ALCANCE 9
ALCALDIA DE PEREIRA
CONVENIO 2691-2024
INFORME 2 DE 6

TOMO 1 DE 1
CONTIENE COMPROBANTES DE NOMINA Y PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Nómina detallada por concepto

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nómina: JULIO CENTRO VIDA

Periodo: 01/07/2024 - 05/07/2024

Datos empleados			Ingresos					Deducciones		
Nombre	Identificación	No contrato	Sueldo	5 días	Aux tran 5 d	lio de transp	Total Ingreso	salud	pension	TOTALES
Eduin Hector Campos	4423070	4423070	1.300.000,00	216.666,67	27.000,00	162.000,00	243.666,67	8.666,67	8.666,67	226.333,33
Cristian Javier Diaz Sánchez	14571553	14571553-1	3.600.000,00	600.000,00			600.000,00	24.000,00	24.000,00	552.000,00
Eduin Leonardo López Quiceno	18618930	18618930-2	3.600.000,00	600.000,00			600.000,00	24.000,00	24.000,00	552.000,00
María Liliana García Bernal	42108464	42108464-1	1.300.000,00	216.666,67	27.000,00	162.000,00	243.666,67	8.666,67	8.666,67	226.333,33
Laura Ximena Gómez Muriel	42131290	42131290-1	1.300.000,00	216.666,67	27.000,00	162.000,00	243.666,67	8.666,67	8.666,67	226.333,33
Maysa Castillo Maturana	1004685798	1004685798	1.465.053,00	244.175,50	27.000,00	162.000,00	271.175,50	9.767,02	9.767,02	251.641,46
Jholvi Vanesa Piedrahita Montoya	1010081017	1010081017-1	3.600.000,00	600.000,00			600.000,00	24.000,00	24.000,00	552.000,00
Leonardo Acevedo Isaza	1088239055	1088239055	3.600.000,00	600.000,00			600.000,00	24.000,00	24.000,00	552.000,00
Angela María Gonzalez Castaño	1088276254	1088276254	1.800.000,00	300.000,00	27.000,00	162.000,00	327.000,00	12.000,00	12.000,00	303.000,00
Yahir Esteban Trejos Aricapa	1088348305	1088348305-1	3.600.000,00	600.000,00			600.000,00	24.000,00	24.000,00	552.000,00
Laura Carolina López Román	1088348315	1088348315	3.600.000,00	600.000,00			600.000,00	24.000,00	24.000,00	552.000,00
Jessica Viviana Contreras Martínez	1088355546	1088355546-2	1.465.053,00	244.175,50	27.000,00	162.000,00	271.175,50	9.767,02	9.767,02	251.641,46
Miguel Angel Inga Valencia	1088824608	1088824608	1.300.000,00	216.666,67	27.000,00	162.000,00	243.666,67	8.666,67	8.666,67	226.333,33
Joan Manuel Arango Martínez	1193148260	1193148260	2.300.000,00	383.333,33	27.000,00	162.000,00	410.333,33	15.333,33	15.333,33	379.666,67
Mariana Táutiva Londoño	1225088798	1225088798-1	3.600.000,00	600.000,00			600.000,00	24.000,00	24.000,00	552.000,00
Maricela Batero López	1225089804	1225089804	1.300.000,00	216.666,67	27.000,00	162.000,00	243.666,67	8.666,67	8.666,67	226.333,33
Verónica Alexandra Ramírez Villada	1225089982	1225089982	1.800.000,00	300.000,00	27.000,00	162.000,00	327.000,00	12.000,00	12.000,00	303.000,00
María Cristina López Morales	1088253453	1088253453-1	1.300.000,00	216.666,67	27.000,00	162.000,00	243.666,67	8.666,67	8.666,67	226.333,33
Isaac Campo Venegas	1067971812	1067971812	1.300.000,00	216.666,67	27.000,00	162.000,00	243.666,67	8.666,67	8.666,67	226.333,33
Isabella López González	1143875052	1143875052	3.600.000,00	600.000,00	0,00	0,00	600.000,00	24.000,00	24.000,00	552.000,00
TOTALES				7.788.351,00	324.000,00		8.112.351,00	311.534,04	311.534,04	7.489.282,92

Se relaciona la nomina de los empleados del Centro Vida el oso correpondiente a cinco días del mes de juLio de 2024 ya que por incompatibilidad del programa de contabilidad sigo no se puede facturar por cinco días. El dia 19 de junio ingreso la Señora Maria Cristina Lopez Morales en el cargo de manipuladora de Alimentos.

Nómina detallada por concepto

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Nómina: CENTRO VIDA JUNIO

Periodo: 01/06/2024 - 30/06/2024

Datos empleados			Ingresos						Deducciones						
Nombre	Identificación	No contrato	Sueldo	lio de transp	enfermeda	dominical	ma de servic	Total Ingresos	ondo de salu	ondo de pensi	tal deduccio	Neto a Pagar	PARAFISCALES	PROVISIONES	TOTAL
duin Hector Campos	4423070	4423070	1.300.000,00	162.000,00			223.361,00	1.685.361,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.581.361,00	$ 520.286,00	$ 164.429,00	2.266.076,00
ristian Javier Diaz Sánchez	14571553	14571553-1	3.600.000,00				550.000,00	4.150.000,00	144.000,00	144.000,00	288.000,00	3.862.000,00	$ 1.440.792,00	$ 235.880,00	5.538.672,00
duin Leonardo López Quiceno	18618930	18618930-2	3.600.000,00				550.000,00	4.150.000,00	144.000,00	144.000,00	288.000,00	3.862.000,00	$ 1.440.792,00	$ 235.880,00	5.538.672,00
Maria Liliana Garcia Bernal	42108464	42108464-1	1.300.000,00	162.000,00		33.191,00	226.127,00	1.721.318,00	53.328,00	53.328,00	106.656,00	1.614.662,00	$ 522.942,00	$ 128.472,00	2.266.076,00
aura Ximena Gómez Muriel	42131290	42131290-1	1.300.000,00	162.000,00		66.383,00	239.035,00	1.767.418,00	54.655,00	54.655,00	109.310,00	1.658.108,00	$ 525.596,00	$ 82.372,00	2.266.076,00
Maysa Castillo Maturana	1004685798	1004685798	1.465.053,00	162.000,00		74.811,00	257.929,00	1.959.793,00	61.595,00	61.595,00	123.190,00	1.836.603,00	$ 592.329,00	$ 104.285,00	2.533.218,00
holvi Vanesa Piedrahita Montoya	1010081017	1010081017-1	3.600.000,00				557.660,00	4.157.660,00	144.000,00	144.000,00	288.000,00	3.869.660,00	$ 1.440.792,00	$ 228.220,00	5.538.672,00
eonardo Acevedo Isaza	1088239055	1088239055	3.600.000,00			91.915,00	565.319,00	4.257.234,00	147.677,00	147.677,00	295.354,00	3.961.880,00	$ 1.448.146,00	$ 128.646,00	5.538.672,00
Maria Cristina López Morales	1088253453	1088253453-1	736.667,00	91.800,00			48.733,00	877.200,00	29.467,00	29.467,00	58.934,00	818.266,00	$ 294.829,00	$ 171.015,00	1.284.110,00
ngela María Gonzalez Castaño	1088276254	1088276254	1.380.000,00	124.200,00	303.333,00	45.957,00	290.708,00	2.144.198,00	69.172,00	69.172,00	138.344,00	2.005.854,00	$ 714.740,00	$ 316.942,00	3.037.536,00
ahir Esteban Trejos Aricapa	1088348305	1088348305-1	3.600.000,00			183.830,00	565.319,00	4.349.149,00	151.353,00	151.353,00	302.706,00	4.046.443,00	$ 1.455.498,00	$ 36.731,00	5.538.672,00
aura Carolina López Román	1088348315	1088348315	3.600.000,00			91.915,00	557.660,00	4.249.575,00	147.677,00	147.677,00	295.354,00	3.954.221,00	$ 1.448.146,00	$ 136.305,00	5.538.672,00
essica Viviana Contreras Martínez	1088355546	1088355546-2	1.465.053,00	162.000,00		74.811,00	257.929,00	1.959.793,00	61.595,00	61.595,00	123.190,00	1.836.603,00	$ 592.329,00	$ 104.285,00	2.533.218,00
Miguel Angel Inga Valencia	1088824608	1088824608	1.300.000,00	162.000,00		66.383,00	231.659,00	1.760.042,00	54.655,00	54.655,00	109.310,00	1.650.732,00	$ 525.596,00	$ 89.748,00	2.266.076,00
abella López González	1143875052	1143875052	3.600.000,00				550.000,00	4.150.000,00	144.000,00	144.000,00	288.000,00	3.862.000,00	$ 1.440.792,00	$ 235.880,00	5.538.672,00
oan Manuel Arango Martínez	1193148260	1193148260	2.300.000,00	162.000,00		58.723,00	381.032,00	2.901.755,00	94.349,00	94.349,00	188.698,00	2.713.057,00	$ 925.204,00	$ 246.335,00	3.884.596,00
Mariana Táutiva Londoño	1225088798	1225088798-1	2.880.000,00		480.002,00	183.830,00	545.319,00	4.089.151,00	141.753,00	141.753,00	283.506,00	3.805.645,00	$ 1.436.298,00	$ 296.729,00	5.538.672,00
Maricela Batero López	1225089804	1225089804	1.300.000,00	162.000,00		66.383,00	236.269,00	1.764.652,00	54.655,00	54.655,00	109.310,00	1.655.342,00	$ 525.596,00	$ 85.138,00	2.266.076,00
eronica Alexandra Ramírez Villada	1225089982	1225089982	1.800.000,00	162.000,00		91.915,00	307.410,00	2.361.325,00	75.677,00	75.677,00	151.354,00	2.209.971,00	$ 727.750,00	$ 137.615,00	3.075.336,00
saac David Ocampo Venegas	1067971812	1067971812	1.300.000,00	162.000,00			224.898,00	1.686.898,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.582.898,00	$ 520.286,00	$ 162.892,00	2.266.076,00
OTALES			45.026.773,00	1.836.000,00	783.335,00	1.130.047,00	7.366.367,00	56.142.522,00	1.877.608,00	1.877.608,00	3.755.216,00	52.387.306,00	18.538.739,00	3.327.799,00	74.253.846,00

Salario Mínimo Mensual Legal Vigente año 2024 $ 1.300.000
Subsidio de Transporte (salario <= 2 SMMLV) 162.000

	FACTOR MULTIPLICADOR TALENTO HUMANO		FM2 SALARIO > 2 SMMLV	EDUIN LÓPEZ COORDINADOR	LEONARDO ACEVEDO DEPORTES	CRISTIAN DIAZ DEPORTES	JHOLVI PIEDRAHITA DEPORTES	JAIR TREJOS DEPORTES	LAURA LÓPEZ DEPORTES	MARIANA TAUTIVA DEPORTES	ISABELLA LÓPEZ FISIO	TOTALES
A.	**VALOR BASE (Sueldo)**		100	$ 3.600.000	$ 3.600.000	$ 3.600.000	$ 3.600.000	$ 3.600.000	$ 3.600.000	$ 3.600.000	$ 3.600.000	$ 28.800.000
B.	**PRESTACIONES SOCIALES, APORTES y GATOS**		54									
1	Cesantías	(A/12)	8,33	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 2.399.040
2	Intereses sobre cesantía	(a*12%)	1	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 288.000
3	Prima anual	(A/12)	8,33	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 299.880	$ 2.399.040
4	Vacaciones (1)	(15/360*100)	4,17	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 150.120	$ 1.200.960
5	Dotación (2)		0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL											
6	Sistema de seguridad social : Salud (EGM) (3)	% A	8,5	$ 306.000	$ 306.000	$ 306.000	$ 306.000	$ 306.000	$ 306.000	$ 306.000	$ 306.000	$ 2.448.000
7	Sistema de seguridad social : Pensiòn (I.V.M) (4)	% A	12	$ 432.000	$ 432.000	$ 432.000	$ 432.000	$ 432.000	$ 432.000	$ 432.000	$ 432.000	$ 3.456.000
8	Accidentes de Trabajo y Enf Profes ATEP (5)	% A	0,52	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 18.792	$ 150.336
9	Ausencias justificadas		2,00	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 576.000
	APORTES PARAFISCALES											
10	Caja de Compensación	% A	4	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 144.000	$ 1.152.000
11	SENA (6)	% A	2	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 72.000	$ 576.000
12	ICBF (7)	% A	3	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 108.000	$ 864.000
	SUBSIDIOS	% A										
13	Subsidiio de Transporte	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	PAGOS CONSTITUTIVOS DE SALARIOS											
14	Recargos Nocturnos y recargo dominicales y festivos (8)	Variable	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
C.	**SUMA (A + B)**		154	$ 5.538.672	$ 5.538.672	$ 5.538.672	$ 5.538.672	$ 5.538.672	$ 5.538.672	$ 5.538.672	$ 5.538.672	$ 44.309.376
	FACTOR MULTIPLICADOR C/100	%A+B/100	1,54									

Salario Mínimo Mensual Legal Vigente año 2024 $ 1.300.000
Subsidio de Transporte (salario <= 2 SMMLV) 162.000

	FACTOR MULTIPLICADOR TALENTO HUMANO		FM1 SALARIO <= 2 SMMLV	EDUIN CAMPOS AUX ADMIN	MIGUEL INGA AUX ADMI	LILIANA GARCIA AUX ADMI	MARICELA BATERO MANIPULADORA	LAURA GOMEZ MANIPULADORA	ISAAC CAMPO MANIPULADOR	CRISTINA LOPEZ MANIPULADORA	JESICA CONTRERAS AUX ENFERMERIA	MAYSA CASTILLO AUX ENFERMERIA	ANGELA VELEZ TALLERISTA	VERONICA RAMIREZ TALLERISTA	JOAN ARANGO SALVAVIDAS	TOTALES
A.	**VALOR BASE (Sueldo)**		100	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 736.667	$ 1.465.053	$ 1.465.053	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 2.300.000	$ 17.366.773
B.	**PRESTACIONES SOCIALES, APORTES y GATOS**		74													
1	Cesantías	(A/12)	8,33	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 61.364	$ 122.039	$ 122.039	$ 149.940	$ 149.940	$ 191.590	$ 1.446.652
2	Intereses sobre cesantía	(a*12%)	1	$ 13.000	$ 13.000	$ 13.000	$ 13.000	$ 13.000	$ 13.000	$ 7.367	$ 14.651	$ 14.651	$ 18.000	$ 18.000	$ 23.000	$ 173.668
3	Prima anual	(A/12)	8,33	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 108.290	$ 61.364	$ 122.039	$ 122.039	$ 149.940	$ 149.940	$ 191.590	$ 1.446.652
4	Vacaciones (1)	(15/360*100)	4,17	$ 54.210	$ 54.210	$ 54.210	$ 54.210	$ 54.210	$ 54.210	$ 30.719	$ 61.093	$ 61.093	$ 75.060	$ 75.060	$ 95.910	$ 724.194
5	Dotación (2)		8	$ 104.000	$ 104.000	$ 104.000	$ 104.000	$ 104.000	$ 104.000	$ 58.933	$ 117.204	$ 117.204	$ 144.000	$ 144.000	$ 184.000	$ 1.389.342
	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	Sistema de seguridad social : Salud (EGM) (3)	% A	8,5	$ 110.500	$ 110.500	$ 110.500	$ 110.500	$ 110.500	$ 110.500	$ 62.617	$ 124.530	$ 124.530	$ 153.000	$ 153.000	$ 195.500	$ 1.476.176
7	Sistema de seguridad social : Pensiòn (I.V.M) (4)	% A	12	$ 156.000	$ 156.000	$ 156.000	$ 156.000	$ 156.000	$ 156.000	$ 88.400	$ 175.806	$ 175.806	$ 216.000	$ 216.000	$ 276.000	$ 2.084.013
8	Accidentes de Trabajo y Enf Profes ATEP (5)	% A	0,52	$ 6.786	$ 6.786	$ 6.786	$ 6.786	$ 6.786	$ 6.786	$ 3.845	$ 7.648	$ 7.648	$ 9.396	$ 9.396	$ 12.006	$ 90.655
9	Ausencias justificadas		2,00	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 14.733	$ 29.301	$ 29.301	$ 36.000	$ 36.000	$ 46.000	$ 347.335
	APORTES PARAFISCALES			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	Caja de Compensación	% A	4	$ 52.000	$ 52.000	$ 52.000	$ 52.000	$ 52.000	$ 52.000	$ 29.467	$ 58.602	$ 58.602	$ 72.000	$ 72.000	$ 92.000	$ 694.671
11	SENA (6)	% A	2	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 14.733	$ 29.301	$ 29.301	$ 36.000	$ 36.000	$ 46.000	$ 347.335
12	ICBF (7)	% A	3	$ 39.000	$ 39.000	$ 39.000	$ 39.000	$ 39.000	$ 39.000	$ 22.100	$ 43.952	$ 43.952	$ 54.000	$ 54.000	$ 69.000	$ 521.003
	SUBSIDIOS	% A														
13	Subsidiio de Transporte	% A	12,46154	$ 162.000	$ 162.000	$ 162.000	$ 162.000	$ 162.000	$ 162.000	$ 91.800	$ 162.000	$ 162.000	$ 124.200	$ 162.000	$ 162.000	$ 1.836.000
	PAGOS CONSTITUTIVOS DE SALARIOS															
14	Recargos Nocturnos y recargo dominicales y festivos	Variable		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
C.	**SUMA (A + B)**		174	$ 2.266.076	$ 2.266.076	$ 2.266.076	$ 2.266.076	$ 2.266.076	$ 2.266.076	$ 1.284.110	$ 2.533.218	$ 2.533.218	$ 3.037.536	$ 3.075.336	$ 3.884.596	$ 29.944.469
	FACTOR MULTIPLICADOR C/100	%A+B/100	1,74													

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**595**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Eduin Hector Campos**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **4423070**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Prima de servicios				55	$ 223.361
Provisión de Cesantías*				0	$ 121.785
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 14.614
Provisión de Prima*				0	$ 121.785
Provisión de Vacaciones*				0	$ 54.210
			Total Ingresos		**$ 1.997.755**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 52.000
Fondo de pensión	4.00	$ 52.000
	Total Deducciones	**$ 104.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.893.755**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.893.755

Soporte de pago: DNE595
CUNE:
2ec110e56fab5339cffd0ec4c908788b8e26003c22a7eceda10d14fbda7eb574d1540a0dc3713531080c37b1a70d8fd7

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1517**

Nombre: **Eduin Hector Campos**
Identificación: **4423070**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,300,000.00	Fondo de salud	0	$ 52,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 52,000.00
Prima de servicios	0.00	$ 223,361.00			
Total Ingresos		**$ 1,685,361.00**	**Total Deducciones**		**$ 104,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,581,361.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 4423070		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CAMPOS CAMPOS EDUIN HECTOR	66001000 - 66		RISARALDA

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	30			V	$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	CCF44	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	2 %	$ 26.000	3 %	$ 39.000

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 519.200

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**581**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Cristian Javier Diaz Sánchez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **14571553**
Cargo: **Pedagogo**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Prima de servicios				55	$ 550.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 299.880
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 35.986
Provisión de Prima*				0	$ 299.880
Provisión de Vacaciones*				0	$ 150.120
				Total Ingresos	**$ 4.935.866**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 144.000
Fondo de pensión	4.00	$ 144.000
	Total Deducciones	**$ 288.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 4.647.866

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.647.866

Soporte de pago: DNE581
CUNE:
9044e94a43e359123b0ef96633b94297fe3b9ce27da3564e839b1681b04707607d1c0a15a424d1760d3215d9699f950d

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 14571553						N	DIAZ SANCHEZ CRISTIAN JAVIER	66001000 - 66		RISARALDA
Tipo Cotizante	01	00								

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
X															0	29	29	29	29			V	$ 3.600.000	231001		16 %	$ 3.480.000	$ 556.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 3.480.000	$ 435.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.480.000	$ 84.800	CCF44	4 %	$ 3.480.000	$ 139.200	2 %	$ 69.600	3 %	$ 104.400

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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 435.000	$ 84.800	$ 139.200	$ 69.600	$ 104.400	$ 0	$ 0	$ 1.389.800

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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**585**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Eduin Leonardo López Quiceno**
Ciudad: **Santa Rosa De Cabal**
Identificación: **18618930**
Cargo: **Coordinador Operativo**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Prima de servicios				55	$ 550.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 299.880
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 35.986
Provisión de Prima*				0	$ 299.880
Provisión de Vacaciones*				0	$ 150.120
				Total Ingresos	**$ 4.935.866**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 144.000
Fondo de pensión	4.00	$ 144.000
	Total Deducciones	**$ 288.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 4.647.866

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.647.866

Soporte de pago: DNE585
CUNE:
abb2ae9c091b426b6c6337deb250479e04ac457e828c4138acea238d9d1686ec256c6d2fd396519b14f9699e90d871de

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 18618930		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					LOPEZ QUICENO EDUIN LEONARDO	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
															0	30	30	30	30		V	$ 3.600.000

Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
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
230301		16 %	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.600.000	$ 87.700	CCF44	4 %	$ 3.600.000	$ 144.000	2 %	$ 72.000	3 %	$ 108.000

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	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 87.700	$ 144.000	$ 72.000	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 1.437.700

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**590**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **María Liliana García Bernal**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **42108464**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	8	$ 33.191
Prima de servicios				55	$ 226.127
Provisión de Cesantías*				0	$ 124.549
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 14.946
Provisión de Prima*				0	$ 124.549
Provisión de Vacaciones*				0	$ 55.594
				Total Ingresos	**$ 2.040.956**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 53.328
Fondo de pensión	4.00	$ 53.328
	Total Deducciones	**$ 106.656**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.934.300

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.934.300

Soporte de pago: DNE590
CUNE:
c357d3768ab1830739c6393c2cbd541610c4aef49e68c2b0af11f7ee5b360e2d1470b990a66522260edaaff55166859d

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	GARCIA BERNAL MARIA LILIANA	66001000 - 66		RISARALDA

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	TRS	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
X															0	29	29	29	29		V	$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.256.667	$ 201.100	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.256.667	$ 157.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.256.667	$ 30.700	CCF44	4 %	$ 1.256.667	$ 50.300	2 %	$ 25.200	3 %	$ 37.800

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 157.100	$ 30.700	$ 50.300	$ 25.200	$ 37.800	$ 0	$ 0	$ 502.200

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

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**592**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Laura Ximena Gómez Muriel**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42131290**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	16	$ 66.383
Prima de servicios				55	$ 239.035
Provisión de Cesantías*				0	$ 127.314
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 15.278
Provisión de Prima*				0	$ 127.314
Provisión de Vacaciones*				0	$ 56.978
				Total Ingresos	**$ 2.094.302**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 54.655
Fondo de pensión	4.00	$ 54.655
	Total Deducciones	**$ 109.310**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.984.992

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.984.992

Soporte de pago: DNE592
CUNE:
24f5245d08ec2f082754ca0e071b4c8ba9c2deb55c18c74b182f58da80926670a18656a47c1238daa675b787741ee24f

enlace operativo	SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL
	Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM Tipo Planilla E Número Planilla 71334546
	Periodo Cotización 202405 Periodo Servicio 202406
	Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 42131290		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GOMEZ MURIEL LAURA XIMENA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF
X								X							0	29	29	29	29

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud					
			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
	V	$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.378.369	$ 220.600	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.378.369	$ 172.300	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
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
14-11	3	2,436 %	$ 1.378.369	$ 33.600	CCF44	4 %	$ 1.378.369	$ 55.200	2 %	$ 27.600	3 %	$ 41.400

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 220.600	$ 0	$ 0	$ 172.300	$ 33.600	$ 55.200	$ 27.600	$ 41.400	$ 0	$ 0	$ 550.700

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**539**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Maysa Castillo Maturana**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004685798**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	16	$ 74.811
Prima de servicios				55	$ 257.929
Provisión de Cesantías*				0	$ 141.765
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 17.012
Provisión de Prima*				0	$ 141.765
Provisión de Vacaciones*				0	$ 64.212
				Total Ingresos	**$ 2.324.547**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 61.595
Fondo de pensión	4.00	$ 61.595
	Total Deducciones	**$ 123.190**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.201.357

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.201.357

Soporte de pago: DNE539
CUNE:
a5fa0cdababb0e371f8bd6039f6e14f4a81358c9a16a7453afe2fb7a56fdd7cd31f1020414c5a4a0b9a04706f2cf12de

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1004685798		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CASTILLO MATURANA MAYSA	66001000 - 66		RISARALDA

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
X								X							0	29	29	29	29		V	$ 1.465.053	230301		16 %	$ 1.453.624	$ 232.600	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.453.624	$ 181.800	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.453.624	$ 35.500	CCF44	4 %	$ 1.453.824	$ 58.200	2 %	$ 29.100	3 %	$ 43.700

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	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 232.600	$ 0	$ 0	$ 181.800	$ 35.500	$ 58.200	$ 29.100	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 580.900

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**544**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Jholvi Vanesa Piedrahita Montoya**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1010081017**
Cargo: **Pedagogo**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Prima de servicios				55	$ 557.660
Provisión de Cesantías*				0	$ 299.880
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 35.986
Provisión de Prima*				0	$ 299.880
Provisión de Vacaciones*				0	$ 150.120
				Total Ingresos	**$ 4.943.526**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 144.000
Fondo de pensión	4.00	$ 144.000
	Total Deducciones	**$ 288.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 4.655.526

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.655.526

Soporte de pago: DNE544
CUNE:
e4ed4d6ac1f78fdc9cfe0ff1e03b6595fe4b676e8e2fa92705dd266796e7ea98e16a9320b8d565e6116a4da0a361ad1a

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010081017		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					PIEDRAHITA MONTOYA JHOLVI VANESA	66001000 - 66		RISARALDA

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 Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	ISC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X							X								0	29	29	29	29		V	$ 3.600.000	230301		16 %	$ 3.571.915	$ 571.600	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 3.571.915	$ 446.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.571.915	$ 87.100	CCF44	4 %	$ 3.571.915	$ 142.900	2 %	$ 71.500	3 %	$ 107.200

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	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 571.600	$ 0	$ 0	$ 446.500	$ 87.100	$ 142.900	$ 71.500	$ 107.200	$ 0	$ 0	$ 1.426.800

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**558**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Leonardo Acevedo Isaza**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088239055**
Cargo: **Pedagogo**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Recargo dominical o festivo			75.0	8	$ 91.915
Prima de servicios				55	$ 565.319
Provisión de Cesantías*				0	$ 307.537
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 36.904
Provisión de Prima*				0	$ 307.537
Provisión de Vacaciones*				0	$ 153.953
				Total Ingresos	**$ 5.063.165**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 147.677
Fondo de pensión	4.00	$ 147.677
	Total Deducciones	**$ 295.354**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 4.767.811

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.767.811

Soporte de pago: DNE558
CUNE:
314bd40a024bc94ef8b51b337691a97aa6bfa3412daabc27c22a6829c221794f8a80b762fe6d4705a01f2286030c1459

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088239055		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					ACEVEDO ISAZA LEONARDO	66001000 - 66		RISARALDA

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 Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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
X								X							0	29	29	29	29						V	$ 3.600.000	25-14		16 %	$ 3.571.915	$ 571.600	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 3.571.915	$ 446.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.571.915	$ 87.100	CCF44	4 %	$ 3.571.515	$ 142.900	2 %	$ 71.500	3 %	$ 107.200

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 571.600	$ 0	$ 0	$ 446.500	$ 87.100	$ 142.900	$ 71.500	$ 107.200	$ 0	$ 0	$ 1.426.800

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Período de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**559**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **María Cristina López Morales**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088253453**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				12	$ 520.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				12	$ 64.800
Prima de servicios				12	$ 48.733
Provisión de Cesantías*				0	$ 48.714
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 5.846
Provisión de Prima*				0	$ 48.714
Provisión de Vacaciones*				0	$ 21.684
			Total Ingresos		**$ 758.491**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 20.800
Fondo de pensión	4.00	$ 20.800
	Total Deducciones	**$ 41.600**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 716.891**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 716.891

Soporte de pago: DNE559
CUNE:
245122764e50e4ef7424c3f17091829761f9e0e06f7ca18b9ab4197e52dab804dd2a112e3cd5e1c44dc8215514bb0c4c

ARL | sura

Medellín, 19 de June de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000003 RIESGO 3			Clase: 3	Porcentaje Cotización:	2,436 %	
C1088253453	LOPEZ MORALES MARIA CRISTINA	20/06/2024		12544162	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/06/2024 10:10:42
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 177.252.207.37, 192.230.104.5, 172.16.42.57

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**561**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Angela María Gonzalez Castaño**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1088276254**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$1.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				23	$ 1.380.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				23	$ 124.200
Recargo dominical o festivo			75.0	8	$ 45.957
Prima de servicios				55	$ 290.708
Incapacidad por enfermedad general al 66%	03/06/2024	09/06/2024		7	$ 303.333
Provisión de Cesantías*				0	$ 154.396
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 18.527
Provisión de Prima*				0	$ 154.396
Provisión de Vacaciones*				0	$ 72.111
			Total Ingresos		**$ 2.543.628**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 69.172
Fondo de pensión	4.00	$ 69.172
	Total Deducciones	**$ 138.344**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.405.284

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.405.284

Soporte de pago: DNE561
CUNE:
12511ce1906ac896d898451c0103fcf36946075fe5ce682d5c135637bf46613eefdc50825222295f524ab775a62e24f8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088276254		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GONZALEZ CASTAÑO ANGELA MARIA	66001000 - 66		RISARALDA

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
									X							0	2	2	2			$ 1.800.000	230301		16 %	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 86.667	$ 10.900	$ 0	14-11		0,000 %	$ 86.667	$ 0	CCF44	0 %	$ 80.000	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
X																0	27	27	27			$ 1.800.000	230301		16 %	$ 1.620.000	$ 259.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.620.000	$ 202.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.620.000	$ 39.500	CCF44	4 %	$ 1.620.000	$ 64.800	2 %	$ 32.400	3 %	$ 48.600

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	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 273.100	$ 0	$ 0	$ 213.400	$ 39.500	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 671.800

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**563**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Yahir Esteban Trejos Aricapa**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088348305**
Cargo: **Salvavidas**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Recargo dominical o festivo			75.0	16	$ 183.830
Prima de servicios				55	$ 565.319
Provisión de Cesantías*				0	$ 315.193
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 37.823
Provisión de Prima*				0	$ 315.193
Provisión de Vacaciones*				0	$ 157.786
				Total Ingresos	**$ 5.175.144**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 151.353
Fondo de pensión	4.00	$ 151.353
	Total Deducciones	**$ 302.706**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 4.872.438**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.872.438

Soporte de pago: DNE563
CUNE:
1848a5b28d1bbda3b7fb332001272db89bcfc9420a23cab864ef170f2cc86dc31c1308930aaf31b35bd483c216db57f4

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088348305		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					TREJOS ARICAPA YAHIR ESTEBAN	66001000 - 66		RISARALDA

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 Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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
X															0	29	29	29	29			V	$ 3.600.000	230301		16 %	$ 3.480.000	$ 556.800	$ 0	$ 0	ESSC24		12,5 %	$ 3.480.000	$ 435.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.480.000	$ 84.800	CCF44	4 %	$ 3.480.000	$ 139.200	2 %	$ 69.600	3 %	$ 104.400

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	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 435.000	$ 84.800	$ 139.200	$ 69.600	$ 104.400	$ 0	$ 0	$ 1.389.800

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**564**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Laura Carolina López Román**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088348315**
Cargo: **Pedagogo**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Recargo dominical o festivo			75.0	8	$ 91.915
Prima de servicios				55	$ 557.660
Provisión de Cesantías*				0	$ 307.537
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 36.904
Provisión de Prima*				0	$ 307.537
Provisión de Vacaciones*				0	$ 153.953
				Total Ingresos	**$ 5.055.506**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 147.677
Fondo de pensión	4.00	$ 147.677
	Total Deducciones	**$ 295.354**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 4.760.152**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.760.152

Soporte de pago: DNE564
CUNE:
f1b45abfd7c42429b135f80da55d72b088dc56bad8d0c4c666c2b29ab5d532b0830956bbcf4f7ede47dee3c2e312a3ce

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	LOPEZ ROMAN LAURA CAROLINA	66001000 - 66		RISARALDA

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	IP-AVP	IP-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
X															0	11	11	11	11		V	$ 3.600.000	230301		16 %	$ 1.320.000	$ 211.200	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.320.000	$ 165.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.320.000	$ 32.200	CCF44	4 %	$ 1.320.000	$ 52.800	2 %	$ 26.400	3 %	$ 39.600

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	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 32.200	$ 52.800	$ 26.400	$ 39.600	$ 0	$ 0	$ 527.200

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Período de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**565**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Jessica Viviana Contreras Martínez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088355546**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	16	$ 74.811
Prima de servicios				55	$ 257.929
Provisión de Cesantías*				0	$ 141.765
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 17.012
Provisión de Prima*				0	$ 141.765
Provisión de Vacaciones*				0	$ 64.212
			Total Ingresos		**$ 2.324.547**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 61.595
Fondo de pensión	4.00	$ 61.595
	Total Deducciones	**$ 123.190**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.201.357**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.201.357

Soporte de pago: DNE565
CUNE:
a40526746a22c854c1e6c39151cc23362b178e3fd1692910a23e60ac9eb6e6d53503340c4718ac9cfc0d4a188198d874

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088355546		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CONTRERAS MARTINEZ JESSICA VIVIANA	66001000 - 66		RISARALDA

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
X								X							0	29	29	29	29			V	$ 1.455.053	230301		16 %	$ 1.453.624	$ 232.600	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.453.624	$ 181.800	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.453.624	$ 35.500	CCF44	4 %	$ 1.453.624	$ 58.200	2 %	$ 29.100	3 %	$ 43.700

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	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 232.600	$ 0	$ 0	$ 181.800	$ 35.500	$ 58.200	$ 29.100	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 580.900

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**566**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Miguel Angel Inga Valencia**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088824608**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	16	$ 66.383
Prima de servicios				55	$ 231.659
Provisión de Cesantías*				0	$ 127.314
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 15.278
Provisión de Prima*				0	$ 127.314
Provisión de Vacaciones*				0	$ 56.978
				Total Ingresos	**$ 2.086.926**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 54.655
Fondo de pensión	4.00	$ 54.655
	Total Deducciones	**$ 109.310**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.977.616**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.977.616

Soporte de pago: DNE566
CUNE:
26164a8a98b6c7dfb0ddfa6837476b7f3b7df07f782b6596402ae710371e079e488e8a489d54b628aa50ca78246c15ea

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088824608		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					INGA VALENCIA MIGUEL ANGEL	66001000 - 66		RISARALDA

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	VRP	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
X								X							0	29	29	29	29			V	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.289.858	$ 206.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.289.858	$ 161.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.289.858	$ 31.500	CCF44	4 %	$ 1.289.858	$ 51.600	2 %	$ 25.800	3 %	$ 38.700

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	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 206.400	$ 0	$ 0	$ 161.300	$ 31.500	$ 51.600	$ 25.800	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 515.300

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

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**573**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Isabella López González**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1143875052**
Cargo: **Fisioterapia**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Prima de servicios				55	$ 550.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 299.880
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 35.986
Provisión de Prima*				0	$ 299.880
Provisión de Vacaciones*				0	$ 150.120
				Total Ingresos	**$ 4.935.866**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 144.000
Fondo de pensión	4.00	$ 144.000
	Total Deducciones	**$ 288.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 4.647.866**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.647.866

Soporte de pago: DNE573
CUNE:
592fcb51786ae21d8c522d3261308332be61a272ec804447dba0d2bcb222205661a716a6d2c2cc9dad3cc35fe8461c35

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1143875052										
Tipo Cotizante	01	00				N	LOPEZ GONZALEZ ISABELLA	66001000 - 66		RISARALDA

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
X															0	29	29	29	29			V	$ 3.600.000	231001		16 %	$ 3.480.000	$ 556.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 3.480.000	$ 435.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.480.000	$ 84.800	CCF44	4 %	$ 3.480.000	$ 139.200	2 %	$ 69.600	3 %	$ 104.400

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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 435.000	$ 84.800	$ 139.200	$ 69.600	$ 104.400	$ 0	$ 0	$ 1.389.800

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**576**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Joan Manuel Arango Martínez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1193148260**
Cargo: **Salvavidas**
Salario básico: **$2.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.300.000
Aux.'de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	8	$ 58.723
Prima de servicios				55	$ 381.032
Provisión de Cesantías*				0	$ 209.976
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 25.197
Provisión de Prima*				0	$ 209.976
Provisión de Vacaciones*				0	$ 98.359
				Total Ingresos	**$ 3.445.263**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 94.349
Fondo de pensión	4.00	$ 94.349
	Total Deducciones	**$ 188.698**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 3.256.565**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.256.565

Soporte de pago: DNE576
CUNE:
08b4b53d70642fb68a5e4eea572554e0d65a6df02e5fab5c46f491ca99df00c8f31892ab9e962818992a8c9b6cedd90d

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	ARANGO MARTINEZ JOAN MANUEL	66001000 - 66		RISARALDA

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
X															0	29	29	29	29		V	$ 2.300.000	230301		16 %	$ 2.223.334	$ 355.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.223.334	$ 278.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.223.334	$ 54.200	CCF44	4 %	$ 2.223.334	$ 89.000	2 %	$ 44.500	3 %	$ 66.800

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	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 355.800	$ 0	$ 0	$ 278.000	$ 54.200	$ 89.000	$ 44.500	$ 66.800	$ 0	$ 0	$ 888.300

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

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**577**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Mariana Táutiva Londoño**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1225088798**
Cargo: **Pedagogo**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				24	$ 2.880.000
Recargo dominical o festivo			75.0	16	$ 183.830
Prima de servicios				55	$ 545.319
Incapacidad por enfermedad general al 66%	11/06/2024	16/06/2024		6	$ 480.002
Provisión de Cesantías*				0	$ 295.201
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 35.424
Provisión de Prima*				0	$ 295.201
Provisión de Vacaciones*				0	$ 147.778
			Total Ingresos		**$ 4.862.755**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 141.753
Fondo de pensión	4.00	$ 141.753
	Total Deducciones	**$ 283.506**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 4.579.249**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.579.249

Soporte de pago: DNE577
CUNE:
4faeeebaef12069223d915d81786e5093065293bd0567752df27f429905dce36d07042d4e8795278901d7538875f77c7

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1225088798		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					TAUTIVA LONDOÑO MARIANA	66001000 - 66		RISARALDA

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 Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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
															3	3	3	3	3			V	$ 3.600.000	230201		16 %	$ 360.000	$ 57.600	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 360.000	$ 45.000	$ 0	14-11		0,000 %	$ 360.000	$ 0	CCF44	0 %	$ 360.000	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
X															0	28	28	28	28			V	$ 3.600.000	230201		16 %	$ 3.120.000	$ 499.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 3.120.000	$ 390.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.120.000	$ 76.100	CCF44	4 %	$ 3.120.000	$ 124.800	2 %	$ 62.400	3 %	$ 93.600

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 435.000	$ 76.100	$ 124.800	$ 62.400	$ 93.600	$ 0	$ 0	$ 1.348.700

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**578**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Maricela Batero López**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1225089804**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	16	$ 66.383
Prima de servicios				55	$ 236.269
Provisión de Cesantías*				0	$ 127.314
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 15.278
Provisión de Prima*				0	$ 127.314
Provisión de Vacaciones*				0	$ 56.978
				Total Ingresos	**$ 2.091.536**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 54.655
Fondo de pensión	4.00	$ 54.655
	Total Deducciones	**$ 109.310**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.982.226

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.982.226

Soporte de pago: DNE578
CUNE:
2a428a1724389be5a23f4491eae9571c3386868052963b9a4e505b0c158313378e6df7c18aea585277a53d6e13fc78a1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	BATERO LOPEZ MARICELA	66001000 - 66		RISARALDA

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
X								X							0	29	29	29	29		V	$ 1.300.000	230201		16 %	$ 1.345.177	$ 215.300	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.345.177	$ 168.200	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.345.177	$ 32.800	CCF44	4 %	$ 1.345.177	$ 53.900	2 %	$ 27.000	3 %	$ 40.400

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 215.300	$ 0	$ 0	$ 168.200	$ 32.800	$ 53.900	$ 27.000	$ 40.400	$ 0	$ 0	$ 537.600

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**579**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Verónica Alexandra Ramírez Villada**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1225089982**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$1.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.800.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	16	$ 91.915
Prima de servicios				55	$ 307.410
Provisión de Cesantías*				0	$ 171.091
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 20.531
Provisión de Prima*				0	$ 171.091
Provisión de Vacaciones*				0	$ 78.893
				Total Ingresos	**$ 2.802.931**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 75.677
Fondo de pensión	4.00	$ 75.677
	Total Deducciones	**$ 151.354**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.651.577**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.651.577

Soporte de pago: DNE579
CUNE:
6998f9c61ce314c735fa8d7f1419dc25fc792e78c3274e7ba65a6e88989152658de64a3966be5107efc58ec97277a8c1

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1225089982						N	RAMIREZ VILLADA VERONICA ALEXANDRA	66001000 - 66		RISARALDA
Tipo Cotizante	01	00								

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 Trns. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trns. 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
X														0	25	25	25	25		V	$ 1.800.000	230301		16 %	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.500.000	$ 36.600	CCF44	4 %	$ 1.500.000	$ 60.000	2 %	$ 30.000	3 %	$ 45.000

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	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 36.600	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 599.100

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.

EXPERTOS EN PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**551**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Isaac David Ocampo Venegas**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1067971812**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Prima de servicios				99	$ 404.816
Provisión de Cesantías*				0	$ 121.785
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 14.614
Provisión de Prima*				0	$ 121.785
Provisión de Vacaciones*				0	$ 54.210
			Total Ingresos		**$ 2.179.210**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 52.000
Fondo de pensión	4.00	$ 52.000
	Total Deducciones	**$ 104.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.075.210**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.075.210

Soporte de pago: DNE551
CUNE:
f09c3bcc538619e37dc0072e88ba394cbb32a6d34e97aafabed8a0421f46305b1444362daff7ed1030922220da70cf90

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte	2024-06-25, 11:05:16 AM	**Tipo Planilla**	E	**Número Planilla**	71525250
		Periodo Cotización	202405	**Periodo Servicio**	202406
Cliente:					

PAGADA 2024-06-25

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1067971812		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CAMPO VENEGAS ISAAC DAVID	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
					-										0	30	30	30	30		V	$ 1.300.000

Pensión						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230201		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
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
EPS002		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	CCF44	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	2 %	$ 26.000	3 %	$ 39.000

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
PROTECCIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 519.200

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.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**597**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Wilfredo López**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **79667075**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	8	$ 33.191
Prima de servicios				55	$ 226.127
Provisión de Cesantías*				0	$ 124.549
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 14.946
Provisión de Prima*				0	$ 124.549
Provisión de Vacaciones*				0	$ 55.594
				Total Ingresos	**$ 2.040.956**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 53.328
Fondo de pensión	4.00	$ 53.328
	Total Deducciones	**$ 106.656**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.934.300

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.934.300

Soporte de pago: DNE597
CUNE:
dfc8535de839cc9181a48e0eae396313930a36ae44e2596794a9c88a3b7e57091b64fd42582bd1a6d01b31cbc804f100

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Transacción Aprobada

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



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-07, 09:25:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	WILFREDO LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 79667075
Código Sucursal (Nombre)	(-)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064111396
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	689814129
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 388.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 201.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 157.100	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 30.700	$ 0
			SubTotales:	$ 388.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 388.900

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

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 505

Proveedor	Andrés Mauricio Moncada Reinosa		
Nit	4.583.971-2	**Teléfono**	3104971781
Dirección	Centenario	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-07-22	2024-07-22

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar el servicio como auxiliar de mantenimiento y servicios generales del período 6 de mayo al 5 de junio de 2024, en el Centro Vida el Oso.	1.00	1,300,000.00	1,300,000.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-07-22 por $ 1,300,000.00

Total Bruto	1,300,000.00
Total a Pagar	1,300,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar.(Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fb65394496791b7b403989f81831d4518dbf0d2bb3bba124f4af8a2817681c2083074dd4a3c4674a6546a354c5794faa

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Transacción Aprobada

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

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-11, 10:23:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	ANDRES MAURICIO MONCADA REINOSA
CEDULA CIUDADANIA	CC 4583971
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064110936
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	696709389
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 388.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 201.100	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 157.100	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 30.700	$ 0
			SubTotales:	$ 388.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 388.900

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

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 504

Proveedor	Sandra Patricia Agudelo		
Nit	52.165.949-1	**Teléfono**	(606) 305261926 - Ext. 000
Dirección	poblado 2 mz6- cs8	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-07-08	2024-07-08

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios como auxiliar para atención de emergencias en el Centro Vida el Oso período 6 de junio a 5 de julio de 2024	1.00	1,800,000.00	1,800,000.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-07-08 por $ 1,800,000.00

Total Bruto	1,800,000.00
Total a Pagar	$ 1,800,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 19875b0861bc97af5613de730d7273a8277356e44fb6d29b22dfe00d2b7b8647a88c6ac67c49cd256e35441c1ffaebfd

Transacción Aprobada

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

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-11, 10:25:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52165949
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064111823
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	696716548
Banco	(1051) BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 187.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 157.100	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 30.700	$ 0

SubTotales:	$ 187.800	$ 0
Total a Pagar:		$ 187.800

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

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**542**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Yelicsa Marielly Pescador Rojas**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1007213124**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.319.560**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.319.560
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	8	$ 59.223
Prima de servicios				103	$ 736.035
Provisión de Cesantías*				0	$ 211.647
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 25.398
Provisión de Prima*				0	$ 211.647
Provisión de Vacaciones*				0	$ 99.195
				Total Ingresos	**$ 3.824.705**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 95.151
Fondo de pensión	4.00	$ 95.151
	Total Deducciones	**$ 190.302**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 3.634.403

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.634.403

Soporte de pago: DNE542
CUNE:
dcf6014560c927ead1bbb7fe9d91d90ab9867aedcaaefd57debc0a82d1c126a8404b9052435294c7acc18898b0c6efb3

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-25, 11:05:16 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71525250

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-25

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1007213124		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					PESCADOR ROJAS YELICSA MARIELLY	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.300.000

Pensión						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230301		16 %	$ 1.464.343	$ 234.300	$ 0	$ 0

Salud					
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS037		12,5 %	$ 1.464.343	$ 183.100	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
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
14-11	3	2,436 %	$ 1.464.343	$ 35.700	CCF44	4 %	$ 1.464.343	$ 58.600	2 %	$ 29.300	3 %	$ 44.000

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	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 234.300	$ 0	$ 0	$ 183.100	$ 35.700	$ 58.600	$ 29.300	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 585.000

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.

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 476

Proveedor	Karen Posada Gonzalez		
Nit	1.192.762.958-8	Teléfono	3122100472
Dirección	Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como nutricionista del Centro Vida del Oso 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: af47008e7776ec49e0e9bbad0cd191251737a729c2e17e2f95face270f78cf0e7a5d23155de939d65254cda0b5668864

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-3

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 457

Pagado a	Karen Posada Gonzalez				
NIT	1.192.762.958-8	**Teléfono**	3122100472	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2024-06-23	Transferencia

El valor de **Tres millones seiscientos mil pesos m/cte** 3,600,000.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-476	Cuota 1	23/06/2024	3,600,000.00

Total COP 3,600,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192762958
OMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KAREN POSADA GONZALEZ
IUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO.	RISARALDA
IRECCIÓN:	PORTAL DEL CAMPO ETAPA 1 MZ 3 CA1	TELÉFONO:	3333333
IPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
IPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7931615097			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	726724637

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
0201	230201- PROTECCION	1	$ 373.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 373.800	$ 0	$ 373.80
IBTOTALES:										$ 373.800	$ 0	$ 373.80

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
S010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		- $ 0		$ 0		$ 0	$ 292.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 292.000	$ 0	$ 0	$ 292.00
IBTOTALES:													$ 292.000	$ 0	$ 0	$ 292.00

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.00
IBTOTALES:									$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.00

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
CC 1192762958	POSADA GONZALEZ KAREN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.336.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201- PROTECCION	30	$ 2.336.000	$ 373.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 373.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.336.000	$ 292.000	$ 0	$ 292.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 2.336.000	119276295	$ 57.000

PARAFISCALES: IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORT
$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL	$ 722.80

Planilla Pagada

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 473

Proveedor	Néstor Restrepo Arias		
Nit	10.135.842-1	**Teléfono**	(000) 3167438847 - Ext. 000
Dirección	Carrera 4 # 28 07	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como profesional de seguridad y salud en el trabajo Centro Vida el Oso período 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 32c13bf6e5d356dc23dfb6644506a80222276574fe10467e410e83c0422b8d2342ed2e9f0b89ff261ec29fec1899dad7

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 10135842		RESTREPO ARIAS JOSE NESTOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5 # 30 B 40	PEREIRA-RISARALDA	3367396	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	714307746	9468664561	I	2024/06/13	2024/06/18	BANCOLOMBIA	5	$792,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	10135842	RESTREPO ARIAS JOSE NESTOR	25-14	30	$2,551,600	$408,300	EPS010	30	$2,551,600	$319,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,551,600	$62,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,551,600	$408,300			$2,551,600	$319,000			$0	$0			$2,551,600	$62,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$408,300	$1,700	$0	$410,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$408,300	$1,700	$0	$410,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,200	$300	$0	$62,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,200	$300	$0	$62,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,000	$1,300	$0	$320,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$319,000	$1,300	$0	$320,300
TOTAL				1	$789,500	$3,300	$0	$792,800

2024/07/08 11:22 AM

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 455

Pagado a	Elizabeth Manso Ospina				
NIT	1.088.243.215-0	**Teléfono**	3146832998	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2024-06-23	Transferencia

El valor de Dos millones setecientos mil pesos m/cte 2,700,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-474	Cuota 1	23/06/2024	2,700,000.00

Total COP 2,700,000.00

Observaciones:

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 474

Proveedor	Elizabeth Manso Ospina		
Nit	1.088.243.215-0	Teléfono	3146832998
Dirección	Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios como tecnológa en sistemas Centro Vida el Oso 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	2,700,000.00	2,700,000.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 2,700,000.00

Total Bruto	2,700,000.00
Total a Pagar	2,700,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 101e38928085646ba706d3d4ddf53b76da66e010c45e106f5125d36ea005a851280b961a4d9ba0abadfc1d092a460e88

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088243215
OMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ELIZABETH MANSO OSPINA
IUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
IRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	3333333
IPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
IPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4554805365	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999250400

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 403.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 403.200	$ 1.000	$ 404.2
IBTOTALES:										$ 403.200	$ 1.000	$ 404.2

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
'S037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 315.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 315.000	$ 800	$ 0	$ 315.8
IBTOTALES:													$ 315.000	$ 800	$ 0	$ 315.8

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.200	$ 13.200	$ 100	$ 0	$ 13.3
IBTOTALES:									$ 13.200	$ 100	$ 0	$ 13.3

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
CC 1088243215	MANSO OSPINA ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.520.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.520.000	$ 403.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 403.200

SALUD / ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN ARP	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.520.000	$ 315.000	$ 0	$ 315.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.520.000	108824321	$ 13.200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORT
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL	$ 733.30

Planilla Pagada

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 477

Proveedor	Luz Adriana Osorio Olarte		
Nit	29.331.554-4	**Teléfono**	(606) 321232212 - Ext. 000
Dirección	cll 83 #19-86 Torre 1 apartamento 610 portal de gamma	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contrato de prestación como gerontologa Centro Vida el Oso período 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0904cf795594f9d5220a1a4725f75584a6450d53b69213378af9a6759a205eedd418a14898c677aba8eb037797cafdb5

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 454

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Néstor Restrepo Arias				
NIT	10.135.842-1	Teléfono	(000) 3167438847 - Ext. 000	2024-06-23	Transferencia
Dirección	Carrera 4 # 28 07	Ciudad	Pereira - Colombia		

El valor de	Tres millones seiscientos mil pesos m/cte	3,600,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-473	Cuota 1	23/06/2024	3,600,000.00
			Total COP	3,600,000.00

Observaciones:

Transacción Aprobada

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

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-11, 10:19:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 29331554
Código Sucursal (Nombre)	(-)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064110824
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	696697466
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 215.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 180.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.100	$ 0
			SubTotales:	$ 215.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 215.100

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!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 458

Pagado a	Luz Adriana Osorio Olarte				
NIT	29.331.554-4	**Teléfono**	(606) 321232212 - Ext. 000	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	cll 83 #19-86 Torre 1 apartamento 610 portal de gamma	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2024-06-23	Transferencia

El valor de Tres millones seiscientos mil pesos m/cte 3,600,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-477	Cuota 1	23/06/2024	3,600,000.00

Total COP 3,600,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 475

Proveedor:	Gisela Inez Avila Gamez		
Nit	1.110.596.008-6	Teléfono	(606) 31852341 - Ext. 000
Dirección	calle 38 #13 115 portón de santa cruz	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como psicóloga en el Centro Vida el oso 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0adcefec505e84707e1e13bef0a16737ae2758af23cca0f3352db9bb0a4d82d8d9254d0a3306d66db9126bfdfd283433

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 456

Pagado a	Gisela Inez Avila Gamez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.110.596.008-6	**Teléfono**	(606) 31852341 - Ext. 000	2024-06-23	Transferencia
Dirección	calle 38 #13 115 portón de santa cruz	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Tres millones seiscientos mil pesos m/cte** 3,600,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-475	Cuota 1	23/06/2024	3,600,000.00

Total COP 3,600,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Transacción Aprobada

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

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-06, 12:52:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	GISELA INEZ AVILA GAMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1110596008
Código Sucursal (Nombre)	(-)
Referencia de Pago/ Número Planilla	71154975
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	687806415
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 430.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 222.800	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC RECA FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 174.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.000	$ 0
		SubTotales:		$ 430.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 430.800

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

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

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

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 459

Pagado a	Luz Consuelo López Bermúdez		
NIT	43.971.815-8	**Teléfono**	(606) 3214547138 - Ext. 000
Dirección	Manzana 17 casa 1 poblado 2 Pereira - Risaralda	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2024-06-23	Transferencia

El valor de Tres millones seiscientos mil pesos m/cte 3,600,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-478	Cuota 1	23/06/2024	3,600,000.00

Total COP 3,600,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 478

Proveedor	Luz Consuelo López Bermúdez		
Nit	43.971.815-8	Teléfono	(606) 3214547138 - Ext. 000
Dirección	Manzana 17 casa 1 poblado 2 Pereira - Risaralda	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como trabajadora Social del Centro Vida el Oso periodo 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

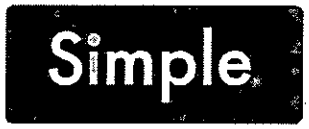
A esta Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: ea406d30882bb9442592141be062db023a44cb23864df195dfde7b4683e0d23b4072a0d41b90e17a2f4a27b0998cbbf2

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Transacción Aprobada

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



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-06, 01:00:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	LUZ CONSUELO LOPEZ BERMÚDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 43971815
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064110328
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	687828369
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 430.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 222.800	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 174.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.000	$ 0
		SubTotales:		$ 430.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 430.800

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

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 488

Proveedor	Angela María Vélez Restrepo		
Nit	1.088.246.020-5	Teléfono	(606) 3131212332 - Ext. 000
Dirección	Galicia- cerritos campestre cs-1428	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-07-01	2024-07-01

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como trabajadora Social del Centro Vida de Cerritos periodo 6 de JUNIO al 5 de juLio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-07-01 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 09c674d99f0d4ee8e5b753eb443c52d284ab832bbf8f2046adf9300217e13e2f02a5ca61a60a7d56e74c0c8be0436cf1

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 469

Pagado a	Angela María Vélez Restrepo		
NIT	1.088.246.020-5	**Teléfono**	(606) 3131212332 - Ext. 000
Dirección	Galicia- cerritos campestre cs-1428	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2024-07-01	Transferencia

El valor de: **Tres millones seiscientos mil pesos m/cte** 3,600,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-488	Cuota 1	01/07/2024	3,600,000.00

Total COP 3,600,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Transacción Aprobada

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

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-06, 12:57:08 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	ANGELA MARIA VELEZ RESTREPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088246020
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064110091
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	687819491
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 430.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 222.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 174.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.000	$ 0
		SubTotales:		$ 430.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 430.800

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

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 479

Proveedor	Ana María Rojas Arango		
Nit	1.088.267.406-4	**Teléfono**	(606) 316418940 - Ext. 000
Dirección	carrera 5ta bis #38b-19 B cañarte	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como psicóloga del Centro Vida el Oso periodo 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar. (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764059095658 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6228fea5c2a54d678b967f2d8ef4131c0da8ff4d4a1e2e3f63c5e68ba69f5aa3f7b576a40a74f2e0e2e87634e0ecfc12

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 460

Pagado a	Ana Maria Rojas Arango		
NIT	1.088.267.406-4	**Teléfono**	(606) 316418940 - Ext. 000
Dirección	carrera 5ta bis #38b-19 B cañarte	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2024-06-23	Transferencia

El valor de Tres millones seiscientos mil pesos m/cte 3,600,000.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-479	Cuota 1	23/06/2024	3,600,000.00

Total COP 3,600,000.00

Observaciones:

Transacción Aprobada

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

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-06, 12:55:07 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	ANA MARIA ROJAS ARANGO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088267406
Código Sucursal (Nombre)	(-)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064109727
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	687814056
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 431.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 222.800	$ 200
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 174.000	$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.000	$ 100
		SubTotales:		$ 430.800	$ 500
		Total a Pagar:			$ 431.300

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

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1515**

Nombre: **María Liliana García Bernal**
Identificación: **42108464**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,300,000.00	Fondo de salud	0	$ 53,328.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 53,328.00
Prima de servicios	0.00	$ 226,127.00			
Recargo dominical o festivo	8.00	$ 33,191.00			
Total Ingresos		**$ 1,721,318.00**	**Total Deducciones**		**$ 106,656.00**

NETO A PAGAR **$ 1,614,662.00**

1 578. 815

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1531**

Nombre: **María Cristina López Morales**
Identificación: **1088253453**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	12.00	$ 520,000.00	Fondo de salud	0	$ 20,800.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	12.00	$ 64,800.00	Fondo de pensión	0	$ 20,800.00
Prima de servicios	0.00	$ 48,733.00			
Total Ingresos		**$ 633,533.00**	**Total Deducciones**		**$ 41,600.00**

NETO A PAGAR **$ 591,933.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1525**

Nombre: **Wilfredo López**
Identificación: **79667075**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,300,000.00	Fondo de salud	0	$ 53,328.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 53,328.00
Prima de servicios	0.00	$ 226,127.00			
Recargo dominical o festivo	8.00	$ 33,191.00			
Total Ingresos		**$ 1,721,318.00**	**Total Deducciones**		**$ 106,656.00**

NETO A PAGAR **$ 1,614,662.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1527**

Nombre: **Yahir Esteban Trejos Aricapa**
Identificación: **1088348305**
Cargo: **Salvavidas**
Salario básico: **$3,600,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 3,600,000.00	Fondo de salud	0	$ 151,353.00
Prima de servicios	0.00	$ 565,319.00	Fondo de pensión	0	$ 151,353.00
Recargo dominical o festivo	16.00	$ 183,830.00			
Total Ingresos		**$ 4,349,149.00**	**Total Deducciones**		**$ 302,706.00**

NETO A PAGAR **$ 4,046,443.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1513**

Nombre: **Mariana Táutiva Londoño**
Identificación: **1225088798**
Cargo: **Pedagogo**
Salario básico: **$3,600,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	24.00	$ 2,880,000.00	Fondo de salud	0	$ 141,753.00
Prima de servicios	0.00	$ 545,319.00	Fondo de pensión	0	$ 141,753.00
Recargo dominical o festivo	16.00	$ 183,830.00			
Incapacidad por enfermedad general al 66%	6.00	$ 480,002.00			
Total Ingresos		**$ 4,089,151.00**	**Total Deducciones**		**$ 283,506.00**

NETO A PAGAR **$ 3,805,645.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1518**

Nombre: **Angela María Gonzalez Castaño**
Identificación: **1088276254**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$1,800,000.00**

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	23.00	$ 1,380,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 124,200.00
Prima de servicios	0.00	$ 290,708.00
Recargo dominical o festivo	8.00	$ 45,957.00
Incapacidad por enfermedad general al 66%	7.00	$ 303,333.00
Total Ingresos		**$ 2,144,198.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 69,172.00
Fondo de pensión	0	$ 69,172.00
Total Deducciones		**$ 138,344.00**

NETO A PAGAR **$ 2,005,854.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1522**

Nombre: **Maricela Batero López**
Identificación: **1225089804**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.00	$ 1,300,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00
Prima de servicios	0.00	$ 236,269.00
Recargo dominical o festivo	16.00	$ 66,383.00
Total Ingresos		**$ 1,764,652.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 54,655.00
Fondo de pensión	0	$ 54,655.00
Total Deducciones		**$ 109,310.00**

NETO A PAGAR **$ 1,655,342.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1520**

Nombre: **Laura Ximena Gómez Muriel**
Identificación: **42131290**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.00	$ 1,300,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00
Prima de servicios	0.00	$ 239,035.00
Recargo dominical o festivo	16.00	$ 66,383.00
Total Ingresos		**$ 1,767,418.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 54,655.00
Fondo de pensión	0	$ 54,655.00
Total Deducciones		**$ 109,310.00**

NETO A PAGAR **$ 1,658,108.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1529**

Nombre: **Eduin Leonardo López Quiceno**
Identificación: **18618930**
Cargo: **Coordinador Operativo**
Salario básico: **$3,600,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.00	$ 3,600,000.00	Fondo de salud	0	$ 144,000.00
Prima de servicios	0.00	$ 550,000.00	Fondo de pensión	0	$ 144,000.00
Total Ingresos		**$ 4,150,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 288,000.00**

NETO A PAGAR **$ 3,862,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.