	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA Nit: 804.004.842-1 OBJETO SOCIAL DIFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DETECCION TEMPRANA – ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS) RESOLUCION 015967 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2010	CUENTA DE COBRO CONVENIO DE ASOCIACION 002 CENTRO VIDA 2025 FOLIOS:

CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA DE MOGOTES SANTANDER
NIT: 804.004.842-1

AUTORIZA A:

EL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL

NIT: 890.205.632-5

Para que consigne en la cuenta de ahorros del Banco Agrario de Colombia número 460 653 00028-7 a nombre del CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA de Mogotes, el valor correspondiente al primer pago del Convenio de Asociación N°002 de 2025 según la cuenta de cobro anexa.

Mogotes, 20 de marzo de 2025.

HNA. DERLY MILENA TUMAY PATIÑO
Representante Legal

	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA Nit: 804.004.842-1 OBJETO SOCIAL DIFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DETECCION TEMPRANA – ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS) RESOLUCION 015967 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2010	CUENTA DE COBRO CONVENIO DE ASOCIACION 002 CENTRO VIDA 2025 FOLIOS:

EL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 890.205.632-5

DEBE A:

CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA DE MOGOTES SANTANDER
NIT: 804.004.842-1

La suma de ***DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE($16.304.340) ,*** *por concepto de primer pago del convenio de asociación N° 002 de 2025, cuyo objeto es "****CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UN CENTRO_ESAL CENTRO VIDA, CON EL PROPOSITO DE GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS RECAUDADOS POR CONCEPTO DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1276 DE 2009 Y DE ACUERDO CON SU CONDICION.***

Mogotes, 20 de marzo de 2025.

HNA. DERLY MILENA TUMAY PATIÑO
Representante Legal

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

62289b45f8f639cedf9374544bf4f014febdb5d5ef3f1c8296173c4a39578eb9140491fba82e6d98d577cf1f86533f3f

Número de documento:	DS533	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	21/03/2025	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento:	21/03/2025	**Orden de compra:**	01-02/25
		Fecha de orden de compra:	21/03/2025

Datos del adquiriente

Razón social:	MUNICIPIO DE MOGOTES		
NIT del adquiriente:	890205632	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	804004842	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Mogotes
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Kilometro 1 vía San Joaquín

Detalles de productos

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**		
1	01-02/25	ACTA 01 CONVENIO 002 DE 2025 CONVENIO CON LA ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UNA ESAL - CENTRO VIDA, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS RECAUDADOS POR CONCEPTO D	M4	1,00	16.304.340,00	0,00	0,00			16.304.340,00	Por operación	21/03/2025

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-03-21 09:06:48
Documento generado el:
2025-03-21 09:06:48
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	16.304.340,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	16.304.340,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=)COP $	**16.304.340,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068859943 Rango desde: '1' Rango hasta: '5000' vigencia: '12/04/2026'

	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA Nit: 804.004.842-1 OBJETO SOCIAL DIFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DETECCION TEMPRANA – ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS) RESOLUCION 015967 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2010	CERTIFICACIONES 2025 FOLIOS:1

Mogotes, 3 de marzo de 2025.

Nosotros: **Derly Milena Tumay Patiño**, identificada con cedula de ciudadanía número **52.997.024**, en mi condición de **Representante Legal** y **Claudia Fernanda Pinto Figueroa** identificada con cédula de ciudadanía número **1.100.221.987** en condición de contadora del **CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA "LUISA MARCELINA" DE MOGOTES, SANTANDER** identificado con Nit 804004842-1, Con personería jurídica eclesiástica expedida por la Diócesis de Socorro y San Gil.

CERTIFICAMOS

El pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la institución durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Derly Milena Tumay Patiño
C.C. 52.997.024 de Bogotá
Rep. Legal

Claudia Fernanda Pinto Figueroa
C.C. 1.100.221.987 de Mogotes
T.P 236720-T
Contadora Pública

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804004842	1	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8790	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	KM1 VIA SAN JOAQUIN MOGOTES		3157088958		ADMINISTRACION@CGVLM.ORG			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32538611	E	2025-02-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.624.900	44.100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	32538611	2025-02-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1099206829	ARGUELLO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1881001
2	CC 28253898	CAMACHO CORZO MARIA NELLY	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1881001
3	CC 1100222227	GARCIA SERRANO YESSICA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1881001
4	CC 1100221868	LAGOS VELANDIA CLAUDIA MARCELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	568.800	N	3869201
5	CC 1116778445	MOJICA RUIZ AGDES ANIBAL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1889001
6	CC 1007199842	NARVAEZ DE LA HOZ MELISSA ISABEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1881001
7	CC 28259022	NOVA MUÑOZ NATIVIDAD	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1881001
8	CC 28254002	PINTO PINTO LEONILDE	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1881001
9	CC 5659883	PINTO SALAZAR PEDRO JOSE	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1881001
10	CC 1100221814	PINZON GARCIA DIANA MILENA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	568.800	N	3869201
11	CC 1005419992	PINZON GARCIA KAREN DAYANA	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	568.800	N	3869201
12	CC 1100220468	SUAREZ PRADA VIVIANA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1881001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804004842	1	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8790	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68464	KM1 VIA SAN JOAQUIN MOGOTES		3157088958			ADMINISTRACION@CGVLM.ORG		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32538611	E	2025-02-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.624.900	44.100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	32538611	2025-02-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
17.082.000	17.082.000	17.082.000	17.082.000	17.082.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				12	2.733.600	0	18.200	0	2.751.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	8	1.822.400	0	12.100	0	1.834.500
PORVENIR	230301	800224808	8	4	911.200	0	6.100	0	917.300
EPS(Administradoras: 3)				12	2.136.000	0	14.300	0	2.150.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	7	1.246.000	0	8.300	0	1.254.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	1.200	0	179.200
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	4	712.000	0	4.800	0	716.800
ARP(Administradoras: 1)				12	171.600	0	1.200	0	172.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	171.600	0	1.200	0	172.800
CCF(Administradoras: 1)				12	684.000	0	4.600	0	688.600
CAJASAN	CCF39	890200106	1	12	684.000	0	4.600	0	688.600
SENA(Administradoras: 1)				12	342.000	0	2.300	0	344.300
SENA	PASENA	899999034	1	12	342.000	0	2.300	0	344.300
ICBF(Administradoras: 1)				12	513.600	0	3.500	0	517.100
ICBF	PAICBF	899999239	2	12	513.600	0	3.500	0	517.100
Gran Total					6.580.800	0	44.100	0	6.624.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804004842	1	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8790	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	KM1 VIA SAN JOAQUIN MOGOTES		3157088958		ADMINISTRACION@CGVLM.ORG			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32799261	E	2025-03-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	9.074.000	6.200	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
15	32799261	2025-03-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1099206429	ARGUELLO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.494.675	239.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.494.675	186.900	CAJASAN-CCF39	1.494.675	59.800	1.494.675	7.900	0,00522	1.494.675	29.900	44.900	0	0	01	0	568.600	N	1881001
2	CC 28253898	CAMACHO CORZO MARIA NELLY	1.423.500	F									X							0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.494.675	186.900	CAJASAN-CCF39	1.494.675	59.800	1.494.675	7.900	0,00522	1.494.675	29.900	44.900	0	0	01	4	329.400	N	1881001
3	CC 1100222368	CORZO MARTINEZ XIMENA	1.800.000	F	X															0			28	28	28	28	PROTECCION-230201	1.680.000	268.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.680.000	210.000	CAJASAN-CCF39	1.680.000	67.200	1.680.000	8.800	0,00522	1.680.000	33.600	50.400	0	0	01	0	638.800	N	1889001
4	CC 1100222227	GARCIA SERRANO YESSICA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	541.600	N	1881001
5	CC 1100221868	LAGOS VELANDIA CLAUDIA MARCELA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.663.122	266.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.663.122	207.900	CAJASAN-CCF39	1.663.122	66.600	1.663.122	40.600	0,02436	1.663.122	33.300	49.900	0	0	01	0	664.400	N	3869201
6	CC 1116778445	MOJICA RUIZ AGDES ANIBAL	1.500.000	F							X		X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.650.000	264.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.650.000	206.300	CAJASAN-CCF39	1.650.000	66.000	1.650.000	8.700	0,00522	1.650.000	33.000	49.500	0	0	01	0	627.500	N	1889001
7	CC 1098642956	MORALES FIGUEROA MARITZA CRISTINA	2.300.000	F	X															0			28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	2.146.667	343.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.146.667	268.400	CAJASAN-CCF39	2.146.667	85.900	2.146.667	11.300	0,00522	2.146.667	43.000	64.500	0	0	01	0	816.600	N	1881001
8	CC 1007199842	NARVAEZ DE LA HOZ MELISSA ISABEL	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.494.675	239.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.494.675	186.900	CAJASAN-CCF39	1.494.675	59.800	1.494.675	7.900	0,00522	1.494.675	29.900	44.900	0	0	01	0	568.600	N	1881001
9	CC 28259022	NOVA MUÑOZ NATIVIDAD	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.494.675	239.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.494.675	186.900	CAJASAN-CCF39	1.494.675	59.800	1.494.675	7.900	0,00522	1.494.675	29.900	44.900	0	0	01	0	568.600	N	1881001
10	CC 28254002	PINTO PINTO LEONILDE	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.494.675	239.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.494.675	186.900	CAJASAN-CCF39	1.494.675	59.800	1.494.675	7.900	0,00522	1.494.675	29.900	44.900	0	0	01	0	568.600	N	1881001
11	CC 5689885	PINTO SALAZAR PEDRO JOSE	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.459.088	233.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.459.088	182.400	CAJASAN-CCF39	1.459.088	58.400	1.459.088	7.700	0,00522	1.459.088	29.200	43.800	0	0	01	0	555.000	N	1881001
12	CC 1100221126	PINTO TAVERA NANCY YOLIMA	2.000.000	F	X															0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.866.667	298.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.866.667	233.400	CAJASAN-CCF39	1.866.667	74.700	1.866.667	9.800	0,00522	1.866.667	37.400	56.100	0	0	01	0	710.100	N	1855301
13	CC 1100221814	PINZON GARCIA DIANA MILENA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.696.337	271.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.696.337	212.100	CAJASAN-CCF39	1.696.337	67.900	1.696.337	41.400	0,02436	1.696.337	34.000	50.900	0	0	01	0	677.800	N	3869201
14	CC 1005419992	PINZON GARCIA KAREN DAYANA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.660.750	265.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.660.750	207.600	CAJASAN-CCF39	1.660.750	66.500	1.660.750	40.500	0,02436	1.660.750	33.300	49.900	0	0	01	0	663.600	N	3869201
15	CC 1100220468	SUAREZ PRADA VIVIANA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.494.675	239.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.494.675	186.900	CAJASAN-CCF39	1.494.675	59.800	1.494.675	7.900	0,00522	1.494.675	29.900	44.900	0	0	01	0	568.600	N	1881001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804004842	1	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8790	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	KM1 VIA SAN JOAQUIN MOGOTES		3157088958			ADMINISTRACION@CGVLM.ORG		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32799261	E	2025-03-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	9.074.000	6.200	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
15	32799261	2025-03-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
22.719.506	24.214.181	24.214.181	24.214.181	24.214.181

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				14	3.635.700	0	2.400	0	3.638.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	8	2.037.000	0	1.300	0	2.038.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	268.800	0	200	0	269.000
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.329.900	0	900	0	1.330.800
EPS(Administradoras: 3)				15	3.027.500	0	2.000	0	3.029.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	1.583.400	0	1.000	0	1.584.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	474.700	0	300	0	475.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	5	969.400	0	700	0	970.100
ARP(Administradoras: 1)				15	223.700	0	200	0	223.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	15	223.700	0	200	0	223.900
CCF(Administradoras: 1)				15	969.000	0	700	0	969.700
CAJASAN	CCF39	890200106	1	15	969.000	0	700	0	969.700
SENA(Administradoras: 1)				15	484.700	0	400	0	485.100
SENA	PASENA	899999034	1	15	484.700	0	400	0	485.100
ICBF(Administradoras: 1)				15	727.200	0	500	0	727.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	15	727.200	0	500	0	727.700
Gran Total					9.067.800	0	6.200	0	9.074.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502500193256

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$326.100
PRO UIS	$326.100
Total	**$652.200**
Ordenanza 012	$65.220
Total a Pagar	**$717.420**

Fecha de Expedición 2025/03/25 **Fecha Limite de Pago** 2025/03/31

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 804004842

Nombre CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500193256(3900)00000000717420(96)20250331

VALOR BASE	16.304.340
VALOR ORDEN DE PAGO	16.304.340
NUMERO ORDEN DE PAGO	533
VALOR TOTAL CONVENIO	128.053.380
FECHA CONVENIO	12/02/2025
NRO. CONVENIO	7477274

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500193256

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

Tipo de Doc. N.I. Número: 804004842
Nombre: CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELI
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	16.304.340
VALOR ORDEN DE PAGO	16.304.340
NUMERO ORDEN DE PAGO	533
VALOR TOTAL CONVENIO	128.053.380
FECHA CONVENIO	12/02/2025
NRO. CONVENIO	7477274

PRO HOSPITAL	$326.100
PRO UIS	$326.100
Total	**$652.200**
Ordenanza 012	$65.220
Total a Pagar	**$717.420**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500193256

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

Total a Pagar **$717.420**

Fecha de Expedición 2025/03/25 **Fecha Limite de Pago** 2025/03/31

VALOR BASE	16.304.340
VALOR ORDEN DE PAGO	16.304.340
NUMERO ORDEN DE PAGO	533
VALOR TOTAL CONVENIO	128.053.380
FECHA CONVENIO	12/02/2025
NRO. CONVENIO	7477274

PRO HOSPITAL	$326.100
PRO UIS	$326.100
Total	**$652.200**
Ordenanza 012	$65.220

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500193256

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

PRO HOSPITAL	$326.100
PRO UIS	$326.100
Total	**$652.200**
Ordenanza 012	$65.220
Total a Pagar	**$717.420**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 804004842

Nombre CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500193256(3900)00000000652200(96)20250331

Fecha de Expedición 2025/03/25
Fecha Limite de Pago 2025/03/31

VALOR BASE	16.304.340
VALOR ORDEN DE PAGO	16.304.340
NUMERO ORDEN DE PAGO	533
VALOR TOTAL CONVENIO	128.053.380
FECHA CONVENIO	12/02/2025
NRO. CONVENIO	7477274

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500193256

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 804004842

Nombre CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldia de Mogotes**

Fecha de Expedición 2025/03/25

Total a Pagar **$717.420**

(415)8902012356005(8020)02502500193256(3900)00000000652200(96)20250331

(415)8902012356006(8020)02502500193256(3900)00000000065220(96)20250331

PRO HOSPITAL	$326.100
PRO UIS	$326.100

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$652.200**
Ordenanza 012	$65.220