ALCANCE 9
ALCALDIA DE PEREIRA
CONVENIO 2691-2024
INFORME 8
DE 8

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

Salario Mínimo Mensual Legal Vigente año 2024 $ 1.300.000
Subsidio de Transporte (salario <= 2 SMMLV) 162.000 LIQUIDAR SOBRE 25 DIAS

NOMINA CONTRATO OBRA LABOR DEL 6 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

	FACTOR MULTIPLICADOR TALENTO HUMANO		FM1 SALARIO <= 2 SMMLV	EDUIN CAMPOS AUX ADMIN	MIGUEL INGA AUX ADMI	ALEXA OROZCO AUX ADMI	MARICELA BATERO MANIPULADORA	LAURA GOMEZ MANIPULADORA	ISAAC OCAMPO MANIPULADOR	CRISTINA LOPEZ MANIPULADORA	JESICA CONTRERAS AUX ENFERMERIA	MAYSA CASTILLO AUX ENFERMERIA	GERALDIN CASTILLO TALLERISTA	VERONICA RAMIREZ TALLERISTA	JOAN ARANGO SALVAVIDAS	TOTALES
A.	VALOR BASE (Sueldo)		100	$ 173.333	$ 1.083.333	$ 1.083.333	$ 1.083.333	$ 1.083.333	$ 1.083.333	$ 1.083.333	$ 1.220.878	$ 1.220.878	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.916.667	$ 14.031.755
B.	PRESTACIONES SOCIALES, APORTES y GASTOS		81													
1	Cesantías	(A/12)	8,33	$ 16.238	$ 101.487	$ 101.487	$ 101.487	$ 101.487	$ 101.487	$ 101.487	$ 112.945	$ 112.945	$ 136.196	$ 136.196	$ 170.904	$ 1.294.345
2	Intereses sobre cesantia	(a*12%)	1	$ 1.949	$ 12.183	$ 12.183	$ 12.183	$ 12.183	$ 12.183	$ 12.183	$ 13.559	$ 13.559	$ 16.350	$ 16.350	$ 20.517	$ 155.384
3	Prima anual	(A/12)	8,33	$ 16.238	$ 101.487	$ 101.487	$ 101.487	$ 101.487	$ 101.487	$ 101.487	$ 112.945	$ 112.945	$ 136.196	$ 136.196	$ 170.904	$ 1.294.345
4	Vacaciones (1)	(15/360*100)	4,17	$ 8.129	$ 50.805	$ 50.805	$ 50.805	$ 50.805	$ 50.805	$ 50.805	$ 56.540	$ 56.540	$ 68.180	$ 68.180	$ 85.555	$ 647.949
5	Dotación (2)		8,9	$ 15.427	$ 96.417	$ 96.417	$ 96.417	$ 96.417	$ 96.417	$ 96.417	$ 108.658	$ 108.658	$ 133.500	$ 133.500	$ 170.583	$ 1.248.826
	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	Sistema de seguridad social : Salud (EGM) (3)	% A	8,5	$ 14.733	$ 92.083	$ 92.083	$ 92.083	$ 92.083	$ 92.083	$ 92.083	$ 103.775	$ 103.775	$ 127.500	$ 127.500	$ 162.917	$ 1.192.699
7	Sistema de seguridad social : Pensiòn (I.V.M) (4)	% A	12	$ 20.800	$ 130.000	$ 130.000	$ 130.000	$ 130.000	$ 130.000	$ 130.000	$ 146.505	$ 146.505	$ 180.000	$ 180.000	$ 230.000	$ 1.683.811
8	Accidentes de Trabajo y Enf Profes ATEP (5)	% A	2,44	$ 4.229	$ 26.433	$ 26.433	$ 26.433	$ 26.433	$ 26.433	$ 26.433	$ 29.789	$ 29.789	$ 36.600	$ 36.600	$ 46.767	$ 342.375
9	Ausencias justificadas		0,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	APORTES PARAFISCALES			$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	Caja de Compensación	% A	4	$ 6.933	$ 43.333	$ 43.333	$ 43.333	$ 43.333	$ 43.333	$ 43.333	$ 48.835	$ 48.835	$ 60.000	$ 60.000	$ 76.667	$ 561.270
11	SENA (6)	% A	2	$ 3.467	$ 21.667	$ 21.667	$ 21.667	$ 21.667	$ 21.667	$ 21.667	$ 24.418	$ 24.418	$ 30.000	$ 30.000	$ 38.333	$ 280.635
12	ICBF (7)	% A	3	$ 5.200	$ 32.500	$ 32.500	$ 32.500	$ 32.500	$ 32.500	$ 32.500	$ 36.626	$ 36.626	$ 45.000	$ 45.000	$ 57.500	$ 420.953
	SUBSIDIOS	% A														
13	Subsidio de Transporte	% A	12,4615385	$ 21.600	$ 135.000	$ 135.000	$ 135.000	$ 135.000	$ 135.000	$ 135.000	$ 135.000	$ 135.000	$ 135.000	$ 135.000	$ 135.000	$ 1.506.600
	PAGOS CONSTITUTIVOS DE SALARIOS															
14	Recargos Nocturnos y recargo dominicales y festivos	Variable	6	$ -		$ -			$ 37.912							$ 37.912
C.	SUMA (A + B)		181	$ 308.277	$ 1.926.729	$ 1.926.729	$ 1.926.729	$ 1.926.729	$ 1.964.641	$ 1.926.729	$ 2.150.472	$ 2.150.472	$ 2.604.521	$ 2.604.521	$ 3.282.312	$ 24.698.859
	FACTOR MULTIPLICADOR C/100	%A+B/100	1,81													

NOMINA CONTRATOS OBRA LABOR DEL 6 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

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

LIQUIDAR SOBRE 25 DIAS

	FACTOR MULTIPLICADOR TALENTO HUMANO		FM2 SALARIO > 2 SMMLV	CRISTIAN DIAZ COORDINADORS	LEONARDO ACEVEDO DEPORTES	HARBY CPRETE ANDRADE DEPORTES	JHOLVI PIEDRAHITA DEPORTES	JAIR TREJOS DEPORTES	LAURA LÓPEZ DEPORTES	MARIANA TAUTIVA DEPORTES	ISABELLA LÓPEZ FISIO	TOTALES
A.	VALOR BASE (Sueldo)		100	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 24.000.000
B.	PRESTACIONES SOCIALES, APORTES y GASTOS		60									
1	Cesantías	(A/12)	8,33	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 1.999.200
2	Intereses sobre cesantia	(a*12%)	1	$ 30.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 240.000
3	Prima anual	(A/12)	8,33	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 249.900	$ 1.999.200
4	Vacaciones (1)	(15/360*100)	4,17	$ 125.100	$ 125.100	$ 125.100	$ 125.100	$ 125.100	$ 125.100	$ 125.100	$ 125.100	$ 1.000.800
5	Dotación (2)		0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL											
6	Sistema de seguridad social : Salud (EGM) (3)	% A	8,5	$ 255.000	$ 255.000	$ 255.000	$ 255.000	$ 255.000	$ 255.000	$ 255.000	$ 255.000	$ 2.040.000
7	Sistema de seguridad social : Pensión (I.V.M) (4)	% A	12	$ 360.000	$ 360.000	$ 360.000	$ 360.000	$ 360.000	$ 360.000	$ 360.000	$ 360.000	$ 2.880.000
8	Accidentes de Trabajo y Enf Profes ATEP (5)	% A	2,44	$ 73.200	$ 73.200	$ 73.200	$ 73.200	$ 73.200	$ 73.200	$ 73.200	$ 73.200	$ 585.600
9	Ausencias justificadas		0,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	APORTES PARAFISCALES											
10	Caja de Compensación	% A	4	$ 120.000	$ 120.000	$ 120.000	$ 120.000	$ 120.000	$ 120.000	$ 120.000	$ 120.000	$ 960.000
11	SENA (6)	% A	2	$ 60.000	$ 60.000	$ 60.000	$ 60.000	$ 60.000	$ 60.000	$ 60.000	$ 60.000	$ 480.000
12	ICBF (7)	% A	3	$ 90.000	$ 90.000	$ 90.000	$ 90.000	$ 90.000	$ 90.000	$ 90.000	$ 90.000	$ 720.000
	SUBSIDIOS	% A										
13	Subsidio de Transporte	% A	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	PAGOS CONSTITUTIVOS DE SALARIOS											
14	Recargos Nocturnos y recargo dominicales y festivos (8)	Variable	6	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
C.	SUMA (A + B)		160	$ 4.613.100	$ 4.613.100	$ 4.613.100	$ 4.613.100	$ 4.613.100	$ 4.613.100	$ 4.613.100	$ 4.613.100	$ 36.904.800
	FACTOR MULTIPLICADOR C/100	%A+B/100	1,60									

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Pereira, 26 de diciembre de 2024.

Doctor

JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

Supervisor Contrato 2691
Ciudad.

Asunto: Presentación Evidencias informe 8 (6 al 30 de diciembre).

Cordial saludo.

De parte de la **ASOCIACION CIUDAD FUTURO**, nos permitimos presentar las evidencias del informe No. 8 del contrato 2691 cuyo objeto es **AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR A TRAVÉS DE LOS CENTROS VIDA UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA, GARANTIZANDO LA ENTREGA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS DEFINIDA EN LA LEY 1276 DE 2009 ARTÍCULO 11 Y RESOLUCIÓN 000055**, correspondiente al Centro Vida El Oso.

Se anexan las siguientes carpetas con respectivos soportes:

- 1 carpeta con formatos de alimentación periodo 6 al 30 de diciembre
- 1 carpeta con SPP jornada mañana
- 1carpeta con SPP jornada tarde
- 3 carpetas con Informes de personal
- 1 carpeta con litados y fotos de entrega de dotación
- 1 carpeta con comprobantes de pago y planillas de seguridad social.
- 1 carpeta con Soportes (actas, listados signos vitales, listados de transporte y alimentos y demás soportes).

Es de recordar que el informe general No. 8 se radico el 12 de diciembre.

Quedamos atentos muchas gracias.

Lina Victoria Ibañez M.

LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ

Contratista
c.c. 25.163.494

Nota: se entregan nueve (9) carpetas del informe.

Rl 30/12/2024

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Cristian Javier Diaz Sánchez**
Identificación: **14571553**
No Contrato: **14571553-1**
Cargo: **Coordinador Operativo**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/06**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**235.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 3,600,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 0.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,600,000.00	235.00	$ 2,350,000.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	2,350,000.00	235.00	$ 184,083.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,600,000.00	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,600,000.00	9.79	$ 1,174,800.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 3,708,883.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
	Total Ingresos	$ 0.00		**Total Deducciones**	$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 3,708,883.00

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

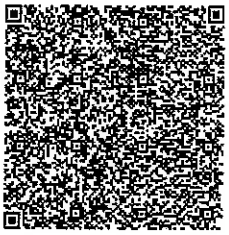
Cristian Javier Diaz Sánchez
C.C. 14571553

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1027**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 AM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Prima de servicios				180	$ 1.800.000
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		**$ 5.400.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 5.112.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 5.112.000

Soporte de pago: DNE1027
CUNE:
3b0dcdf85d9faf8f8c1fb257a59e71402175c2cd878de518006c7a24389798f8a429a6661d760981d6464cee39a1a48a

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2115**

Nombre: **Cristian Javier Diaz Sánchez**
Identificación: **14571553**
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	$ 1,800,000.00	Fondo de pensión	0	$ 144,000.00
Total Ingresos		**$ 5,400,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 288,000.00**

NETO A PAGAR **$ 5,112,000.00**

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 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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	CC 14571553									
	01	00				N	DIAZ SANCHEZ CRISTIAN JAVIER	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	30	30	30	30		V	$ 3.600.000	231001		16 %	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.600.000	$ 87.700	CCF44	4 %	$ 4.774.800	$ 191.000	2 %	$ 95.500	3 %	$ 143.300

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	
$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 87.700	$ 191.000	$ 95.500	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 1.543.500

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Leonardo Acevedo Isaza**
Identificación: **1088239055**
No Contrato: **1088239055**
Cargo: **Pedagogo**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/06**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**235.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**1.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 3,600,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 0.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,635,351.92	234.00	$ 2,362,979.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	2,362,978.75	235.00	$ 185,100.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,615,404.75	179.00	$ 43.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,640,550.74	9.79	$ 1,188,033.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 3,736,155.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 3,736,155.00

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Leonardo Acevedo Isaza

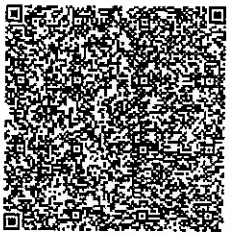
Leonardo Acevedo Isaza
C.C. 1088239055

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**999**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:21 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
Prima de servicios				179	$ 1.797.617
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		**$ 5.397.617**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 5.109.617**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 5.109.617

Soporte de pago: DNE999
CUNE:
957bf4f8f59d6d27609c2d228e2282a09681db565843e419d39ee17ece87a5156274f3771fcf75a7196d0dd9f43a6684

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2121**

Nombre: **Leonardo Acevedo Isaza**
Identificación: **1088239055**
Cargo: **Pedagogo**
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	$ 1,797,617.00	Fondo de pensión	0	$ 144,000.00
	Total Ingresos	**$ 5,397,617.00**		**Total Deducciones**	**$ 288,000.00**

NETO A PAGAR **$ 5,109,617.00**

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 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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 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	30	30	30	30		V	$ 3.600.000	25-14		16 %	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.600.000	$ 87.700	CCF44	4 %	$ 4.774.800	$ 191.000	2 %	$ 95.500	3 %	$ 143.300

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	
$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 87.700	$ 191.000	$ 95.500	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 1.543.500

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
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1046**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 AM**

Empleado: **Harby Copete Andrade**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **82361623**
Cargo: **Pedagogo**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Prima de servicios				56	$ 567.660
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		**$ 4.167.660**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 3.879.660**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.879.660

Soporte de pago: DNE1046
CUNE:
b6a586bb6a6c653ad043713dc9795d4aa4e4ff16b045410c2ffb689d8c25f96cb9542a0e84ebdc95ab3cee6df29d12c4

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Harby Copete Andrade**
Identificación: **82361623**
No Contrato: **82361623**
Cargo: **Pedagogo**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/11/05**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**56.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 3,600,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 0.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/11/05	2024/12/31	3,649,240.18	56.00	$ 567,660.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/11/05	2024/12/31	567,659.58	56.00	$ 10,596.00
Prima Liquidación Contrato	2024/11/05	2024/12/31	3,649,240.18	56.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/11/05	2024/12/31	3,706,055.77	2.33	$ 287,837.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 866,093.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 866,093.00

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y TRES PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Harby Copete Andrade
C.C. 82361623

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 82361623		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					COPETE ANDRADE HARBY	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	30	30	30	30		V	$ 3.600.000	230201		16 %	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	EPS018		12.5 %	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.600.000	$ 87.700	CCF44	4 %	$ 3.900.000	$ 156.000	2 %	$ 78.000	3 %	$ 117.000

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S. EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 87.700	$ 156.000	$ 78.000	$ 117.000	$ 0	$ 0	$ 1.464.700

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

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2133**

Nombre: **Harby Copete Andrade**
Identificación: **82361623**
Cargo: **Pedagogo**
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	$ 567,660.00	Fondo de pensión	0	$ 144,000.00
	Total Ingresos	**$ 4,167,660.00**		**Total Deducciones**	**$ 288,000.00**

NETO A PAGAR **$ 3,879,660.00**

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Jholvi Vanesa Piedrahita Montoya**
Identificación: **1010081017**
No Contrato: **1010081017-1**
Cargo: **Pedagogo**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/06**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**235.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 3,600,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 0.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,646,935.32	235.00	$ 2,380,638.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	2,380,638.33	235.00	$ 186,483.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,645,957.50	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,653,803.90	9.79	$ 1,192,358.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 3,759,479.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 3,759,479.00

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

jholvi piedrahita

Jholvi Vanesa Piedrahita Montoya
C.C. 1010081017

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

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: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**983**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:19 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 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				180	$ 1.822.979
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		**$ 5.422.979**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 5.134.979**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 5.134.979

Soporte de pago: DNE983
CUNE:
9ddca4bd65d1527d6b923d32edb7081288f147b2c1f83c2334b379a026aea998ea6284ba51e9eb8831259649704b8edc

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2117**

Nombre. **Jholvi Vanesa Piedrahita Montoya**
Identificación: **1010081017**
Cargo: **Pedagogo**
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	$ 1,822,979.00	Fondo de pensión	0	$ 144,000.00
	Total Ingresos	**$ 5,422,979.00**		**Total Deducciones**	**$ 288,000.00**

NETO A PAGAR	**$ 5,134,979.00**

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

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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**			
INC	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	30	30	30	30		V	$ 3.600.000	230301		16 %	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 3.600.000	$ 460.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.600.000	$ 87.700	CCF44	4 %	$ 4.774.800	$ 191.000	2 %	$ 95.500	3 %	$ 143.300

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	
$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 460.000	$ 87.700	$ 191.000	$ 95.500	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 1.543.500

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
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1007**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:21 AM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Prima de servicios				180	$ 1.830.638
Provision 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		**$ 5.430.638**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 5.142.638**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 5.142.638

Soporte de pago: DNE1007
CUNE:
117ba9d5ec74d1f001251da94428bb19a53fce837385705604502f149259af8bc7598eaa29f2937ceacd2d10543f8062

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2126**

Nombre: **Yahir Esteban Trejos Aricapa**
Identificación: **1088348305**
Cargo: **Pedagogo**
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	$ 1,830,638.00	Fondo de pensión	0	$ 144,000.00
	Total Ingresos	**$ 5,430,638.00**		**Total Deducciones**	**$ 288,000.00**

NETO A PAGAR **$ 5,142,638.00**

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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 1088348305										
Tipo Cotizante	01	00				N	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 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	30	30	30		V	$ 3.600.000	230301		16 %	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.600.000	$ 87.700	CCF44	4 %	$ 4.774.800	$ 191.000	2 %	$ 95.500	3 %	$ 143.300

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	
$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 87.700	$ 191.000	$ 95.500	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 1.543.500

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Yahir Esteban Trejos Aricapa**
Identificación: **1088348305**
No Contrato: **1088348305-1**
Cargo: **Pedagogo**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/06**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**235.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 3,600,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 0.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,670,402.98	235.00	$ 2,395,958.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	2,395,957.50	235.00	$ 187,683.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,661,276.67	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,680,705.85	9.79	$ 1,201,137.00
		TOTAL PRESTACIONES SOCIALES			$ 3,784,778.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 3,784,778.00

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

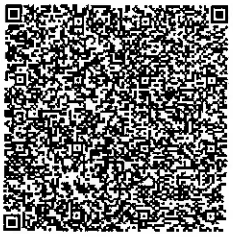
Yahir Esteban Trejos Aricapa
C.C. 1088348305

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1008**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:21 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
Prima de servicios				180	$ 1.830.638
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		**$ 5.430.638**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 5.142.638**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 5.142.638

Soporte de pago: DNE1008
CUNE:
0155aebcd7f5705ba648cce8e194b345efd89e0cc6b2ac4bf59fad43004852f81618fd398dfa1ddb2af2c4165766d104

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2127**

Nombre: **Laura Carolina López Román**
Identificación: **1088348315**
Cargo: **Pedagogo**
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	$ 1,830,638.00	Fondo de pensión	0	$ 144,000.00
	Total Ingresos	**$ 5,430,638.00**		**Total Deducciones**	**$ 288,000.00**

NETO A PAGAR **$ 5,142,638.00**

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 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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	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	30	30	30	30						V	$ 3.600.000	230301		16 %	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	EPS018		12.5 %	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.600.000	$ 87.700	CCF44	4 %	$ 4.774.800	$ 191.000	2 %	$ 95.500	3 %	$ 143.300

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	
$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 87.700	$ 191.000	$ 95.500	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 1.543.500

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Laura Carolina López Román**
Identificación: **1088348315**
No Contrato: **1088348315**
Cargo: **Pedagogo**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/06**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**235.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 3,600,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 0.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,658,669.15	235.00	$ 2,388,298.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	2,388,297.92	235.00	$ 187,083.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,661,276.67	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,667,254.88	9.79	$ 1,196,748.00
		TOTAL PRESTACIONES SOCIALES			$ 3,772,129.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 3,772,129.00

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

LAURACLOPEZR

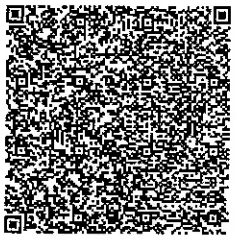
Laura Carolina López Román
C.C. 1088348315

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1021**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:21 AM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Prima de servicios				180	$ 1.822.979
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		**$ 5.422.979**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 5.134.979**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 5.134.979

Soporte de pago: DNE1021
CUNE:
c41e28576be1330de98cbd6e0b31f00cffaf9ebe67f400f7b1c2135d6c5a8c2383fd836d38c73c75570fd81a05f9ba4c

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2116**

Nombre: **Mariana Táutiva Londoño**
Identificación: **1225088798**
Cargo: **Pedagogo**
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	$ 1,822,979.00	Fondo de pensión	0	$ 144,000.00
	Total Ingresos	**$ 5,422,979.00**		**Total Deducciones**	**$ 288,000.00**

NETO A PAGAR	**$ 5,134,979.00**

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 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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 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	30	30	30	30		V	$ 3.600.000	230201		16 %	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.600.000	$ 87.700	CCF44	4 %	$ 4.774.800	$ 191.000	2 %	$ 95.500	3 %	$ 143.300

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	
$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 87.700	$ 191.000	$ 95.500	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 1.543.500

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

COMPROBANTEDELIQUIDACIÓNDECONTRATODETRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283 4

ASOCIACIONCIUDADFUTURO Nit 900415283

Nombre: **MarianaTáutivaLondoño**
Identificación: **1225088798**
NoContrato: **1225088798-1**
Cargo: **Pedagogo**
Motivoretiro: **TERMINODECONTRATO**

PERIODODELIQUIDACIÓN	
FECHAINICIAL	2024/05/06
FECHAFINAL	2024/12/31
DIASLABORADOS	235.00
LICENCIASNOREMUNERADAS	0.00

DATOSBASELIQUIDACIÓN	
SUELDO	$ 3,600,000.00
AUXILIODETRANSPORTE	$ 0.00

RESUMENPRESTACIONESSOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
CesantíasLiquidaciónContrato	2024/05/06	2024/12/31	3,628,031.11	235.00	$2,368,298.00
InteresesCesantíasLiquidaciónContrato	2024/05/06	2024/12/31	2,368,298.08	235.00	$185,517.00
PrimaLiquidaciónContrato	2024/05/06	2024/12/31	3,645,957.50	180.00	$0.00
VacacionesLiquidaciónContrato	2024/05/06	2024/12/31	3,632,133.22	9.79	$1,185,286.00
		TOTALPRESTACIONESSOCIALES			$3,739,101.00

RESUMENOTROSINGRESOSYDEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
TotalIngresos		$0.00	**TotalDeducciones**		$0.00

TOTALLIQUIDACIÓN $3,739,101.00

LASUMADE:TRESMILLONES SETECIENTOSTREINTAYNUEVEMILCIENTOUNOPESOS

SEHACECONSTAR:Porlaspartesqueconelpagodelasumadedineroaquehacereferencialapresente liquidación,quedatransadacualquierdiferenciarelativaalContratodeTrabajoquehaquedadoterminado.Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Mariana Táutiva L.

MarianaTáutivaLondoño
C.C.1225088798

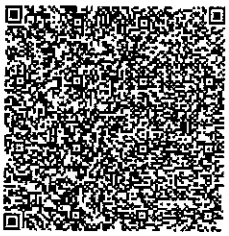
ASOCIACIONCIUDADFUTURO
Nit900415283

Estecomprobantedenóminafueelaboradoyenviadoatravésde Siigo. Sideseaestafuncionalidadcontáctenos

CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1017**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 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				180	$ 1.800.000
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		**$ 5.400.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 5.112.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 5.112.000

Soporte de pago: DNE1017
CUNE:
c38e6b04cae79892eed6ea7e0dd6c69c7d532c120dd2dc40cad73eecdf9efd9e1980816c7693744b4da61cf0b31c10fd

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2128**

Nombre: **Isabella López González**
Identificación: **1143875052**
Cargo: **Fisioterapia**
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	$ 1,800,000.00	Fondo de pensión	0	$ 144,000.00
	Total Ingresos	**$ 5,400,000.00**		**Total Deducciones**	**$ 288,000.00**

NETO A PAGAR **$ 5,112,000.00**

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU...E

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1143875052		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					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	30	30	30	30			V	$ 3.600.000	231001		16 %	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.600.000	$ 87.700	CCF44	4 %	$ 1.174.800	$ 47.000	2 %	$ 23.500	3 %	$ 35.300

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	
$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 87.700	$ 47.000	$ 23.500	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 1.219.500

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Isabella López González**
Identificación: **1143875052**
No Contrato: **1143875052**
Cargo: **Fisioterapia**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/06**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**235.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 3,600,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 0.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,600,000.00	235.00	$ 2,350,000.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	2,350,000.00	235.00	$ 184,083.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,600,000.00	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	3,600,000.00	9.79	$ 1,174,800.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 3,708,883.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 3,708,883.00

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Isabella López González
C.C. 1143875052

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1040**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:21 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				9	$ 390.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				9	$ 48.600
Prima de servicios				159	$ 645.717
Provisión de Cesantías*				0	$ 36.535
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 4.384
Provisión de Prima*				0	$ 36.535
Provisión de Vacaciones*				0	$ 16.263
			Total Ingresos		**$ 1.084.317**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 15.600
Fondo de pensión	4.00	$ 15.600
	Total Deducciones	**$ 31.200**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.053.117**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.053.117

Soporte de pago: DNE1040
CUNE:
efb34817b882c40eb5aead4278055dd9d24031e3606968653410c3cd109e74b9e3b21a92af460d03f4d591b4d85fe5f7

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

todos pago 7a quedó

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2134**

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

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	9.00	$ 390,000.00	Fondo de salud	0	$ 15,600.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	9.00	$ 48,600.00	Fondo de pensión	0	$ 15,600.00
Prima de servicios	0.00	$ 645,717.00			
Total Ingresos		**$ 1,084,317.00**	**Total Deducciones**		**$ 31,200.00**

NETO A PAGAR **$ 1.053.117,00**

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Eduin Hector Campos**
Identificación: **4423070**
No Contrato: **4423070**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2024/05/06
FECHA FINAL	2024/12/09
DIAS LABORADOS	214.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	0.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	$ 1,300,000.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162,000.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/09	1,461,999.95	214.00	$ 869,078.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/09	869,077.75	214.00	$ 61,994.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/09	1,462,000.00	159.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/09	1,299,999.95	8.92	$ 386,533.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 1,317,605.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 1,317,605.00

LA SUMA DE: UN MILLON TRESCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Eduin Hector Campos Campos
C.C. 4423070

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-16, 11:42:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068637314

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 16/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDUIN HECTOR CAMPOS CAMPOS		
Documento	CC4423070	**Dirección**	CR 6 #2 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3243301
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 4423070	EDUIN HECTOR CAMPOS CAMPOS	58	00																	0	30	30	30	0	(25-14, COLPENSIONES	$ 1 300 000	$ 208 000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1 300 000	$ 162 500	0 522	$ 1 300 000	$ 6 800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377 300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1 300 000	$ 1 300 000	$ 1 300 000	$ 0	$ 208 000	$ 162 500	$ 6 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377 300	$ 0	$ 377 300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Miguel Angel Inga Valencia**
Identificación: **1088824608**
No Contrato: **1088824608**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/06**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**235.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,500,134.68	235.00	$ 979,255.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	979,254.58	235.00	$ 76,708.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,495,191.33	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,343,715.37	9.79	$ 438,499.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 1,494,462.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
	Total Ingresos	$ 0.00		**Total Deducciones**	$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 1,494,462.00

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Miguel Angel Inga Valencia

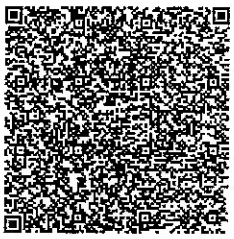
Miguel Angel Inga Valencia
C.C. 1088824608

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1010**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 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
Prima de servicios				180	$ 747.596
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		**$ 2.209.596**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 2.105.596**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.105.596

25/12/5

Soporte de pago: DNE1010
CUNE:
5d59b5aaf28820f337f9f447850853c0f19ac6a215e1ebef98437119a2014f805aa022ad0b8f4cff89884707aa5a924c

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2124**

Nombre: **Miguel Angel Inga Valencia**
Identificación: **1088824608**
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	$ 747,596.00			
Total Ingresos		**$ 2,209,596.00**	**Total Deducciones**		**$ 104,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2,105,596.00**

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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			
INC	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 FAP	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	30	30	30	30		V	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	CCF44	4 %	$ 1.733.333	$ 69.400	2 %	$ 34.700	3 %	$ 52.000

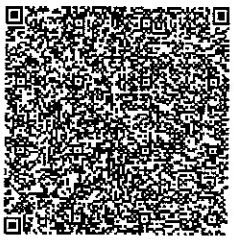
IV.TOTALES

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	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 69.400	$ 34.700	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 558.300

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.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1006**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 AM**

Empleado: **Alexa Jhilleny Orozco Castillo**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088346899**
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				166	$ 679.676
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		**$ 2.141.676**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 2.037.676**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.037.676

Soporte de pago: DNE1006
CUNE:
dbb627ff862b8ead83e1f003bfefefc9ae3c52033ec25c7289ca6748af662915eddfa82a44e38cf9c7439ea206faaeae

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2130**

Nombre: **Alexa Jhilleny Orozco Castillo**
Identificación: **1088346899**
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	$ 679,676.00			
	Total Ingresos	**$ 2,141,676.00**		**Total Deducciones**	**$ 104,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2.037.676.00**

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 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088346899		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					OROZCO CASTILLO ALEXA JHILLENY	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	30	30	30	30			V	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	CCF44	4 %	$ 1.625.000	$ 65.000	2 %	$ 32.500	3 %	$ 48.800

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	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 65.000	$ 32.500	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 548.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 386 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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Alexa Jhilleny Orozco Castillo**
Identificación: **1088346899**
No Contrato: **1088346899**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2024/07/15
FECHA FINAL	2024/12/31
DIAS LABORADOS	166.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	0.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	$ 1,300,000.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162,000.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/07/15	2024/12/31	1,473,996.87	166.00	$ 679,676.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/07/15	2024/12/31	679,676.33	166.00	$ 37,609.00
Prima Liquidación Contrato	2024/07/15	2024/12/31	1,473,996.87	166.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/07/15	2024/12/31	1,314,643.24	6.92	$ 303,244.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 1,020,529.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 1,020,529.00

LA SUMA DE: UN MILLON VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Alexa Jhilleny Orozco Castillo
C.C. 1088346899

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

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: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1023**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 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
Prima de servicios				180	$ 742.064
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		**$ 2.204.064**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 2.100.064**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.100.064

Soporte de pago: DNE1023
CUNE:
02d65179ee9118fb61765e3be796f9568281081370753 1aa11d98c3cbba1717443d1e772739bdf9dd86af976f5a94a32

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Maricela Batero López**
Identificación: **1225089804**
No Contrato: **1225089804**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2024/05/06
FECHA FINAL	2024/12/31
DIAS LABORADOS	235.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	0.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	$ 1,300,000.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162,000.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,498,722.26	235.00	$ 978,333.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	978,332.58	235.00	$ 76,636.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,484,127.50	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,334,000.78	9.79	$ 435,329.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 1,490,298.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 1,490,298.00

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Maricela Batero López
C.C. 1225089804

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

Escaneado con CamScanner

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2122**

Nombre: **Maricela Batero López**
Identificación: **1225089804**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
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	$ 742,064.00			
Total Ingresos		**$ 2,204,064.00**	**Total Deducciones**		**$ 104,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2,100,064.00**

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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
															0	30	30	30	30		V	$ 1.300.000	230201		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS018		12.5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	CCF44	4 %	$ 1.733.333	$ 69.400	2 %	$ 34.700	3 %	$ 52.000

IV.TOTALES

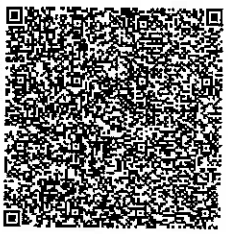
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 69.400	$ 34.700	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 558.300

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
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1038**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:21 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
Prima de servicios				180	$ 747.596
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		**$ 2.209.596**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 2.105.596**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.105.596

Soporte de pago: DNE1038
CUNE:
39557910591deac5039b53795bb71434a2c45287977db6511547dd5e66bb15b4bbd7035d8ce4da31f88f21c94c75f035

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2120**

Nombre: **Laura Ximena Gómez Muriel**
Identificación: **42131290**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
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	$ 747,596.00			
Total Ingresos		**$ 2,209,596.00**	**Total Deducciones**		**$ 104,000.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,105,596.00**

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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	CC 42131290	00				N	GOMEZ MURIEL LAURA XIMENA	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	26-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS018		12.5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	CCF44	4 %	$ 1.733.333	$ 69.400	2 %	$ 34.700	3 %	$ 52.000

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	S.O.S. EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 69.400	$ 34.700	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 558.300

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Laura Ximena Gómez Muriel**
Identificación: **42131290**
No Contrato: **42131290-1**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2024/05/06
FECHA FINAL	2024/12/31
DIAS LABORADOS	235.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	0.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	$ 1,300,000.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162,000.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,511,433.96	235.00	$ 986,630.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	986,630.50	235.00	$ 77,286.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,495,191.33	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,343,715.37	9.79	$ 438,499.00
		TOTAL PRESTACIONES SOCIALES			$ 1,502,415.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		$ 0.00	Total Deducciones		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 1,502,415.00

LA SUMA DE: UN MILLON QUINIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Laura Ximena Gómez M.

Laura Ximena Gómez Muriel
C.C. 42131290

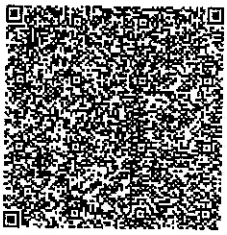
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**989**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:19 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 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
Recargo dominical o festivo			75.0	48	$ 199.149
Prima de servicios				145	$ 635.882
Provisión de Cesantías*				0	$ 138.374
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.605
Provisión de Prima*				0	$ 138.374
Provisión de Vacaciones*				0	$ 62.515
			Total Ingresos		**$ 2.297.031**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje
Fondo de salud	4.00
Fondo de pensión	4.00
	Total Deduc

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $

Soporte de pago: DNE989
CUNE:
f89a25cb95d24f2c0748d6001c983447c353df117a14a703

Elaborado, impreso y enviado electrónicament

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2217**

Nombre: **Isaac David Ocampo Venegas**
Identificación: **1067971812**
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	$ 635,882.00
Recargo dominical o festivo	48.00	$ 199,149.00
Total Ingresos		**$ 2,297,031.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 59,966.00
Fondo de pensión	0	$ 59,966.00
Total Deducciones		**$ 119,932.00**

NETO A PAGAR **$ 2,177,099.00**

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

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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																	**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	30	30	30	30		V	$ 1.300.000	230201		16 %	$ 1.499.100	$ 239.900	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 1.499.100	$ 187.400	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.499.100	$ 36.600	CCF44	4 %	$ 1.799.100	$ 72.000	2 %	$ 36.000	3 %	$ 54.000

IV.TOTALES

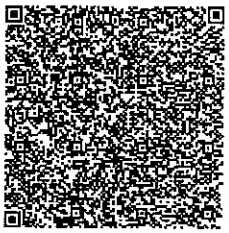
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 239.900	$ 0	$ 0	$ 187.400	$ 36.600	$ 72.000	$ 36.000	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 625.900

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
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1002**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:21 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				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Prima de servicios				180	$ 755.894
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		**$ 2.217.894**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 2.113.894**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.113.894

Soporte de pago: DNE1002
CUNE:
81c7ffa9e9e3866b8604ee8f75ac48cb6f8e172e14446ec187d7813e4c9293893dd4d0793f65e175bd389045155ddbd7

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2129**

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	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	$ 755,894.00			
	Total Ingresos	**$ 2,217,894.00**		**Total Deducciones**	**$ 104,000.00**

NETO A PAGAR	**$ 2.113.894,00**

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 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088253453		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					LOPEZ MORALES MARIA CRISTINA	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	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS018		12.5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	CCF44	4 %	$ 1.698.000	$ 68.000	2 %	$ 34.000	3 %	$ 51.000

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	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 68.000	$ 34.000	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 555.200

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **María Cristina López Morales**
Identificación: **1088253453**
No Contrato: **1088253453-1**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2024/06/19
FECHA FINAL	2024/12/31
DIAS LABORADOS	192.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	0.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	$ 1,300,000.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162,000.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/06/19	2024/12/31	1,508,675.47	192.00	$ 804,627.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/06/19	2024/12/31	804,626.92	192.00	$ 51,496.00
Prima Liquidación Contrato	2024/06/19	2024/12/31	1,511,787.17	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/06/19	2024/12/31	1,355,319.07	8.00	$ 361,418.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 1,217,541.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
	Total Ingresos	$ 0.00		Total Deducciones	$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 1,217,541.00

LA SUMA DE: UN MILLON DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

María Cristina López Morales
C.C. 1088253453

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1009**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 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
Prima de servicios				180	$ 832.229
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.534
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.264
Provisión de Prima*				0	$ 135.534
Provisión de Vacaciones*				0	$ 61.093
			Total Ingresos		**$ 2.459.282**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 58.602
Fondo de pensión	4.00	$ 58.602
	Total Deducciones	**$ 117.204**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.342.078**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.342.078

Soporte de pago: DNE1009
CUNE:
1a51b75c902ec9280b1be5e3ad70286935f50a8beefb4f55b4893c5b53c9886a77750a0c397e91cf2f4f66c2b649823f

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2118**

Nombre: **Jessica Viviana Contreras Martínez**
Identificación: **1088355546**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1,465,053.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,465,053.00	Fondo de salud	0	$ 58,602.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 58,602.00
Prima de servicios	0.00	$ 832,229.00			
Total Ingresos		**$ 2,459,282.00**	**Total Deducciones**		**$ 117,204.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,342,078.00**

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

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

900.415.283-4

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: Isaac David Ocampo Venegas
C.C: 1.067.971.812 **CARGO:** MANIPULADOR DE ALIMENTOS
CAUSA DE LA LIQUIDACION: TERMINO DE CONTRATO

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	31-dic-24 mar
FECHA DE INICIO CONTRATO	6-ago-24
TIEMPO TOTAL LABORADO	146
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	6-ago-24

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.300.000
PROMEDIO SALARIO VARIABLE		
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	162.000
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.462.000
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	31-dic-24
FECHA DE CORTE PRIMA	6-ago-24
DIAS PRIMA	146,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	31-dic-24
FECHA DE CORTE CESANTIAS	6-ago-24
DIAS CESANTIAS	146,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	6-ago-24
FECHA DE CORTE VACACIONES	31-dic-24
TOTAL DIAS DE VACIONES	6,08
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	6,08

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	31-dic-24
FECHA DE CORTE INTERESES	6-ago-24
DIAS INTERESES	146,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:							
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	1.300.000	/	30	x	6,08	$	280.909
CESANTIAS:	1.462.000	/	360	x	146	$	635.882
INTERESES DE CESANTIAS	635.882	/	360	x	146 X 12%	$	30.734
PRIMA SERVICIOS	1.462.000	/	360	x	146	$	-
SALARIO PENDIENTE	1.462.000	/	30	x	0	$	-
AUXILIO DE TRANSPORTE PENDIENTE POR PAGAR	162.000	/	30	x	0	$	-
TOTAL DEVENGOS						$	947.525

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :			
DESCUENTO SALUD	1.462.000	X 4%	$ -
DESCUENTO PENSION	1.462.000	X 4%	$ -
DESCUENTO SOLIDARIDAD	1.462.000	X 1%	$ -
OTROS DESCUENTOS AL EMPLEADO	200.000		$ -
TOTAL DEDUCCIONES			$ -

VALOR LIQUIDACION	$ 947.525

SON: NOVESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **NOMBRE DE LA EMPRESA.** y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

3. Que dada la indisponibilidad del software SIIGO, utilizado para la emisión de facturación electrónica, se expide el presente comprobante, el cual es fiel a los valores que debían ser emitidos en dicha facturación

ISAAC.C

EL EMPLEADO: Isaac David Ocampo Venegas
C.C. 1067971812

EL EMPLEADOR
900.415.283-4

martes, 31 de diciembre de 2024

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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
															0	30	30	30	30			V	$ 1.465.053	230301		15 %	$ 1.465.053	$ 234.500	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.465.053	$ 183.200	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.465.053	$ 35.700	CCF44	4 %	$ 1.898.398	$ 76.000	2 %	$ 38.000	3 %	$ 57.000

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	
$ 234.500	$ 0	$ 0	$ 183.200	$ 35.700	$ 76.000	$ 38.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 624.400

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Jessica Viviana Contreras Martínez**
Identificación: **1088355546**
No Contrato: **1088355546-2**
Cargo: **Enfermería**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/06**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**235.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,465,053.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,670,029.79	235.00	$ 1,090,158.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,090,158.33	235.00	$ 85,396.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,664,458.67	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,514,319.07	9.79	$ 494,173.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 1,669,727.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 1,669,727.00

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Jessica Contreras

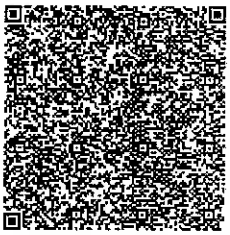
Jessica Viviana Contreras Martínez
C.C. 1088355546

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**977**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:19 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 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
Prima de servicios				180	$ 835.346
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.534
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.264
Provisión de Prima*				0	$ 135.534
Provisión de Vacaciones*				0	$ 61.093
			Total Ingresos		**$ 2.462.399**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 58.602
Fondo de pensión	4.00	$ 58.602
	Total Deducciones	**$ 117.204**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.345.195**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.345.195

Soporte de pago: DNE977
CUNE:
b1521de19ebcdc18e4a014103a55d6b906319c931ac737fef0604b7afcc19fa6ef9e9a248659b71d42855ffd5822a236

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2123**

Nombre: **Maysa Castillo Maturana**
Identificación: **1004685798**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1,465,053.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,465,053.00	Fondo de salud	0	$ 58,802.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 58,802.00
Prima de servicios	0.00	$ 835,346.00			
Total Ingresos		**$ 2,462,399.00**	**Total Deducciones**		**$ 117,204.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,345,195.00**

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
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															0	30	30	30	30		V	$ 1.465.053	230301		16 %	$ 1.465.053	$ 234.500	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 1.465.053	$ 183.200	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.465.053	$ 35.700	CCF44	4 %	$ 1.899.386	$ 76.000	2 %	$ 38.000	3 %	$ 57.000

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	
$ 234.500	$ 0	$ 0	$ 183.200	$ 35.700	$ 76.000	$ 38.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 624.400

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Maysa Castillo Maturana**
Identificación: **1004685798**
No Contrato: **1004685798**
Cargo: **Enfermería**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/06**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**235.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,465,053.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,674,804.89	235.00	$ 1,093,275.0
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,093,275.42	235.00	$ 85,640.0
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,670,692.83	180.00	$ 0.0
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,519,792.98	9.79	$ 495,959.0
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 1,674,874.0

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS	DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.0

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 1,674,874

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguient esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresadc .



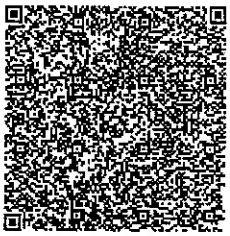
Maysa Castillo Maturana
C.C. 1004685798

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1004**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 AM**

Empleado: **Jeraldin Castillo Montoya**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088338419**
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
Prima de servicios				176	$ 966.860
Provisión de Cesantías*				0	$ 163.435
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 19.612
Provisión de Prima*				0	$ 163.435
Provisión de Vacaciones*				0	$ 75.060
			Total Ingresos		**$ 2.928.860**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 72.000
Fondo de pensión	4.00	$ 72.000
	Total Deducciones	**$ 144.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.784.860**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.784.860

Soporte de pago: DNE1004
CUNE:
40e308cb0cef0926df1d4db2e87a9c1a4a897521de7545df626cbd51a9a1cf7e4005ff1977e2485a2953fde13e6420c0

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

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2131**

Nombre: **Jeraldin Castillo Montoya**
Identificación: **1088338419**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$1,800,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,800,000.00	Fondo de salud	0	$ 72,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 72,000.00
Prima de servicios	0.00	$ 966,860.00			
Total Ingresos		**$ 2,928,860.00**	**Total Deducciones**		**$ 144,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2.784,660.00**

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

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088338419		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CASTILLO MONTOYA JERALDIN	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	30	30	30	30			V	$ 1.800.000	25-14		16 %	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	EPS018		12.5 %	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.800.000	$ 43.900	CCF44	4 %	$ 2.250.000	$ 90.000	2 %	$ 45.000	3 %	$ 67.500

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	
$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 43.900	$ 90.000	$ 45.000	$ 67.500	$ 0	$ 0	$ 759.400

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Jeraldin Castillo Montoya**
Identificación: **1088338419**
No Contrato: **1088338419**
Cargo: **Tallerista**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/07/05**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**176.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,800,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/07/05	2024/12/31	1,977,667.16	176.00	$ 966,860.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/07/05	2024/12/31	966,859.50	176.00	$ 56,722.00
Prima Liquidación Contrato	2024/07/05	2024/12/31	1,977,667.16	176.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/07/05	2024/12/31	1,818,886.44	7.33	$ 444,415.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 1,467,997.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 1,467,997.00

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

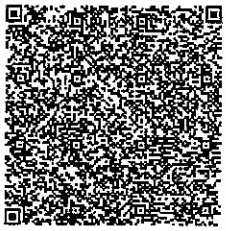
Jeraldin Castillo Montoya
C.C. 1088338419

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1024**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:21 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
Prima de servicios				180	$ 996.319
Provisión de Cesantías*				0	$ 163.435
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 19.612
Provisión de Prima*				0	$ 163.435
Provisión de Vacaciones*				0	$ 75.060
			Total Ingresos		**$ 2.958.319**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 72.000
Fondo de pensión	4.00	$ 72.000
	Total Deducciones	**$ 144.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.814.319**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.814.319

Soporte de pago: DNE1024
CUNE:
96c28020122203ef854ee55a30144140615849d36b516413795a2f507644bd706ae950e87b4772cac057bd36cb043ed7

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

25 días
pago alcalde

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2119**

Nombre: **Verónica Alexandra Ramírez Villada**
Identificación: **1225089982**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$1,800,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,800,000.00	Fondo de salud	0	$ 72,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 72,000.00
Prima de servicios	0.00	$ 996,319.00			
Total Ingresos		**$ 2,958,319.00**	**Total Deducciones**		**$ 144,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2,814,319.00**

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

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1225089982		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					RAMIREZ VILLADA VERONICA ALEXANDRA	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	30	30	30	30			V	$ 1.800.000	230301		16 %	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.800.000	$ 43.900	CCF44	4 %	$ 2.233.333	$ 89.400	2 %	$ 44.700	3 %	$ 67.000

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	
$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 43.900	$ 89.400	$ 44.700	$ 67.000	$ 0	$ 0	$ 758.000

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Verónica Alexandra Ramírez Villada**
Identificación: **1225089982**
No Contrato: **1225089982**
Cargo: **Tallerista**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/06**
FECHA FINAL	**2024/12/31**
DIAS LABORADOS	**235.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,800,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,997,201.23	235.00	$ 1,303,729.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,303,728.58	235.00	$ 102,125.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,992,638.00	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,840,352.63	9.79	$ 600,568.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 2,006,422.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 2,006,422.00

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Verónica Ramírez

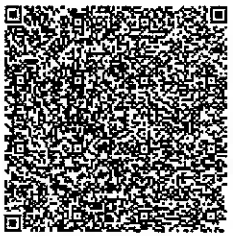
Verónica Alexandra Ramírez Villada
C.C. 1225089982

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1020**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 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
Prima de servicios				180	$ 1.255.468
Provisión de Cesantías*				0	$ 205.085
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 24.610
Provisión de Prima*				0	$ 205.085
Provisión de Vacaciones*				0	$ 95.910
			Total Ingresos		**$ 3.717.468**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 92.000
Fondo de pensión	4.00	$ 92.000
	Total Deducciones	**$ 184.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 3.533.468**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.533.468

Soporte de pago: DNE1020
CUNE:
8fa508cacc5d991294083f3640bfd8182d7a86109bca84749fbb6f8880bddf656f28b2d19c6866e79c2f1ce634bd0dca

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2125**

Nombre: **Joan Manuel Arango Martínez**
Identificación: **1193148260**
Cargo: **Salvavidas**
Salario básico: **$2,300,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,300,000.00	Fondo de salud	0	$ 92,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 92,000.00
Prima de servicios	0.00	$ 1,255,468.00			
Total Ingresos		**$ 3,717,468.00**	**Total Deducciones**		**$ 184,000.00**

NETO A PAGAR	**$ 3,533,468.00**

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1193148260		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					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	30	30	30	30			V	$ 2.300.000	230301		16 %	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 2.300.000	$ 287.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.300.000	$ 56.100	CCF44	4 %	$ 3.066.666	$ 122.700	2 %	$ 61.400	3 %	$ 92.000

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	
$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 287.500	$ 56.100	$ 122.700	$ 61.400	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 987.700

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Joan Manuel Arango Martínez**
Identificación: **1193148260**
No Contrato: **1193148260**
Cargo: **Salvavidas**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2024/05/06
FECHA FINAL	2024/12/31
DIAS LABORADOS	235.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	0.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	$ 2,300,000.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162,000.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	2,506,979.49	235.00	$ 1,636,500.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	1,636,500.50	235.00	$ 128,193.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	2,510,936.00	180.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/06	2024/12/31	2,351,561.85	9.79	$ 767,393.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 2,532,086.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 2,532,086.00

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHENTA Y SEIS PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Joan Manuel Arango Martínez
C.C. 1193148260

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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



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

Pago

No 782

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	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	2024-12-27	Transferencia

El valor de **Tres millones de pesos m/cte** 3,000,000.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-800	Cuota 1	27/12/2024	3,000,000.00
			Total COP	3,000,000.00

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	2025-01-10, 01:25:32 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 29331554
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068624025
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1185805692
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 215.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 180.000	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.100	$ 0
			SubTotales:	$ 215.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 215.100

Falta pensión

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 800

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
2024-12-27	2024-12-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contrato de prestación de servicios como gerontologa de Centro Vida el Oso periodo 6 de diciembre al 30 de diciembre de 2024	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

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).
Numero Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 20c1c46aa136d5882e13128a07924d0bacef414f6cdc0e8ec5079a11346ea8eba3f8d89fd9ac3c0add36377cf1ca5ae9

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



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 798

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
2024-12-27	2024-12-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como trabajadora Social del Centro Vida el Oso periodo 6 de diciembre al 30 de diciembre de 2024	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

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 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a0073bd74ac392bbe53cfc5cb75ee8a0cb3ad94ba2ef0b80eef0b0abff4ac953333d9f9183456 15c96e29974200fb2bc

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



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

Pago

No 783

				Fecha pago	Forma de pago
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	2024-12-27	Transferencia

El valor de **Tres millones de pesos m/cte** 3,000,000.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-798	Cuota 1	27/12/2024	3,000,000.00
			Total COP	3,000,000.00

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	2025-01-10, 01:01:46 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	LUZ CONSUELO LOPEZ BERMUDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 43971815
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068636208
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1185745824
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 446.200
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	$ 230.400	$ 300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 180.000	$ 300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.100	$ 100
			SubTotales:	$ 445.500	$ 700
			Total a Pagar:		$ 446.200

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 797

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
2024-12-27	2024-12-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como trabajadora Social del Centro Vida El Oso periodo 6 de diciembre al 30 de diciembre de 2024	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidoras efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: b33655133ce26ab7b3a9b48d3b01e541cf5f785f2c925ba0d2d6ae6a2d43525943c65bdb1b0aa5d73f0216584b196c71

Elaborado por Siigo S.A.S Nit 830.048.145-6



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

Pago

No 778

				Fecha pago	**Forma de pago**
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	2024-12-27	Transferencia

El valor de **Tres millones de pesos m/cte** 3,000,000.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-797	Cuota 1	27/12/2024	3,000,000.00
			Total COP	3,000,000.00

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	2025-01-10, 09:41:06 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	ANGELA MARIA VELEZ RESTREPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088246020
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068623950
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1185175318
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 446.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 230.400	$ 300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 180.000	$ 300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.100	$ 100
			SubTotales:	$ 445.500	$ 700
			Total a Pagar:		$ 446.200

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 780

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	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	2024-12-27	Transferencia

El valor de **Tres millones de pesos m/cte** 3,000,000.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-799	Cuota 1	27/12/2024	3,000,000.00
			Total COP	3,000,000.00

Observaciones:

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



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 799

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Gisela Inez Avila Gamez				
Nit	1.110.596.008-6	**Teléfono**	(606) 31852341 - Ext. 000	2024-12-27	2024-12-27
Dirección	calle 38 #13 115 portón de santa cruz	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como psicóloga en el Centro Vida el oso periodo 6 de diciembre al 30 de diciembre de 2024	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

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 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 43214d0d881194856ed5553b3d0e15ff668856de291594ac9e4f23fccac4c1a059adcd0cce7665d5e2ae0ee85f6150af

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	2025-01-10, 09:56:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	GISELA INEZ AVILA GAMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1110596008
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74853732
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1185215000
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 446.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 230.400	$ 500
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 180.000	$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.100	$ 100
			SubTotales:	$ 445.500	$ 1.000
			Total a Pagar:		$ 446.500

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 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 796

Proveedor	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 de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-27	2024-12-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como psicóloga del Centro Vida el Oso periodo 6 de diciembre al 30 de diciembre de 2024	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2ab055b8d84420ed03e875d5b3d41aaf1347aa8422fca9d0bc01bf1a825256c80980919cb86268df29cc9a6f397e4092

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	2025-01-08, 04:22:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	ANA MARIA ROJAS ARANGO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088267406
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068623292
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1181582156
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 447.100
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	$ 230.400	$ 800
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 180.000	$ 600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.100	$ 200
			SubTotales:	$ 445.500	$ 1.600
			Total a Pagar:		$ 447.100

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 777

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Ana María Rojas Arango				
NIT	1.088.267.406-4	**Teléfono**	(606) 316418940 - Ext. 000	2024-12-27	Transferencia
Dirección	carrera 5ta bis #38b-19 B cañarte	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Tres millones de pesos m/cte** 3,000,000.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-796	Cuota 1	27/12/2024	3,000,000.00
			Total COP	3,000,000.00

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 803

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
2024-12-27	2024-12-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios como tecnológa en sistemas Centro Vida el Oso periodo 6 de diciembre al 30 de diciembre de 2024	1.00	2,250,000.00	2,250,000.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 2,250,000.00

Total Bruto	2,250,000.00
Total a Pagar	2,250,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 39d4de5991a1bc5e1afb21655b50098a8e4814ee388e527e546d54aa31c3786322098912cfe671c92d15464213aba2cc

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830 048 145-8



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

Pago

No 779

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Elizabeth Manso Ospina				
NIT	1.088.243.215-0	**Teléfono**	3146832998		
Dirección	Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2024-12-27	Transferencia

El valor de **Dos millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte** 2,250,000.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-803	Cuota 1	27/12/2024	2,250,000.00
			Total COP	2,250,000.00

Observaciones:

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088243215
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			ELIZABETH MANSO OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NUMERO PLANILLA			7950363228	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	diciembre AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			1099661281

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.000	$ 0	$ 576.000
SUBTOTALES:										$ 576.000	$ 0	$ 576.000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 450.000
SUBTOTALES:													$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 450.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.800	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1088243215	MANSO OSPINA ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 3.600.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	$ 450.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.600.000	108824321	$ 18.800

PARAFISCALES

N°	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 1.044.800**

Planilla Pagada



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 805

Proveedor	Yucy Marcela Mosquera Mosquera		
Nit	1.076.382.393-5	**Teléfono**	3022034811
Dirección	Cra 10 bis #62-16 Nacederos	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-27	2024-12-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios como auxiliar para atención de emergencias en el Centro Vida el Oso periodo 6 de diciembre al 30 de diciembre de 2024	1.00	1,500,000.00	1,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 1,500,000.00

Total Bruto	1,500,000.00
Total a Pagar	1,500,000.00

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 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 34b1b76327cfca094e871e476ad6eaaf5426e12c2d4dcbeb753895c83ba569a3b268d03f06ad9b764846b65d9b3e1df3

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.146-8



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

Pago

No 786

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yucy Marcela Mosquera Mosquera				
NIT	1.076.382.393-5	**Teléfono**	3022034811	2024-12-27	Transferencia
Dirección	Cra 10 bis #82-16 Nacederos	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Un millón quinientos mil pesos m/cte** 1,500,000.00

				Concepto	Valor
Abono	DS-805	Cuota 1	27/12/2024		1,500,000.00
				Total COP	1,500,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S NIt: 830 048 145-8

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con exito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio 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	2025-01-10, 01:17:42 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	YUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1076382393
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068624737
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1185786509
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 402.200
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	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 0
			SubTotales:	$ 402.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 402.200

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 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 785

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Sandra Patricia Agudelo				
NIT	52.165.949-1	**Teléfono**	(606) 305261926 - Ext. 000	2024-12-27	Transferencia
Dirección	poblado 2 mz6- cs8	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Un millón quinientos mil pesos m/cte** 1,500,000.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-804	Cuota 1	27/12/2024	1,500,000.00
			Total COP	1,500,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830 048 145-8



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 804

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
2024-12-27	2024-12-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios como auxiliar para atención de emergencias en el Centro Vida el Oso periodo 6 de diciembre al 30 de diciembre de 2024	1.00	1,500,000.00	1,500,000.00

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

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 1,500,000.00

Total Bruto	1,500,000.00
Total a Pagar	1,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: da60e649148ca65d4c9b890f168fcd38dee9a86d7f3ae57d3aaf7a19dd1426514f017271579531b22df9356042 4f1b68

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	2025-01-10, 01:10:03 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52165949
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068624695
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1185767052
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 194.200
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	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 0
			SubTotales:	$ 194.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 194.200

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 784

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Néstor Restrepo Arias				
NIT	10.135.842-1	**Teléfono**	(000) 3167438847 - Ext. 000	2024-12-27	Transferencia
Dirección	Carrera 4 # 28 07	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Tres millones de pesos m/cte** 3,000,000.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-802	Cuota 1	27/12/2024	3,000,000.00
			Total COP	3,000,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830 048 145-8



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 802

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
2024-12-27	2024-12-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como profesional de seguridad y salud en el trabajo Centro Vida el Oso periodo 6 de diciembre al 30 de diciembre de 2024	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

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 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 16e08d3f4f15b35a5e21dae6db217fa17018318b912f86a20068a7533d9838ea22ca3be1c57f7323384b0356b7f7bfea

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830 048 145-8

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
2024-11	2024-11	1133107287	9478962060	I	2024/12/10	2024/12/17	BANCOLOMBIA	7	$793,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	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

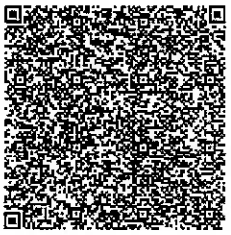
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$408,300	$2,000	$0	$410,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$408,300	$2,000	$0	$410,300
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	$1,500	$0	$320,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$319,000	$1,500	$0	$320,500
TOTAL				1	$789,500	$3,800	$0	$793,300

2025/01/21 10:34 AM

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**997**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:20 AM**

Empleado: **Leidy Johana Ocampo Morales**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1087999809**
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
Prima de servicios				114	$ 468.498
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		**$ 1.930.498**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) **$ 1.826.498**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.826.498

Soporte de pago: DNE997
CUNE:
e0495fbc8e40c16cec0833d59574fe0bb041566efbfff8d0136e03320cda15e1979b3ef19661bad63d17bde8ed5c2b2d

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: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2132**

Nombre: **Leidy Johana Ocampo Morales**
Identificación: **1087999809**
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	$ 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	$ 468,498.00			
Total Ingresos		**$ 1,930,498.00**	**Total Deducciones**		**$ 104,000.00**

NETO A PAGAR **$ 1,826,498.00**

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

contabilidad + el operador pasa por el contable como contable le paga 1083 333 25 dias

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Leidy Johana Ocampo Morales**
Identificación: **1087999809**
No Contrato: **1087999809**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2024/09/07
FECHA FINAL	2024/12/31
DIAS LABORADOS	114.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	0.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	$ 1,300,000.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162,000.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/09/07	2024/12/31	1,479,468.95	114.00	$ 468,498.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/09/07	2024/12/31	468,498.50	114.00	$ 17,803.00
Prima Liquidación Contrato	2024/09/07	2024/12/31	1,479,468.95	114.00	$ 0.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/09/07	2024/12/31	1,323,707.86	4.75	$ 209,587.00
			TOTAL PRESTACIONES SOCIALES		$ 695,888.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		$ 0.00	Total Deducciones		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN $ 695,888.00

LA SUMA DE: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Leidy Johana Ocampo M.
Leidy Johana Ocampo Morales
C.C. 1087999809

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

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

Escaneado con CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-20, 12:28:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 75567457

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-20

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**	23
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1087999809		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					OCAMPO MORALES LADY JOHANNA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INC	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	30	30	30	30			V	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	ESSC62		12.5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	CCF44	4 %	$ 1.516.856	$ 60.700	2 %	$ 30.400	3 %	$ 45.500

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	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 60.700	$ 30.400	$ 45.500	$ 0	$ 0	$ 538.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 486 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2024/12/01 - 2024/12/30**
Comprobante Número:**2219**

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Daniel Estiven Herrera Marín**
Identificación: **1088346106**
Cargo: **Auxiliar de mantenimiento**
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	$ 264,148.00
Recargo dominical o festivo	8.00	$ 33,191.00
	Total Ingresos	**$ 1,759,339.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 53,328.00
Fondo de pensión	0	$ 53,328.00
	Total Deducciones	**$ 106,656.00**

NETO A PAGAR **$ 1,652,683.00**

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

Contabilidad directo
por el operador
pero aplicado
por 9 de
pero
aplicado
al auxilio
de
Alcoholes
Consulta. $1.083.333

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**1005**
Fecha y hora de generación: **26/12/2024 - 10:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **26/12/2024 - 10:21 AM**

Empleado: **Daniel Estiven Herrera Marín**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088346106**
Cargo: **Auxiliar de mantenimiento**
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				63	$ 264.148
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		**$ 1.759.339**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor 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) $ 1.652.683

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.652.683

Soporte de pago: DNE1005
CUNE:
1e05c915c97698dcab0218cc8947ca2240fdaaf52ddbeb57f589ac890eefb179127331a546c37f0cb751834409c4d1de

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	2025-01-10, 01:21:01 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	DANIEL ESTEVEN HERRERA MARIN
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088346106
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068964849
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1185794670
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 404.200
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	$ 208.000	$ 1.000
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 162.500	$ 800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 200
			SubTotales:	$ 402.200	$ 2.000
			Total a Pagar:		$ 404.200

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 781

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Karen Posada Gonzalez				
NIT	1.192.762.958-8	**Teléfono**	3122100472	2024-12-27	Transferencia
Dirección	Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Tres millones de pesos m/cte** 3,000,000.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-801	Cuota 1	27/12/2024	3,000,000.00
			Total COP	3,000,000.00

Observaciones:

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192762958
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN POSADA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PORTAL DEL CAMPO ETAPA 1	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7950422542**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: diciembre AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: diciembre AÑO: 2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1140494095	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201 PROTECCION	1	$ 373.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 373.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 292.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 292.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 57.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 57.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 722.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 722.800**

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 801

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Posada Gonzalez				
Nit	1.192.762.958-8	**Teléfono**	3122100472	2024-12-27	2024-12-27
Dirección	Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como nutricionista del Centro Vida del Oso periodo 6 de diciembre al 30 de diciembre de 2024	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

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 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a96e27e95b8cbe1f495e1901ab78d1338f74c5b79cafc8a1348eda1f0fd92db8e006f271d247fed204ac63973ea9f208