	30	30	0	COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 31.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033719370		QUINTERO CARREÑO CINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera5 K No. 48H-57 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7390123	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	1000000864	9474850337	I	2024/10/17	2024/10/16	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1033719370	QUINTERO CINDY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033719370		QUINTERO CARREÑO CINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera5 K No. 48H-57 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7390123	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	1000000864	9474850337	I	2024/10/17	2024/10/16	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

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	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$0**	**$0**	**$384,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001275797		RAMIREZ CABALLERO NICOLL DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 z bis sur 5 d 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	936264827	9472486967	I	2024/10/23	2024/09/25	NEQUI	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1001275797	RAMIREZ NICOLL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001275797		RAMIREZ CABALLERO NICOLL DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 z bis sur 5 d 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	936264827	9472486967	I	2024/10/23	2024/09/25	NEQUI	0	$384,100

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	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$0**	**$0**	**$384,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005627563		HERNANDEZ PEREZ MELISSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8D # 160-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218867411	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	1017481122	9474690376	I	2024/10/15	2024/10/31	NEQUI	16	$406,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1005627563	HERNANDEZ MELISSA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005627563		HERNANDEZ PEREZ MELISSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8D # 160-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218867411	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	1017481122	9474690376	I	2024/10/15	2024/10/31	NEQUI	16	$406,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,400	$0	$210,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$2,400	$0	$210,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$400	$0	$32,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$400	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,900	$0	$164,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$1,900	$0	$164,400
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$4,700**	**$0**	**$406,900**

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 79767659		CARANTON SALAMANCA JOHN FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 M# 69 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132545481	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	991269947	9475658461	I	2024/10/15	2024/10/21	NEQUI	6	$385,800

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	79767659 CARANTON JOHN																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79767659		CARANTON SALAMANCA JOHN FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 M# 69 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132545481	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	991269947	9475658461	I	2024/10/15	2024/10/21	NEQUI	6	$385,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$900	$0	$208,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$900	$0	$208,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$100	$0	$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$100	$0	$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$700	$0	$163,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$700	$0	$163,200
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$1,700**	**$0**	**$385,800**

CONSULTA DE TRANSACCIONES

DATOS DE TRANSACCIÓN

Fecha Inicial	2024/11/07
Fecha Final	2024/11/07
Cuenta	*****0730
Estado	Todos
Tipo de Transacción	Todos

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	460064330	*2422065*	80011300	WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVRND	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050673	*2259395*	50849770	CADIZ MARIA ZABALETA COGOLLO	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	370112542	*2422065*	1024535017	MAIRA ALEJANDRA DIAZ GUTIERREZ	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480060367	*4357224*	1129570088	CLAUDIA PATRICIA PENATE TOVAR	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980009799	*2422065*	1072446653	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	370127243	*2259395*	51821481	GLORIA JANETH MORENO ZAPATA	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480056498	*2259395*	1033719370	CINDY LORENA QUINTERO CARRENO	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049519	*2259395*	1005438054	ANA MARCELA OSORIO PEREZ	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066941	*4357224*	1013650275	PAOLA ANDREA FORERO CEBALLOS	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980034870	*2259395*	79767659	JOHN FREDY CARANTON SALAMAN	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066917	*4357224*	52023360	DALIA AZUCENA CAJAMARCA OLARTE	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980018808	*2259395*	1012399380	SARIBED PARDO TRIVINO	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049279	*4357224*	1023861607	DIANA XIMENA PINEDA SANCHEZ	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480060193	*4357224*	1024539815	JULIAN ARTURO HERRERA FERNANDE	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480061233	*2259395*	52740185	JOHANNA MARCELA BELTRAN	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia

confiar coop

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	430056762	*2422065*	53038703	INGRID IVONNE BORDA SIERRA	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480060417	*2259395*	1001275797	NICOLL DAYAN RAMIREZ CABALLERO	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480031020	*4357224*	79571113	RAFAEL RODRIGUEZ GRIMALDI	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050731	*2259395*	1026571781	DIANA MARIA ALVEAR RICO	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480058098	*2422065*	1000622337	LAURA FERNANDA HERNANDEZ PINTO	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	520023128	*2259395*	1005627563	MELISSA MARIA HERNANDEZ PEREZ	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980010177	*5083624*	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050822	*2422065*	1032432580	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050632	*2422065*	52718235	JULIA LILIANA LOPEZ GOMEZ	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480055912	*2422065*	1031153250	JONNY ALEXANDER PACHECO CU	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050723	*4357224*	1032367287	HERNANDO ORTIZ BOHORQUEZ	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia
19515879	1205902	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049345	*2422065*	1031171711	LEIDY JOHANA MACIAS LARA	Aceptada	2024/11/07	Nomina Propia

CONFIDENCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.476.171

LEON LEON

APELLIDOS

JAIME EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1961

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

21-AGO-1980 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00831831-M-0019476171-20160520 0049859722A 1 1513926571

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

47604-T



JAIME EDUARDO
LEON LEON
C.C. 19476171
RES. INSCRIPCION 54 DEL 23/05/1996
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE BOGOTA JORGE TADEO LOZANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293936 55675

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E6C9167F99AEC41E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIME EDUARDO LEON LEON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19476171 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 47604-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
NIT 900.310.195-2
Cl 35 sur No 23f 06
Tel: (601) 2688475
Bogotá - Colombia
construyendofuturo.facturacion@gmail.com
www.construyendofuturo.org.co

Factura electrónica de venta
No. 1133

Señores	Secretaría Distrital de Integración Social		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(601) 3279797 - Ext. 000
Dirección	Carrera 7 Nº 32 12	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/11/2024, 13:20
Expedición	17/11/2024, 13:20
Vencimiento	30/11/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	8228-2024	Servicios, Quinto cobro, Convenio de Asociación 8228-2024, Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca	1.00	166,411,388.00	166,411,388.00	166,411,388.00

Total items: 1

Total Bruto	166,411,388.00
Total a Pagar	166,411,388.00

Valor en Letras:
Ciento sesenta y seis millones cuatrocientos once mil trescientos ochenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-30 $ 166,411,388.00 por

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764080740614 aprobado en 20241001 prefijo desde el número 1129 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8899 Otras actividades de asistencia social n.c.p. Tarifa 0
CUFE: 03cd46ac19e38e26e8019bb4bde71654571ec705664f9e0dd331e30ef1d9698b786ed0c32d6a3ec2185c6e4b30ac5ab5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML