INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA JARDÍN INFANTIL HUELLAS Y TALENTOS		
ASOCIADO: FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS		
Número y fecha de suscripción del 22/09/2022 Convenio: 8312	Fecha Acta de Inicio:27/09/2022	Fecha de Terminación: 30/04/2024
Modificaciones: Si__ No ____ Suspensiones: Si__X__ No __ Suspensión 1: Del 8 diciembre de 2022 al 15 Enero 2023 Suspensión 2: Del 06 de diciembre de 2023 al 16 de Enero de 2024 __		
Adiciones: Si__X_ No___ Modificación 1: $ 40.968.582 Modificación 2: $ 0 Modificación 3: $250.052.960 **Reinversiones: Si X__NO__** Modificación 1: $ 76.082.974 Modificación 2: $ 61.447.723 Modificacion 3: $9.302.703 **Prórroga: Si_X_ No __** Modificación 2: del 16 de enero hasta el 07 de febrero de 2024 Modificación 3: del 8 de febrero hasta el 30 de abril de 2024		
Periodo del Informe:	DEL 01/04/2024 al 30/04/2024	
Localidad: SAN CRISTOBAL	Dirección del predio: CARRERA 10 F ESTE 20 96 SUR	Teléfono:5602790
Representante Legal: Ligia Esmeralda Pórtela Montealegre	Correo Electrónico: fundacastillo@yahoo.com	
Coordinadora: ARELIS SAENZ	Correo Electrónico:HUELLASYTALENTOS2022@GMAIL.COM	
Cobertura Autorizada:106	Niños(as) Matriculados: 75	

INFORMACIÓN CUANTITATIVA DEL CONVENIO

ASPECTOS FINANCIEROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF).	Se presentaron los libros auxiliares contables correspondientes al periodo comprendido entre el **01 AL 30 DE ABRIL de 2024**, en donde se evidencio el registro de los soportes de ejecución en el programa contable de acuerdo a la normatividad vigente.	Anexo 1: Libros auxiliares contables con sus respectivos soportes.
2	Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del Jardín Infantil, durante el término de ejecución del Convenio.	Se realizan todos los pagos de las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del jardín durante la ejecución del mes de ABRIL de 2024.	Anexo 2: Relación de Soporte con todos los pagos ejecutados y verificados.
3	Pagar dentro de los 10 primeros días calendario del mes el salario u honorarios (según sea el caso) y a través de transferencia electrónica en la cuenta de ahorros o corriente suministrada por el talento humano al momento de ser contratado, los salarios, honorarios y	Se realiza pago de honorarios al talento humano el día 30 DE ABRIL de 2024 por medio de transferencia dispersión pagos, acorde a los valores establecidos en la estructura de costos para el presente convenio.	Anexo 2: Relación de Soporte con todos los pagos ejecutados. Reporte de la transferencia bancaria realizada a la cuenta de cada personal.

	prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estas últimas cuando haya lugar al talento humano acorde con los valores establecidos en la propuesta establecida para el presente proceso competitivo, efectuando los pagos de derechos laborales y parafiscales a que haya lugar.		
4	Presentar a la finalización del convenio los paz y salvo emitiditos por cada uno de los proveedores	Se solicitará a la finalización del convenio los paz y salvos a todos los proveedores	N/A
5	Destinar exclusivamente los recursos públicos que reciba, debido a la suscripción Convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto de este y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo.	Se destinan los recursos públicos exclusivamente en razón del respectivo convenio 8312 para los gastos que demanda el mismo según estructura de costos emitida por la SDIS.	Anexo 2: Relación de Soporte con todos los pagos ejecutados. Soportes supervisados y avalados durante el periodo de ejecución.
6	Suministrar vía correo electrónico al correo establecido por el Supervisor, los soportes que evidencien la adecuada ejecución de los recursos económicos aportados por el Asociado y aportados por la SDIS, de acuerdo con las directrices dadas por la SDIS y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo.	Se suministran todos los soportes magnéticos vía correo electrónico con previa verificación por parte del apoyo de supervisión financiero, al correo electrónico msaenzr@sdis.gov.co tales como certificación emitida por el revisor fiscal y/o facturas de los recursos económicos o en especie aportados por el asociado y sdis según las directrices y acorde con la propuesta objeto del contrato.	Anexo 2: Relación de Soporte con todos los pagos ejecutados. Los respectivos soportes avalados del periodo de ejecución.

1- **INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTO DICIEMBRE**

CONCEPTO DE GASTO	**VALOR EJECUTADO**	
	APORTE SDIS	**APORTE ASOCIADO**
TALENTO HUMANO	45.951.509	
RECONOCIMIENTO AL USO DEL PREDIO		4.578.988
VIGILANCIA	5.805.203	
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN	1.192.357	
DESGASTE Y USO DE DOTACION PARA NIÑOS	2.635.320	
ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL	756.000	
MATERIAL DIDACTICO	0	0
PAPELERIA ADMINISTRATIVA	528.900	0

ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	586.577	1.977.834
PAPELERIA NIÑOS	460.575	
ALIMENTOS PEQUEÑOS PRODUCTORES	5.587.400	
ALIMENTOS GRANDES SUPERFICIES	9.753.698	
SERVICIOS PUBLICOS E INTERNET		0
PIGA		481.200
MANTENIMIENTOS MENORES		0
TOTAL EJECUTADO	73.257.539	7.038.022

2. TALENTO HUMANO

NOMBRE	PERFIL	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN
ARELIS SAENZ	Profesional	RESPONSABLE DEL SERVICIO	PRESTACION DE SERVICIOS
CARLOS HERNANDEZ	Profesional	PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	PRESTACION DE SERVICIOS
MARY LUZ CUESTA	Profesional	PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	PRESTACION DE SERVICIOS
JUDY ANGELICA GONZALEZ TORRES	Profesional	PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	PRESTACION DE SERVICIOS
NURY JOHANNA JIMENEZ PADILLA	Profesional	PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	PRESTACION DE SERVICIOS
TALIA TORRES	Profesional	PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA	PRESTACION DE SERVICIOS
YAMILE RODELO OTALVAREZ	Profesional	PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	PRESTACION DE SERVICIOS
DEISY GAONA	Profesional	PROFESIONALES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	PRESTACION DE SERVICIOS
CRISTELYS NACARYS PALMA ROMERO	Profesional	AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	PRESTACION DE SERVICIOS
MARIA FERNANDA ROJAS VARGAS	profesional	AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	PRESTACION DE SERVICIOS
MARTHA NAVARRETE	Bachiller	APOYO ADMINISTRATIVO	PRESTACION DE SERVICIOS
AMANDA MORALES	Bachiller	PERSONAL DE ASEO E HIGIENE	PRESTACION DE SERVICIOS
JUAN DAVID HERREÑO	Bachiller	PERSONAL DE ASEO E HIGIENE	PRESTACION DE SERVICIOS
SINTIA MEJIA	Bachiller	PERSONAL DE ASEO E HIGIENE	PRESTACION DE SERVICIOS
GABRIEL FELIPE ROJAS SAAVEDRA	Bachiller	PERSONAL DE ASEO E HIGIENE	PRESTACION DE SERVICIOS
OLGA LUCIA GITIERREZ	Bachiller	PERSONAL DE SERVICIOS DE ALIMENTOS	PRESTACION DE SERVICIOS
FABIAN FELIPE HERNANDEZ	Bachiller	PERSONAL DE SERVICIOS DE ALIMENTOS	PRESTACION DE SERVICIOS
JOHANNA RAMIREZ BILLAO	Bachiller	PERSONAL DE SERVICIOS DE ALIMENTOS	PRESTACION DE SERVICIOS

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE
PRESTACION DE SERVICIOS	18	Planilla de Pago

FIRMAS

Representante Legal

Revisor Fiscal y/o Contador

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Observaciones supervisión:

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
HUELLAS Y TALENTO CONTRATO No 8312 - 2022
Libro Auxiliar entre el 1 y el 30 de Abril de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
51350501 SERVICIOS DE VIGILANCIA						
TORONTO DE COLOMBIA LTDA	19/04/2024	JRIDA (FCSL)	FEV 51397	5.805.203	0,00	5.805.203,00
Total para 51350501 SERVICIO DE VIGILANCIA				**5.805.203,00**	**0,00**	**5.805.203,00**
513510 PRESTACION DE SERVICIOS						
BLANCA JANNETH ABRIL PATIÑO	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	3.686.581	0,00	3.686.581
SINTIA DEL CARMEN MEJIA MARTINEZ	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	999.333	0,00	4.685.914
FABIAN FELIPE HERNANDEZ MOSALVE	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	1.895.401	0,00	6.581.315
JUAN DAVID BERNAL HERREÑO	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	874.417	0,00	7.455.732
OLGA LUCIA GUTIERREZ TINJACA	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	1.895.401	0,00	9.351.133
MIRYAM DEISY GAONA PABON	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	3.686.581	0,00	13.037.714
TALIA YARNEY TORRES ALBINO	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	3.686.581	0,00	16.724.295
MARILUZ CUESTA SANTOYO	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	3.686.581	0,00	20.410.876
MARIA FERNANDA ROJAS VARGAS	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	1.860.824	0,00	22.271.700
ARELIS ESTHER SAENZ VELASQUEZ	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	4.400.368	0,00	26.672.068
CRISTELYS NACARYS PALMA ROMERO	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	1.860.824	0,00	28.532.892
GABRIEL FELIPE ROJAS SAAVEDRA	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	1.873.750	0,00	30.406.642
MARTHA JOHANNA RAMIREZ BILLAO	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	1.895.401	0,00	32.302.043
LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	1.873.750	0,00	34.175.793
MARTHA NAVARRETE VENEGAS	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	1.699.401	0,00	35.875.194
CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HERREÑO	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	3.686.581	0,00	39.561.775
NURY JOHANNA JIMENEZ PADILLA	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	3.686.581	0,00	43.248.356
YAMILE RODELO OTALVAREZ	30/04/2024	al 30 d (FCSL)	T19	3.686.581	0,00	46.934.937
Total para 513510 Prestacion de Servicios				**46.934.937,00**	**0,00**	**46.934.937,00**
516015 - Gastos Depreciacion Oficina						
51601501	30/04/2024	Depre (FCSL)	DP 19	238.473,00	0,00	238.473,00
Total para 51600501 Gastos Depreciacion				**238.473,00**	**0,00**	**238.473,00**
516020 - Gastos Depreciacion Equipo Computo						
51602001	30/04/2024	Depre (FCSL)	DP 19	238.473,00	0,00	238.473,00
Total para 51602001 Gastos DepreciacionEquipo Computo				**238.473,00**	**0,00**	**238.473,00**
51601001 - Gastos Depreciacion Maquinaria y Equipo						
51601001	30/04/2024	Depre (FCSL)	DP 19	238.473,00	0,00	238.473,00
Total para 51601001 Gastos Depreciacion Bateria de COCINA				**238.473,00**	**0,00**	**238.473,00**
51601002 - Gastos Depreciacion colchonetas						
51601002	30/04/2024	Depre (FCSL)	DP 19	329.415,00	0,00	329.415,00
Total para 51601002 Gastos Depreciacion Colchonetas				**329.415,00**	**0,00**	**329.415,00**
51601003 - Gastos Depreciacion -Estibas						
51601003	30/04/2024	Depre (FCSL)	DP 19	329.415,00	0,00	329.415,00
Total para 51601003 Gastos Depreciacion Estibas				**329.415,00**	**0,00**	**329.415,00**
51601004 - Gastos Deprreciacion- Armarios						
5160104	30/04/2024	Depre (FCSL)	DP 19	238.473,00	0,00	238.473,00
Total para 51601004 Gastos Depreciacion Armarios				**238.473,00**	**0,00**	**238.473,00**
51601005 - Gastos Depreciacion -Cobijas						
51601005	30/04/2024	Depre (FCSL)	DP 19	238.473,00	0,00	238.473,00
Total para 51601005 Gastos Depreciacion Maquinaria y Equipo-otros				**238.473,00**	**0,00**	**238.473,00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
HUELLAS Y TALENTO CONTRATO No 8312 - 2022
Libro Auxiliar entre el 1 y el 30 de Abril de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
51601006 - Gastos Depreciacion -Almohadas						
51601006	30/04/2024	Depre	(FCSL) DP 19	329.415,00	0,00	329.415,00
Total para 51601006 Gastos Depreciacion				**329.415,00**	**0,00**	**329.415,00**
51601007 - Gastos Depreciacion -Sillas						
51601007	30/04/2024	Depre	(FCSL) DP 19	329.415,00	0,00	329.415,00
Total para 51601007 Gastos Depreciacion				**329.415,00**	**0,00**	**329.415,00**
51601008 - Gastos Depreciacion -Mesas						
51601008	30/04/2024	Depre	(FCSL) DP 19	329.415,00	0,00	329.415,00
Total para 51601008 Gastos Depreciacion				**329.415,00**	**0,00**	**329.415,00**
51601009 - Gastos Depreciacion -Bacinillas						
51601009	30/04/2024	Depre	(FCSL) DP 19	329.415,00	0,00	329.415,00
Total para 51601009 Gastos Depreciacion				**329.415,00**	**0,00**	**329.415,00**
51601010 - Gastos Depreciacion -Perchero						
51601010	30/04/2024	Depre	(FCSL) DP 19	329.415,00	0,00	329.415,00
Total para 51601010 Gastos Depreciacion				**329.415,00**	**0,00**	**329.415,00**
51601011 - Gastos Depreciacion -Otros						
51601011	30/04/2024	Depre	(FCSL) DP 19	329.415,00	0,00	329.415,00
Total para 51601011 Gastos Depreciacion				**329.415,00**	**0,00**	**329.415,00**
51952001-ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				0,00	0,00	0,00
MULTIASEOS CRUZ	26/04/2024	ASEO	(FCSL) FEV 322	782.700,00	0,00	782.700,00
Total para 51952001 Elementos Aseo Inst.				**782.700,00**	**0,00**	**782.700,00**
51952002-ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				0,00	0,00	0,00
MULTIASEOS CRUZ	26/04/2024	ASEO	(FCSL) FEV 323	2.126.900,00	0,00	2.126.900,00
Total para 51952002 Elementos Aseo Personal				**2.126.900,00**	**0,00**	**2.126.900,00**
51952003-ELEMENTOS DE PROTECCION SANITARIA				0,00	0,00	0,00
Total para 51952003 Elementos Proteccion Sanitaria				**0,00**	**0,00**	**0,00**
51959501-ALIMENTOS				0,00	0,00	0,00
ALIANZA CEI COLOMBIA SA	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 10055	3.435.600	0,00	3.435.600,00
SUPERMERCADO k NOS	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 364	6.730.250	0,00	10.165.850,00
SUPERMERCADO k NOS	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 365	977.900	0,00	11.143.750,00
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 1734	6.189.400	0,00	17.333.150,00
Total para 51959501 Alimentos				**17.333.150,00**	**0,00**	**17.333.150,00**
51953001 - PAPELERIA NIÑOS				0,00	0,00	0,00
Total para 51953001 - PAPELERIA NIÑOS				**0,00**	**0,00**	**0,00**
51959503 MATERIAL DIDACTICO				0,00	0,00	0,00
COMERCIALIZADORA LAU	03/04/2024	Materi	(FCSL) FEV 2021	528.900	0,00	528.900,00
Total para 51959503 MATERIAL DIDACTICO				**528.900,00**	**0,00**	**528.900,00**
51959504 MATERIAL DE CONSUMO				0,00	0,00	0,00
Total para 51959504 MATERIAL DE CONSUMO				**0,00**	**0,00**	**0,00**
51959505 SALIDA PEDAGOGICA				0,00	0,00	0,00
Total para 51959505 - SALIDA PEDAGOGICA				**0,00**	**0,00**	**0,00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**77.339.475**	**0**	**77.339.475**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
HUELLAS Y TALENTO CONTRATO No 8312 - 2022
Libro Auxiliar entre el 1 y el 30 de Abril de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Doc	Débitos	Créditos	Saldo
23359501-ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL						
MULTIASEOS CRUZ	26/04/2024	ASEO	(FCSL) FEV 322	0,00	782.700,00	782.700,00
MULTIASEOS CRUZ	26/04/2024	ASEO	(FCSL) FEV 322	782.700,00	0,00	0,00
Total para 23359501 ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL				**782.700,00**	**782.700,00**	**0,00**
23359502-ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL						
MULTIASEOS CRUZ	26/04/2024	ASEO	(FCSL) FEV 323	0,00	2.126.900,00	2.126.900,00
MULTIASEOS CRUZ	26/04/2024	ASEO	(FCSL) FEV 323	2.126.900,00	0,00	0,00
Total para 23359502 ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				**2.126.900,00**	**2.126.900,00**	**0,00**
23359505-ELEMENTOS DE PROTECCION SANITARIA						
Total para 23359505 ELEMENTOS DE PROTECCION SANITARIA				**0,00**	**0,00**	**0,00**
23359503-ALIMENTOS						
ALIANZA CEI COLOMBIA SA	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 10055	0,00	3.435.600	3.435.600,00
SUPERMERCADO k NOS	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 364	0,00	6.730.250	10.165.850,00
SUPERMERCADO k NOS	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 365	0,00	977.900	11.143.750,00
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 1734	0,00	6.189.400	17.333.150,00
ALIANZA CEI COLOMBIA SA	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 10055	3.435.600		13.897.550,00
SUPERMERCADO k NOS	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 364	6.730.250		7.167.300,00
SUPERMERCADO k NOS	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 365	977.900	0,00	6.189.400,00
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	30/04/2024	ALIME	(FCSL) FEV 1734	6.189.400		0,00
Total para 23359503 ALIMENTOS				**17.333.150,00**	**17.333.150,00**	**0,00**
23359504-PRESTACION DE SERVICIOS						
BLANCA JANNETH ABRIL PATIÑO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	3.686.581
SINTIA DEL CARMEN MEJIA MARTINEZ	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	999.333	4.685.914
FABIAN FELIPE HERNANDEZ MOSALVE	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	1.895.401	6.581.315
JUAN DAVID BERNAL HERREÑO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	874.417	7.455.732
OLGA LUCIA GUTIERREZ TINJACA	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	1.895.401	9.351.133
MIRYAM DEISY GAONA PABON	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	13.037.714
TALIA YARNEY TORRES ALBINO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	16.724.295
MARILUZ CUESTA SANTOYO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	20.410.876
MARIA FERNANDA ROJAS VARGAS	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	1.860.824	22.271.700
ARELIS ESTHER SAENZ VELASQUEZ	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	4.400.368	26.672.068
CRISTELYS NACARYS PALMA ROMERO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	1.860.824	28.532.892
GABRIEL FELIPE ROJAS SAAVEDRA	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	1.873.750	30.406.642
MARTHA JOHANNA RAMIREZ BILLAO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	1.895.401	32.302.043
LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	1.873.750	34.175.793
MARTHA NAVARRETE VENEGAS	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	1.699.401	35.875.194
CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HERREÑO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	39.561.775
NURY JOHANNA JIMENEZ PADILLA	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	43.248.356
YAMILE RODELO OTALVAREZ	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	46.934.937
BLANCA JANNETH ABRIL PATIÑO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	3.686.581	0,00	43.248.356
SINTIA DEL CARMEN MEJIA MARTINEZ	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	999.333	0,00	42.249.023
FABIAN FELIPE HERNANDEZ MOSALVE	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	1.895.401	0,00	40.353.622
JUAN DAVID BERNAL HERREÑO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	874.417	0,00	39.479.205
OLGA LUCIA GUTIERREZ TINJACA	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	1.895.401	0,00	37.583.804
MIRYAM DEISY GAONA PABON	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	3.686.581	0,00	33.897.223
TALIA YARNEY TORRES ALBINO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	3.686.581	0,00	30.210.642
MARILUZ CUESTA SANTOYO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	3.686.581	0,00	26.524.061
MARIA FERNANDA ROJAS VARGAS	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	1.860.824	0,00	24.663.237
ARELIS ESTHER SAENZ VELASQUEZ	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	4.400.368	0,00	20.262.869
CRISTELYS NACARYS PALMA ROMERO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	1.860.824	0,00	18.402.045

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
HUELLAS Y TALENTO CONTRATO No 8312 - 2022
Libro Auxiliar entre el 1 y el 30 de Abril de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Doc	Débitos	Créditos	Saldo
GABRIEL FELIPE ROJAS SAAVEDRA	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	1.873.750	0,00	16.528.295
MARTHA JOHANNA RAMIREZ BILLAO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	1.895.401	0,00	14.632.894
LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	1.873.750	0,00	12.759.144
MARTHA NAVARRETE VENEGAS	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	1.699.401	0,00	11.059.743
CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HERREÑO	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	3.686.581	0,00	7.373.162
NURY JOHANNA JIMENEZ PADILLA	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	3.686.581	0,00	3.686.581
YAMILE RODELO OTALVAREZ	30/04/2024	al 30 d	(FCSL) T19	3.686.581	0,00	0
Total para 23359504-PRESTACION DE SERVICIOS				**46.934.937,00**	**46.934.937,00**	**0,00**
23353001 - PAPELERIA NIÑOS						
Total para 23353001 PAPELERIA NIÑOS				**0,00**	**0,00**	**0,00**
23359505 MATERIAL DIDACTICO						
COMERCIALIZADORA LAU	03/04/2024	Materi	(FCSL) FEV 2021	0	528.900	528.900
COMERCIALIZADORA LAU	03/04/2024	Materi	(FCSL) FEV 2021	528.900	0,00	0
Total para 23359505 MATERIAL DIDACTICO				**528.900,00**	**528.900,00**	**0,00**
23359506 MATERIAL DE CONSUMO						
Total para 23359506 MATERIAL DE CONSUMO				**0,00**	**0,00**	**0,00**
23359505 SERVICIOS DE VIGILANCIA						
TORONTO DE COLOMBIA LTDA	19/04/2024	JRIDA	(FCSL) FEV 51397	0,00	5.805.203	5.805.203,00
TORONTO DE COLOMBIA LTDA	19/04/2024	JRIDA	(FCSL) FEV 51397	5.805.203	0,00	0,00
Total para 23359505 SERVICIOS DE VIGILANCIA				**5.805.203,00**	**5.805.203,00**	**0,00**
23359506-SALIDA PEDAGOGICA						
Total para 23359506-SALIDA PEDAGOGICA				**0,00**	**0,00**	**0,00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**73.511.790**	**73.511.790**	**0**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
HUELLAS Y TALENTO CONTRATO No 8312 - 2022
Libro Auxiliar entre el 1 y el 30 de Abril de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
11100501 - Bancos Nacionales		Saldos iniciales		0,00	0,00	0,00
TRANSFERENCIA DE TERCEROS				80.000.000,00	0,00	80.000.000,00
COMERCIALIZADORA LAU	03/04/2024	Material de cor	(FCSL) FEV 2021	0	528.900	79.471.100,00
MULTIASEOS CRUZ	26/04/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 322	0,00	782.700,00	78.688.400,00
MULTIASEOS CRUZ	26/04/2024	DE ASEO Y BI	(FCSL) FEV 323	0,00	2.126.900,00	76.561.500,00
ALIANZA CEI COLOMBIA SA	30/04/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV 10055	0,00	3.435.600	73.125.900,00
SUPERMERCADO k NOS	30/04/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV 364	0,00	6.730.250	66.395.650,00
SUPERMERCADO k NOS	30/04/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV 365	0,00	977.900	65.417.750,00
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	30/04/2024	ALIMENTOS C	(FCSL) FEV 1734	0,00	6.189.400	59.228.350,00
BLANCA JANNETH ABRIL PATIÑO	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	55.541.769,00
SINTIA DEL CARMEN MEJIA MARTINEZ	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	999.333	54.542.435,67
FABIAN FELIPE HERNANDEZ MOSALVE	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	1.895.401	52.647.034,67
JUAN DAVID BERNAL HERREÑO	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	874.417	51.772.618,00
OLGA LUCIA GUTIERREZ TINJACA	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	1.895.401	49.877.217,00
MIRYAM DEISY GAONA PABON	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	46.190.636,00
TALIA YARNEY TORRES ALBINO	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	42.504.055,00
MARILUZ CUESTA SANTOYO	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	38.817.474,00
MARIA FERNANDA ROJAS VARGAS	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	1.860.824	36.956.650,00
ARELIS ESTHER SAENZ VELASQUEZ	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	4.400.368	32.556.282,00
CRISTELYS NACARYS PALMA ROMERO	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	1.860.824	30.695.458,00
GABRIEL FELIPE ROJAS SAAVEDRA	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	1.873.750	28.821.708,00
MARTHA JOHANNA RAMIREZ BILLAO	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	1.895.401	26.926.307,00
LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	1.873.750	25.052.557,00
MARTHA NAVARRETE VENEGAS	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	1.699.401	23.353.156,00
CARLOS ALBERTO HERNANDEZ HERREÑO	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	19.666.575,00
NURY JOHANNA JIMENEZ PADILLA	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	15.979.994,00
YAMILE RODELO OTALVAREZ	30/04/2024	el 1 al 30 de Al	(FCSL) T19	0,00	3.686.581	12.293.413,00
TORONTO DE COLOMBIA LTDA	30/04/2024	EGURIDAD DI	(FCSL) FEV 51397	0,00	5.805.203	6.488.210,00
Total para 11100501 Bancos Nacionales				**80.000.000,00**	**73.511.790,00**	**6.488.210,00**

Total Movimientos Débito y Crédito	**80.000.000,00**	**73.511.790,00**	**6.488.210,00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
HUELLAS Y TALENTO CONTRATO No 8312 - 2022
Libro Auxiliar entre el 1 y el 30 de Abril de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
1592 DEPRECAICION ACUMULADA	Saldo inicial a Marzo 30 de 2024				**8.676.087,00**	**8.676.087,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**				
159215	Depreciacion Acumulac	(FCSL) DP 19		0,00	238.473,00	238.473,00
Total para 159215	**Adecuacion oficina**			**0,00**	**238.473,00**	**238.473,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
159220	Depreciacion Acumulac	(FCSL) DP 19		0,00	238.473,00	238.473,00
Total para 159220	**Equipo de Computo**			**0,00**	**238.473,00**	**238.473,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
159210	Depreciacion Acumulac	(FCSL) DP 19		0,00	238.473,00	238.473,00
Total para 159210	**Depreciacion Bateria**			**0,00**	**238.473,00**	**238.473,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
15923001	Depreciacion Acumulac	(FCSL) DP 19		0,00	329.415,00	329.415,00
Total para 15923001	**Depreciacion Colchonetas**			**0,00**	**329.415,00**	**329.415,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
15923002	Depreciacion Acumulac	(FCSL) DP 19		0,00	238.473,00	238.473,00
Total para 15923002	**Estibas**			**0,00**	**238.473,00**	**238.473,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
15923003	Depreciacion Acumulac	(FCSL) DP 19		0,00	329.415,00	329.415,00
Total para 15923003	**Cobijas**			**0,00**	**329.415,00**	**329.415,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
15923004	Depreciacion Acumulac	(FCSL) DP 19		0,00	329.415,00	329.415,00
Total para 15923004	**Almohadas**			**0,00**	**329.415,00**	**329.415,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
15923005	Depreciacion Acumulac	(FCSL) DP 19		0,00	329.415,00	329.415,00
Total para 15923005	**Sillas**			**0,00**	**329.415,00**	**329.415,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
15923006	Depreciacion Acumulac	(FCSL) DP 19		0,00	329.415,00	329.415,00
Total para 15923006	**Mesas**			**0,00**	**329.415,00**	**329.415,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
15923007	Depreciacion Acumulac	(FCSL) DP 19		0,00	329.415,00	329.415,00
Total para 15923007	**Bacinillas**			**0,00**	**329.415,00**	**329.415,00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
HUELLAS Y TALENTO CONTRATO No 8312 - 2022
Libro Auxiliar entre el 1 y el 30 de Abril de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
15923008	Depreciacion	Acumulac	(FCSL) DP 19	0,00	238.473,00	238.473,00
Total para 15923008		**Armarios**		**0,00**	**238.473,00**	**238.473,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada**			0,00	
15923009	Depreciacion	Acumulac	(FCSL) DP 19	0,00	329.415,00	329.415,00
Total para 15923009		**Depreciacion Acumulada a carg**		**0,00**	**329.415,00**	**329.415,00**
1592	30/04/2024	**Depreciacion Acumulada Construcciones**			0,00	
15923010	Depreciacion	Percheros	(FCSL) DP 19	0,00	329.415,00	329.415,00
Total para 15923010		**Depreciacion Acumulada Perch**		**0,00**	**329.415,00**	**329.415,00**
Total Desgaste y Uso de Los Bienes Muebles , Equipo				**0,00**	**3.827.685,00**	**3.827.685,00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**0,00**	**12.503.772,00**	**12.503.772,00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

HUELLAS Y TALENTO CONTRATO No 8312 - 2022

Libro Auxiliar entre el 1 y el 30 de Abril de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
		Saldos iniciales a Marzo 30 de 2024		**13.082.242,00**	**0,00**	**13.082.242,00**
811505 - BIENES EN ARRENDAMIENTOS						
MERY SAEN F	05/04/2024	Gastos de con	(FCSL) CERT 19	4.579.016,00	0,00	4.579.016,00
Total para 811505-BIENES EN ARRENDAMIENTOS				**4.579.016,00**	**0,00**	**4.579.016,00**
81950101 -COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE ENERGIA						
CODENSA	05/04/2024	Servicios de er	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 81950101-COSTOS DE REALIZACION SERVICIO DE				**0,00**	**0,00**	**0,00**
81950102 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE ACUEDUCTO DE ALCANTARILLADO						
EMPRESA DE	20/04/2024	Servicios de ac	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 81950102-COSTOS DE REALIZACION -SERVICIO DE				**0,00**	**0,00**	**0,00**
81950103 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE GAS						
VANTY SA	11/04/2024	Servicios de ga	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 81950103-COSTOS DE REALIZACION - SERVICIO DE				**0,00**	**0,00**	**0,00**
81950104 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE INTERNET						
COLOMBIA M	05/04/2024	Servicios de in	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 81950104-COSTOS DE REALIZACION - SERVICIO DE				**0,00**	**0,00**	**0,00**
81950105 - COSTOS DE REALIZACION - PIGA						
SUPERMERC.	05/04/2024	canecas y bols	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 81950105-COSTOS DE REALIZACION - PIGA				**0,00**	**0,00**	**0,00**
81950106 - COSTOS DE REALIZACION - MANTENIMIENTOS MENORES						
MAXIMILIANO	05/04/2024	Serv.de mante	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 81950106-COSTOS DE REALIZACION - MANTENIMIE				**0,00**	**0,00**	**0,00**
Total Desgaste y Uso de Los Bienes Muebles , Equipo industria				**4.579.016,00**	**0,00**	**4.579.016,00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**17.661.258,00**	**0,00**	**17.661.258,00**

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS
HUELLAS Y TALENTO CONTRATO No 8312 - 2022
Libro Auxiliar entre el 1 y el 30 de Abril de 2024

Tercero	Fecha	Notas	Factura	Débitos	Créditos	Saldo
		Saldos iniciales a Febrero 29 de 202		0,00	7.862.463,00	7.862.463,00
861505 - BIENES EN ARRENDAMIENTOS						
MERY SAEN F	05/04/2024	Gastos de con	(FCSL) CERT 19	0,00	4.579.016,00	4.579.016,00
Total para 861505-BIENES EN ARRENDAMIENTOS				**0,00**	**4.579.016,00**	**4.579.016,00**
86950101 -COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE ENERGIA						
CODENSA	05/04/2024	Servicios de er	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 86950101-COSTOS DE REALIZACION SERVICIO DE				**0,00**	**0,00**	**0,00**
86950102 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE ACUEDUCTO DE ALCANTARILLADO						
EMPRESA DE	20/04/2024	Servicios de ac	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 86950102-COSTOS DE REALIZACION -SERVICIO D				**0,00**	**0,00**	**0,00**
86950103 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE GAS						
VANTY SA	11/04/2024	Servicios de ga	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 86950103-COSTOS DE REALIZACION - SERVICIO D				**0,00**	**0,00**	**0,00**
86950104 - COSTOS DE REALIZACION - SERVICIOS DE INTERNET						
COLOMBIA M	05/04/2024	Servicios de in	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 86950104-COSTOS DE REALIZACION - SERVICIO D				**0,00**	**0,00**	**0,00**
86950105 - COSTOS DE REALIZACION - PIGA						
SUPERMERC.	05/04/2024	canecas y bols	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 86950105-COSTOS DE REALIZACION - PIGA				**0,00**	**0,00**	**0,00**
86950106 - COSTOS DE REALIZACION - MANTENIMIENTOS MENORES						
MAXIMILIANO	05/04/2024	Serv.de mante	(FCSL) CERT 19	0,00	0,00	0,00
Total para 86950106-COSTOS DE REALIZACION - MANTENIMI				**0,00**	**0,00**	**0,00**
Total Desgaste y Uso de Los Bienes Muebles , Equipo industr				**0,00**	**4.579.016,00**	**4.579.016,00**
Total Movimientos Débito y Crédito				**0,00**	**12.441.479,00**	**12.441.479,00**

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 53114571		SAENZ VELASQUEZ ARELIS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14b No119a-76 T9-301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4970189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000672	9465041522	I	2024/05/20	2024/04/29	BANCO DE BOGOTA	0	$511,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,148	$281,700			$1,760,148	$220,100			$0	$0			$1,760,148	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,148	$281,700			$1,760,148	$220,100			$0	$0			$1,760,148	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,760,148	$281,700			$1,760,148	$220,100			$0	$0			$1,760,148	$9,200		$0	$0
1	CC 53114571	SAENZ ARELIS	230301	30	$1,760,148	$281,700	EPS005	30	$1,760,148	$220,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,760,148	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,760,148	$281,700			$1,760,148	$220,100			$0	$0			$1,760,148	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53114571		SAENZ VELASQUEZ ARELIS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14b No119a-76 T9-301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4970189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000672	9465041522	I	2024/05/20	2024/04/29	BANCO DE BOGOTA	0	$511,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,700	$0	$0	$281,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$281,700	$0	$0	$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,100	$0	$0	$220,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,100	$0	$0	$220,100
TOTAL				1	$511,000	$0	$0	$511,000

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 001270

Fecha y hora: 27/04/24 - 07:16

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9465041522

Valor	$ 511.000,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 092257633

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 1013580707		JIMENEZ PADILLA NURY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 24 B # 9 28 Este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3641788	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	29305519	9465783787	I	2024/05/03	2024/04/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$428,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0
1	CC	1013580707	JIMENEZ NURY	231001	30	$1,475,000	$236,000	EPS005	30	$1,475,000	$184,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,475,000	$7,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000	$7,700		$0	$0

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 1013580707		JIMENEZ PADILLA NURY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 24 B # 9 28 Este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3641788	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	29305519	9465783787	I	2024/05/03	2024/04/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$428,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				**1**	**$428,100**	**$0**	**$0**	**$428,100**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9491409384 DV: 418394
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 29/04/2024 10:29:31
PAP: 917132
Nombre: NURI JOHANA
Apellido 1: JIMENEZ
NUM PLANILLA: 9465783787
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1013580707
PERIODO: 202404
Referencia: 9465783787Valor: $428.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

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

Señor(a): YAMILE RODELO OTALVAREZ
No. Identificación: CC37939157
Dirección: CALLE 68 B SUR 3 69 45 CASA 65
Telefono: 3125883315
Correo: yamilerodelo@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8376605223

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YAMILE RODELO OTALVAREZ
Tipo y número de identificación	CC37939157
Número de planilla	8376605223
Fecha pago	2024-04-26
Número de autorización pago	76175359
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	428100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	236000	1
EPS008	Compensar EPS	184400	1

8376605223

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 37939157
APELLIDOS Y NOMBRES: YAMILE RODELO OTALVAREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1475000	1475000	1475000	0	184400	0	236000	0	7700	0

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

ABR 26 2024 09:19:15 RBMICT 9.92

CORRESPONSAL
PAGO YA EXPRESS
CLL 61 66A-28 PSO 2 SUR

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016072886 TER: BBWZZ142
MAESTRO Cc
**4955 RECIBO: 054141 RRN: 101360
RECAUDO APRO: 132951

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 0000000008376605223

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 428.100

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

Powered by CamScanner

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 1026295282		HERNANDEZ HERRENO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 57F BIS SUR # 78HF	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000414	9465123766	I	2024/05/22	2024/04/26	BANCO DE BOGOTA	0	$457,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$1,475,000	$29,500			$1,475,000	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$1,475,000	$29,500			$1,475,000	$7,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$1,475,000	$29,500			$1,475,000	$7,700		$0	$0
1	CC	1026295282 HERNANDEZ CARLOS	25-14	30	$1,475,000	$236,000	EPS008	30	$1,475,000	$184,400	CCF22	30	$1,475,000	$29,500	14-23	30	$1,475,000	$7,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$1,475,000	$29,500			$1,475,000	$7,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026295282		HERNANDEZ HERRENO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 57F BIS SUR # 78HF	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000414	9465123766	I	2024/05/22	2024/04/26	BANCO DE BOGOTA	0	$457,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,500	$0	$0	$29,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$29,500	$0	$0	$29,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				**1**	**$457,600**	**$0**	**$0**	**$457,600**

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 001208

Fecha y hora: 26/04/24 - 13:05

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9465123766

Valor	$ 457.600 ,00
Costo de la transacción	Gratis

PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 000888842

Realizar nuevo pago

Compartir

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023945046		TORRES ALBINO TALIA YARNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 36g sur 2 53 e	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3507553506	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	599733756	9466203407	I	2024/05/14	2024/04/26	NEQUI	0	$457,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,475,000**	**$236,000**			**$1,475,000**	**$184,400**			**$1,475,000**	**$29,500**			**$1,475,000**		**$7,700**		**$0**	**$0**		**$457,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,475,000**	**$236,000**			**$1,475,000**	**$184,400**			**$1,475,000**	**$29,500**			**$1,475,000**		**$7,700**		**$0**	**$0**		**$457,600**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$1,475,000	$29,500			$1,475,000		$7,700		$0	$0		$457,600
1	CC	1023945046	TORRES TALIA																23030 1	30	$1,475,000	$236,000	EPS008	30	$1,475,000	$184,400	CCF24	30	$1,475,000	$29,500	14-23	30	$1,475,000	0.522%	$7,700	30	$0	$0	No	$457,600
Total		**Afiliados(1)**																			$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$1,475,000	$29,500			$1,475,000		$7,700		$0	$0		$457,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023945046		TORRES ALBINO TALIA YARNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 36g sur 2 53 e	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3507553506	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	599733756	9466203407	I	2024/05/14	2024/04/26	NEQUI	0	$457,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,500	$0	$0	$29,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,500	$0	$0	$29,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				**1**	**$457,600**	**$0**	**$0**	**$457,600**

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
$ 457.600,00

Fecha
26 de abril de 2024 a las 01:46 p. m.

Referencia
M4407587

¿De dónde salió la plata?



Disponible
$ 457.600,00

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	21061700-	MIRYAM DEISY GAONA PABON	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
4	2024	4	2024

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
75972227	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CL 57 SUR 15-59 E	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3007493097		deisygaonap16@gmail.com	9609	0	1	2024/04/26	1695538

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	184.400	0		0		0	184.400	0	0	0	184.400	0		0	0	184.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	236.000	0	0	0	0	0	0	236.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	7.700		0	0	7.700
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	7.700	0	0	77	7.700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	236.000	236.000
SALUD	184.400	184.400
RIESGOS LABORALES	7.700	7.700
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	428.100	428.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	21061700	GAONA PABON MIRYAM DEISY	EPS008	25-14																				1.475.000	1.475.000	0	1.475.000	0			236.000	0	0	184.400	0

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

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 21061700
Fecha liquidacion: 26/04/2024 8:04:44
Tipo de planilla:
I - Planilla de Independientes
Numero de planilla: 8375972227
Periodo liquidacion: Abril 2024

Fecha límite de pago	Valor a pagar
03/05/2024*	428100.00

*Pague hasta esta fecha sin generar intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7700
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	236000
Compensar EPS	184400

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

21061700
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Abril 2024

Válido para aportantes que no hayan pagado el mismo día de la generación de la planilla. Si no aparece en la lista, acérquese a nuestras oficinas.

Número de pago en otras entidades
Periodo Pensión - Salud: Abril 2024

8375972227
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de la planilla:
Punto 4-72, Punto Red, Punto de Pago Redes Compensar (Autopista Sur, Av. Primero de Mayo, Kennedy, Calle 26, Avenida 68, Calle 42 y Suba), Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
Puntos de pago el día siguiente al de la generación

COMPENSAR
NIT 860066942 7
RECAUDO MIPLANILLA

FECHA Y HORA TRANSACCIÓN 2024/04/26 08:42 a m
DOCUMENTO: CC 21061700
NOMBRE USUARIO
MIRYAM DEISY GAONA PABON
MODULO: CSDEMAQ06
ID PAGO.38245212

NO PLANILLA: 8375972227
PERIODO DE PAGO: abril
VALOR PAGADO: $ 428100

TOTAL: $ 428100
EFECTIVO: $ 430000
CAMBIO: $ 1900

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52852918		CUESTA SANTOYO MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 SUR No 6-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112852557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000860	9465914601	I	2024/05/07	2024/04/29	BANCO DE BOGOTA	0	$428,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000		$7,700		$0	$0		$428,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000		$7,700		$0	$0		$428,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000		$7,700		$0	$0		$428,100
1	CC	52852918	CUESTA MARILUZ																	25-14	30	$1,475,000	$236,000	EPS017	30	$1,475,000	$184,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,475,000	0.522%	$7,700	0	$0	$0	No	$428,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$184,400			$0	$0			$1,475,000		$7,700		$0	$0		$428,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52852918		CUESTA SANTOYO MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 SUR No 6-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112852557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000860	9465914601	I	2024/05/07	2024/04/29	BANCO DE BOGOTA	0	$428,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,000	$0	$0	$236,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$236,000	$0	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,400	$0	$0	$184,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$184,400	$0	$0	$184,400
TOTAL				1	$428,100	$0	$0	$428,100

Powered by CamScanner

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 003342

Fecha y hora: 27/04/24 - 10:31

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9465914601

Valor	$ 428.100,00
Costo de la transacción	Gratis

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 026280883

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-02, 11:59:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063287444

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 30/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BLANCA JANNETH ABRIL PATINO		
Documento	CC52536559	**Dirección**	CL 49B SUR #9 - 94 TORRE 6 APTO 604
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144480837
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52536559	BLANCA JANNETH ABRIL PATIÑO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.475.000	$ 236.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.475.000	$ 184.400	0,522	$ 1.475.000	$ 7.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.475.000	$ 1.475.000	$ 1.475.000	$ 0	$ 236.000	$ 184.400	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.100	$ 0	$ 428.100

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Scotiabank.
COLPATRIA

Pago exitoso por $428,100

Destino:
SIMPLE OI

Referencia de pago (CUS ID):
609301084

Origen:
Cuenta de ahorros • 6186

Apr 30, 2024 - 09:29 PM

Descargar



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-30, 09:27:31 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2024
Empresa	BLANCA JANNETH ABRIL PATINO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52536559
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1063287444
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	609301084
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 428.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intèreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 236.000	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 184.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.700	$ 0
			SubTotales:	$ 428.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 428.100

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 007311

Fecha y hora: 26/04/24 - 09:36

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9465913338

Valor	$ 377.300,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

Powered by CamScanner

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
PT 4922919		PALMA ROMERO CRISTELYS NACARYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 44sur No8 -49 f	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3167336079	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000359	9465913338	I	2024/05/07	2024/04/26	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	PT 4922919	PALMA CRISTELYS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
PT 4922919		PALMA ROMERO CRISTELYS NACARYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 44sur No8 -49 f	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3167336079	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000359	9465913338	I	2024/05/07	2024/04/26	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

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 1084252302		ROJAS VARGAS MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 a sur 55 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000821	9466490154	I	2024/05/03	2024/05/03	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1084252302	ROJAS MARIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

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 1084252302		ROJAS VARGAS MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 a sur 55 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000821	9466490154	I	2024/05/03	2024/05/03	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

AHO4627	2024/05/03	Planilla As Aportes en Linea	9466490154	$377,300.00	Exitosa	

Nro. Autorización	171	**Período de Pago**	N/A
Fecha de Emisión	2024/05/03	**Valor a Pagar**	$377,300.00
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	**Valor de la Planilla**	$377,300.00
Nombre Producto Origen	AHO4627	**Valor Comisión**	$0.00
Nro. Producto	*****4627	**Valor IVA Comisión**	$0.00
Operador de Información	Planilla As Aportes en Linea	**Estado**	Exitosa
		Usuario Crea	LIGIA ESMERALDA PORTELA
Modalidad Pago	PLANILLA	**Usuario Aprueba/Rechaza**	N/A
Nro. Planilla	9466490154	**Código de Error**	N/A
Tipo Identificación	N/A	**Descripción de Código de Error**	N/A
Nro. Identificación	N/A		

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 51650729		NAVARRETE VENEGAS MARTHA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 SUR N 73 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5602790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	34868213	9466050744	I	2024/05/09	2024/04/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$169,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	51650729 NAVARRETE MARTHA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51650729		NAVARRETE VENEGAS MARTHA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 SUR N 73 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5602790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	34868213	9466050744	I	2024/05/09	2024/04/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$169,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$169,300**	**$0**	**$0**	**$169,300**

GRUPO AVAL

Puntored no te cobra por esta transacción PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	27/04/2024
Hora	10:04:49
Terminal	345169
Convenio	PILA PLANILLA ASI STIDA APORT ES EN LINEA
Cod. Convenio	1506
Comercio	472184
No. aprob Banco	868213
Referencia	9466050744
No. aprob Puntored	000888213522
Valor	$169,300
Usuario de Venta	ANDRES DIAZ

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesaval@en-contacto.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52111897-0	LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA	calle 43 # 08 26 sur	3125053032	am6048332@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	08/04/2024	76182650	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52111897-0	LUZ AMANDA MORALES CASTAÑEDA		calle 43 # 08 26 sur	3125053032	am6048332@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	08/04/2024	76182650	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52111897	MORALES CASTAÑEDA LUZ AMANDA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 001711

Fecha y hora: 26/04/24 - 13:07

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9466028765

Valor	$ 377.300 ,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 000888842

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 1028860031		BERNAL HERREÑO JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ke 7a # 3-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4616309	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000420	9466028765	I	2024/05/09	2024/04/26	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1028860031	BERNAL JUAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1028860031		BERNAL HERREÑO JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ke 7a # 3-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4616309	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000420	9466028765	I	2024/05/09	2024/04/26	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 008438

Fecha y hora: 26/04/24 - 13:15

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9465957467

Valor	$ 377.300 ,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 000888842

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 1000624824		ROJAS SAAVEDRA GABRIEL FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 b No 9-28 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4538418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000450	9465957467	I	2024/05/08	2024/04/26	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1000624824	ROJAS GABRIEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000624824		ROJAS SAAVEDRA GABRIEL FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 b No 9-28 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4538418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000450	9465957467	I	2024/05/08	2024/04/26	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 008946

Fecha y hora: 07/05/24 - 13:32

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9466304321

Valor	$ 201.400 ,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 135328995

Realizar nuevo pago

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 1143168889		MEJIA MARTINEZ SINTIA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48JSUR#5D-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155457399	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000001857	9466304321	I	2024/05/23	2024/05/07	BANCO DE BOGOTA	0	$201,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334	$3,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334	$3,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334	$3,700		$0	$0
1	CC	1143168889	MEJIA SINTIA	230201	16	$693,334	$111,000	EPS002	16	$693,334	$86,700		0	$0	$0	14-23	16	$693,334	$3,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$693,334	$111,000			$693,334	$86,700			$0	$0			$693,334	$3,700		$0	$0

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 1143168889		MEJIA MARTINEZ SINTIA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48JSUR#5D-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155457399	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000001857	9466304321	I	2024/05/23	2024/05/07	BANCO DE BOGOTA	0	$201,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,000	$0	$0	$111,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$111,000	$0	$0	$111,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,700	$0	$0	$3,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,700	$0	$0	$3,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,700	$0	$0	$86,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$86,700	$0	$0	$86,700
TOTAL				**1**	**$201,400**	**$0**	**$0**	**$201,400**

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 52908560		RAMIREZ BILLAO MARTHA JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle37sur#042este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000698	9466314609	I	2024/05/16	2024/04/29	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

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	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 52908560	RAMIREZ MARTHA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52908560		RAMIREZ BILLAO MARTHA JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle37sur#042este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000000698	9466314609	I	2024/05/16	2024/04/29	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Planilla asistida

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 000265

Fecha y hora: 27/04/24 - 08:37

Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9466314609

Valor	$ 377.300,00
Costo de la transacción	Gratis

PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

No. 299270405

Powered by CamScanner

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 52011576		GUTIERREZ TINJACA OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 40b bis sur #12a-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	601195608	9466311319	I	2024/05/21	2024/04/29	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 52011576	GUTIERREZ OLGA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52011576		GUTIERREZ TINJACA OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 40b bis sur #12a-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	601195608	9466311319	I	2024/05/21	2024/04/29	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
$ 377.300,00

Fecha
27 de abril de 2024 a las 08:59 a. m.

Referencia
M1013038

¿De dónde salió la plata?



Disponible
$ 377.300,00

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLAINTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032483748	FABIAN FELIPE HERNANDEZ MONSALVE	calle 56 A # 78 K 07 sur	5602790	fabianhernandez96@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO	NÚMERO PLANILL	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2024-04	2024-04	I	29/04/2024	1145325687	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALESSALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	ValorMora UPC	Total aPagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	CompensarEPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALESPENSIÓN

CódigoAFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mor	Valor Mora Cotización	ValorMora FSP	Total aPagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

CódigoARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo aFavor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total aPagar	No. Afiliados
				No.Autorizaci	Valor										
14-23	PositivaSeguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			48	6.800	1

TOTALESCAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	ValorAporte	Días Mora	ValorMora Aporte	Total aPagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

ValorAporte	Días Mora	ValorMora Aporte	Total aPagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALESPORSUBSISTEMA

TipoAdministradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP yMora	Total aPagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
RiesgosLaborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

EstedocumentoestáclasificadocomoPRIVADOporpartedeCompensar Operador deInformación

compensar | miplanilla.com

PLANILLAINTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFON	CORREO
CC	1032483748	FABIAN FELIPE HERNANDEZ MONSALVE		calle 56 A # 78 K 07 su	5602790	fabianhernandez96@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILL	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	29/04/2024	1145325687	$377.300	

DETALLEPOR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COPRE/CCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotizació	Voluntari oAfiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensiona de solidarida	Fondo pensional de subsistenci	Cód. EP	IBC EPS	otización / Valor/UPC	Cód. ARL	IBC ARL	ClaseArlResp	Cotizació	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros arafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032483748	HERNANDEZ MONSALVE FABIAN FELIPE	57	1			1																	231001	1.300.000	208.000	1	1	1	1	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		1	1	1	1	1	1	1

PAGADA

EstedocumentoestáclasificadocomoPRIVADOporpartedeCompensar Operador deInformación

MiPlanilla.com Pago Protección Social

Tienda

COMPENSAR-OI

Referencia de pago

1145325687

Precio

$ 377.300

Número de referencia 1

10.1.38.92

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1032483748

¿De donde salió tu plata?



Disponible

CERTIFICACIÓN

APORTES PARAFISCALES

ARTURO SANDOVAL QUINAYA , identificado con C.CN°7686068 expedida en NEIVA en mi calidad de **REVISOR FISCAL** y bajo la gravedad de juramento manifiesto que la **FUNDACIÓN SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS** con **NIT 900119083 durante sus convenios con Secretaria Distrital de Integración Social** se encuentra a **PAZ Y SALVO** con los pagos al sistema de seguridad social **(**Salud **EPS** ,fondo de pensiones **AFP**, administradora de riesgos profesionales **ARL)**y aportes parafiscales **(**Caja de Compensación Familiar **CCF** ,Instituto Colombiano de Bienestar Familiar **ICBF** y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena**)**, Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los (16) días del mes de mayo de 2024 en la ciudad de Bogotá DC.

ARTURO SANDOVAL QUINAYA
Revisora fiscalTP:182163-T
C.C7686068 DE NEIVA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.686.068
SANDOVAL QUINAYA
APELLIDOS
ARTURO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1970
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
17-NOV-1988 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1906400-00143286-M-0007686068-20081227
0008907364A 1
9924752926



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
182163-T
ARTURO
SANDOVAL
C.C. 78
RESOLUCION INSCRIPCION 521 FECHA 27/09/2013
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 193604

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ARTURO SANDOVAL QUINAYA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7686068 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 182163-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *