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 51810545		GARCIA RODRIGUEZ CLARA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59 N 152 B - 74 INT 17 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6051941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1000000013	9479386009	I	2025/01/14	2024/12/27	BANCO DE BOGOTA	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 51810545	GARCIA CLARA		0	$0	$0	EPS001	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 51810545		GARCIA RODRIGUEZ CLARA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59 N 152 B - 74 INT 17 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6051941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1000000013	9479386009	I	2025/01/14	2024/12/27	BANCO DE BOGOTA	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
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$169,300**	**$0**	**$0**	**$169,300**

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

CLARA ASTRID GARCIA RODRIGUEZ

CC 51.810.545

LA SUMA DE:

($ 355.441)

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **AUXILIAR EN TERAPIA OCUPACIONAL,** en el marco del convenio No. 9578 de 2024 con la Secretaria Distrital de Integración Social, **CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL**, En el periodo comprendido desde el 27 al 31 de diciembre 2024

Atentamente,



Firma

Nombre: **CLARA ASTRID GARCIA RODRIGUEZ**
CC, 51.810.545

Numero Cta: 040872202
Banco: BANCO DE BOGOTA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8209

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
CLARA ASTRID GARCIA RODRIGUEZ			
NIT o C.C.	51810545		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	Carrera 59 No. 152 B 74		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		6051941	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN TERAPIA OCUPACIONAL CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	355.441

Valor en Letras

TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**355.441**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**3.434**
TOTAL DOCUMENTO	**352.007**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 91670357fece829363d4876e6daedfdbc49912869c79a053e2b5088dd507e7e3df00a1b37ee36e274320010480574a5f --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:24 p. m.

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

JESSICA DAYANNA LOPEZ MUÑOZ

CC 1.023.945.055

LA SUMA DE:

($ 355.441)

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **AUXILIAR EN TERAPIA OCUPACIONAL,** en el marco del convenio No. 9578 de 2024 con la Secretaria Distrital de Integración Social, **CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL**, En el periodo comprendido desde el 27 al 31 de diciembre 2024

Atentamente,

Firma

Nombre: **JESSICA DAYANNA LOPEZ MUÑOZ**
CC, 1.023.945.055

Numero Cta: 91229046727
Banco: BANCOLOMBIA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8210

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
JESSICA DAYANA LOPEZ		
NIT o C.C.	1023945055	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	CARRERA 78 SUR N° 37B 45	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	2658974	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN TERAPIA OCUPACIONAL CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	355.441

Valor en Letras

TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**355.441**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**3.434**
TOTAL DOCUMENTO	**352.007**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: a9a03282bf4feb819893d0baeffe5a9ed935035b41e3a5618bbd1c2cb48799bf2e41565c89c894ef1a94b4c9bdc02660 --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:27 p. m.

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 1023945055		LOPEZ MUÑOZ JESSICA DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera71 #65b-38 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057637392	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1157927018	9479452244	I	2025/01/15	2024/12/30	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1023945055	LOPEZ JESSICA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023945055		LOPEZ MUÑOZ JESSICA DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera71 #65b-38 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057637392	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1157927018	9479452244	I	2025/01/15	2024/12/30	BANCOLOMBIA	0	$402,200

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	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

HARBY GARCIA

CC 1.031.149.227

LA SUMA DE:

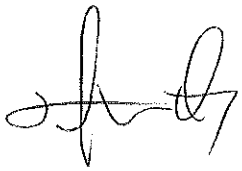
($ 355.441)

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **TECNICO AMBIENTAL,** en el marco del convenio No. 9578 de 2024 con la Secretaria Distrital de Integración Social, **CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL**, En el periodo comprendido desde el 27 al 31 de diciembre 2024

Atentamente,

Firma 

Nombre: **HARBY GARCIA**
CC, 1.031.149.227

Numero Cta: 018457598
Banco: BOGOTA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8211

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
HARBY GARCIA CASALLAS		
NIT o C.C.	1031149227	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	TRANSVERSAL 32 58 C 92 SUR	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	355.441

Valor en Letras

TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**355.441**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**3.434**
TOTAL DOCUMENTO	**352.007**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 2d0b716f09ec81ed7e5b51d59c04c5ba157502ab08133cee5ce5c94d5f7bc6af43204a6d1322d9402cc6014d3534d604 --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:28 p. m.

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

Señor(a): HARBY GARCIA CASALLAS
No. Identificación: CC1031149227
Dirección: TRANSVERSAL 32 # 58C - 92 SUR
Telefono: 7178738
Correo: harby.garcia101093@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8367677476

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HARBY GARCIA CASALLAS
Tipo y número de identificación	CC1031149227
Número de planilla	8367677476
Fecha pago	2024-12-27
Número de autorización pago	56291317
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS002	Salud Total EPS	162500	1

8367677476

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1031149227
APELLIDOS Y NOMBRES: HARBY GARCIA CASALLAS

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
EPS002	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

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

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

JENNIFER VANESSA MIRANDA ESCUCHA

CC 1.024.505.004

LA SUMA DE:

($ 355.441)

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **TECNICO DE ARCHIVO,** en el marco del convenio No. 9578 de 2024 con la Secretaria Distrital de Integración Social, **CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL**, En el periodo comprendido desde el 27 al 31 de diciembre 2024

Atentamente,

Firma

Nombre: **JENNIFER VANESSA MIRANDA ESCUCHA**
CC, 1.024.505.004

Numero Cta: 24064451235
Banco: CAJA SOCIAL

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8212

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
JENNIFER VANESSA MIRANDA ESCUCHA			
NIT o C.C.	1024505004		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	Calle 58a sur # 75 59		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		3144429567	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ARCHIVO CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	355.441

Valor en Letras

TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**355.441**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**3.434**
TOTAL DOCUMENTO	**352.007**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: a6c959dce41bdf5727f7500e2ae3f741988121504067cf9729e7f94478f7c5bd1d427d64985fbec5d39a202994f69772 --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:29 p. m.

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 1024505004		MIRANDA ESCUCHA JENNIFER VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58a sur # 75-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8065991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1156760378	9479025954	I	2025/01/03	2024/12/27	BANCO CAJA SOCIAL	0	$403,300

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			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1024505004	MIRANDA JENNIFER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$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 1024505004		MIRANDA ESCUCHA JENNIFER VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58a sur # 75-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8065991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1156760378	9479025954	I	2025/01/03	2024/12/27	BANCO CAJA SOCIAL	0	$403,300

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$403,300	$0	$0	$403,300

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

MARIO POVEDA

CC 1.019.015.392

LA SUMA DE:

($ 355.441)

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **TECNICO DE GASTRONOMIA,** en el marco del convenio No. 9578 de 2024 con la Secretaria Distrital de Integración Social, **CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL**, En el periodo comprendido desde el 27 al 31 de diciembre 2024

Atentamente,

Firma

Nombre: **MARIO POVEDA**
CC, 1.019.015.392

Numero Cta: 208042069
Banco: BOGOTA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8213

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
MARIO STIVEN POVEDA GARCIA			
NIT o C.C.	1019015392		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	CALLE 48 A 6 20		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		6051941	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO EN GASTRONOMIA CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	355.441

Valor en Letras

TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**355.441**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**3.434**
TOTAL DOCUMENTO	**352.007**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 0bbb25efd220a0943a397c07d2cb6d112ff47981469e74ddab8036fde1baa16b6beb9152d7d22ec1ad864b63f3889aee --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:31 p. m.

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

Señor(a): MARIO STIVEN POVEDA GARCIA
No. Identificación: CC1019015392
Dirección: CALLE 48A # 6-20
Telefono: 3112547483
Correo: mapog32@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8382944183

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIO STIVEN POVEDA GARCIA
Tipo y número de identificación	CC1019015392
Número de planilla	8382944183
Fecha pago	2024-12-27
Número de autorización pago	30855749
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	162500	1

8382944183

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1019015392
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIO STIVEN POVEDA GARCIA

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
EPS001	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

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

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

JAVIER VILLALBA

CC 79.615.190

LA SUMA DE:

($ 355.441)

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **TECNICO OPERATIVO,** en el marco del convenio No. 9578 de 2024 con la Secretaria Distrital de Integración Social, **CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL**, En el periodo comprendido desde el 27 al 31 de diciembre 2024

Atentamente,

Firma

Nombre: **JAVIER VILLALBA**
CC, 79.615.190

Numero Cta: 0996036026
Banco: BBVA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8214

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
JAVIER ALEXANDER VILLALBA GARCIA			
NIT o C.C.	79615190		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	cl 11 b 74 67		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		3213819757	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO OPERATIVO CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	355.441

Valor en Letras

TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**355.441**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**3.434**
TOTAL DOCUMENTO	**352.007**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: ed0b51701157db59089a002a6347ed81fd5c4caaf2c6d512892425490f985f7203ec2d82c5d15dd696402c4acc306e4f --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:33 p. m.

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 79615190		VILLALBA GARCIA JAVIER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 86a #111a-49 int19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1173174704	9479732062	I	2025/01/23	2025/01/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	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 79615190	VILLALBA JAVIER	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	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 79615190		VILLALBA GARCIA JAVIER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 86a #111a-49 int19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1173174704	9479732062	I	2025/01/23	2025/01/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 07:05:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069105479

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

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA KARIME SANTAMARIA ROMERO		
Documento	CC52075303	**Dirección**	CL 137B #103 F - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3178142927
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 52075303	ANGELA KARIME SANTAMARIA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

ANGELA SANTAMARIA

CC 52.075.303

LA SUMA DE:

($ 355.441)

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **REGENTE DE FARMACIA,** en el marco del convenio No. 9578 de 2024 con la Secretaria Distrital de Integración Social, **CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL**, En el periodo comprendido desde el 27 al 31 de diciembre 2024

Atentamente,

Firma
Angela Santamaria.
Nombre: **ANGELA SANTAMARIA**
CC, 52.075.303

Numero Cta: 111130128038
Banco: FALABELLA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8197

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
ANGELA SANTAMARIA			
NIT o C.C.	52075303		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	CALLE 24 Nº 25- 45		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		6522543	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	355.441

Valor en Letras

TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**355.441**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**3.434**
TOTAL DOCUMENTO	**352.007**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____**C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 91afe9719b8aaafa1913b8c6f7abdb1f8338111e96e277bb19a051a4a3be15fa19b025ae0e118366a94b4ee8458064a5 --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:00 p. m.