Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

DIANA LUZ NAVAJA CUADRADO

CC 30.657.924

LA SUMA DE:

($ 304.192)

TRESCIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: 1 **OPERARIA DE COCINA,** 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: **DIANA LUZ NAVAJA CUADRADO**
CC, 30.657.924

Numero Cta: 24114502836
Banco: CAJA SOCIAL

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	30657924	DIANA LUZ NAVAJA CUADRADO	Carrera 69j Numero 72-50	3868357	diananavaja@hotmail.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	
2024-12	2024-12	I	30/12/2024	82885374	$384.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	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	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	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	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	384.100

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
CC	30657924	DIANA LUZ NAVAJA CUADRADO		Carrera 69j Numero 72-50	3868357	diananavaja@hotmail.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 PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	30/12/2024	82885374	$384.100	

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	Estudiante	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	30657924	NAVAJA CUADRADO DIANA LUZ	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8215

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
DIANA NAVAJA		
NIT o C.C.	30657924	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	CARRERA 24 A SUR N° 33 - 07	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	304.191

Valor en Letras

TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**304.191**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**2.938**
TOTAL DOCUMENTO	**301.253**

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: c9c876e884acf5e584b15c7c60f3104c89c7fc85c06a1d9832d056dfff933636941ec369c2ad179477553d885262b7be --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:34 p. m.

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

NELLY EDITH ARRIETA ARIAS

CC 25.774.351

LA SUMA DE:

($ 304.192)

TRESCIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **2 OPERARIA DE COCINA,** 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 Nelly Arrieta

Nombre: **NELLY EDITH ARRIETA ARIAS**
CC, 25.774.351

Numero Cta: 0850000200003961
Banco: BBVA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8216

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
NELLY EDITH ARRIETA ARIAS		
NIT o C.C.	25774351	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	CRA 186-18-15	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	304.191

Valor en Letras

TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**304.191**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**2.938**
TOTAL DOCUMENTO	**301.253**

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: 46dbfa4b10730a529a0692cf738041c5c0b1a29ee361b12273f81b2a09a00b7334be83462d15fe549b209f9286b34920 --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:35 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 25774351		ARRIETA ARIAS NELLY EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 182 A No 8 B 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3104349855	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	1155794172	9479454243	I	2025/01/15	2024/12/27	NEQUI	0	$384,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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	$13,600		$0	$0
1	CC	25774351	ARRIETA NELLY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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 25774351		ARRIETA ARIAS NELLY EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 182 A No 8 B 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3104349855	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	1155794172	9479454243	I	2025/01/15	2024/12/27	NEQUI	0	$384,100

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
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	$384,100	$0	$0	$384,100

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

ASTRID CARREÑO

CC 1.065.847.339

LA SUMA DE:

($ 304.192)

TRESCIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **3 OPERARIA DE COCINA,** 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 ASTRID CR.

Nombre: **ASTRID CARREÑO**
CC, 1.065.847.339

Numero Cta: 488423345880
Banco: DAVIVIENDA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8217

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ			
NIT o C.C.	1065847339		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	CALLE 163A 4 82		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.			
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	304.191

Valor en Letras

TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**304.191**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**2.938**
TOTAL DOCUMENTO	**301.253**

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: f94d905bbd934d3fe8c00c3b9910ead48116b341db3e3e1db12bb84ae765cb824c59b292ac5d9d15f6cbc78ea74f795a --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:37 p. m.

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

SONIA TABARES CORRALES

CC 38.756.555

LA SUMA DE:

($ 304.192)

TRESCIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: 4 **OPERARIA DE COCINA,** 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 Sonia Tabares

Nombre: **SONIA TABARES CORRALES**
CC, 38.756.555

Numero Cta: 81282934
Banco: NU, COLOMBIA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8218

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
SONIA TABARES			
NIT o C.C.	38756555		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	CRA45 -1616		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.			
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	304.191

Valor en Letras

TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**304.191**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**2.938**
TOTAL DOCUMENTO	**301.253**

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: ccd8498ce097d4711f337cdfa2ae7d384a6571ae0376e7eda466784bc5584b26d6791fa880135aa5bcde28dd0dd60c59 --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:40 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 38756555		TABARES CORRALES SONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 59 sur # 52 - 24	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
2024-12	2024-12	1245572888	9481384703	I	2025/01/15	2025/02/05	NU	21	$56,200

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)					$189,800	$30,400			$189,800	$23,800			$0	$0			$189,800	$1,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$189,800	$30,400			$189,800	$23,800			$0	$0			$189,800	$1,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$189,800	$30,400			$189,800	$23,800			$0	$0			$189,800	$1,000		$0	$0
1	CC	38756555	TABARES SONIA	230301	4	$189,800	$30,400	EPS002	4	$189,800	$23,800		0	$0	$0	14-23	4	$189,800	$1,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$189,800	$30,400			$189,800	$23,800			$0	$0			$189,800	$1,000		$0	$0

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 38756555		TABARES CORRALES SONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 59 sur # 52 - 24	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
2024-12	2024-12	1245572888	9481384703	I	2025/01/15	2025/02/05	NU	21	$56,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,400	$500	$0	$30,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$30,400	$500	$0	$30,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,000	$100	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,800	$400	$0	$24,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$23,800	$400	$0	$24,200
TOTAL				**1**	**$55,200**	**$1,000**	**$0**	**$56,200**

CamScanner

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

JHOANNA MARCELA CAMPOS BERNAL

CC 52.857.552

LA SUMA DE:

($ 304.192)

TRESCIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **5 OPERARIA DE COCINA,** 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 JOHANNA CAMPOS

Nombre: **JHOANNA MARCELA CAMPOS BERNAL**
CC, 52.857.552

Numero Cta: 18300002350
Banco: BANCOLOMBIA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8219

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
JOHANA MARCELA CAMPOS			
NIT o C.C.	52857552		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	CRA45-16-15		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.			
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	304.191

Valor en Letras

TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**304.191**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**2.938**
TOTAL DOCUMENTO	**301.253**

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: a5f81fa035f2157a8d763dbe7a90ade24a9e3e9b4eebcf332928ccd9b221d0da107498acb9c1ee41f1627b0b2b400bec --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:41 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 52857552		CAMPOS BERNAL JOHANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 115#149 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3136741475	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	1156817783	9479443165	I	2025/01/15	2024/12/27	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 52857552	CAMPOS JOHANNA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	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 52857552		CAMPOS BERNAL JOHANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 115#149 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3136741475	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	1156817783	9479443165	I	2025/01/15	2024/12/27	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Bogotá, D.C., 31 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CORPORACION MULTIETNIAS

NIT. 830018406-7

DEBE A:

LUIS ALBERTO LOPEZ FONSECA

CC 1.012.389.812

LA SUMA DE:

($ 304.192)

TRESCIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 00/100

POR CONCEPTO:

Por concepto de pago por la prestación de servicios como: **6 OPERARIA DE COCINA,** 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: **LUIS ALBERTO LOPEZ FONSECA**
CC, 1.012.389.812

Numero Cta: 58929006
Banco: NU, COLOMBIA

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

8220

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LUIS ALBERTO LOPEZ FONSECA			
NIT o C.C.	1012389812		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764063383583 que habilita desde DSEL2461 hasta DSEL100000. Vence 05-01-2025
DIRECCION	CRA 56 -20-20		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Bogota D.C.			
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/12/2024	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA CONV 9578 DE 2024 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	304.191

Valor en Letras

TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**304.191**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**2.938**
TOTAL DOCUMENTO	**301.253**

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: 46fcd769ca34de5d6f070697f773d757f4ddd77b3924a20bc2cfa39487e0699079a5efa0a96cfed7e778f653a5306c3a --Fecha y Hora de Expedición : 27/12/2024 6:24:44 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 1012389812		LOPEZ FONSECA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 41 # 15b - 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	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	1245652255	9481385095	I	2025/01/07	2025/02/05	NU	29	$53,100

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)					$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$66,300	$1,400			$173,334	$1,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$66,300	$1,400			$173,334	$1,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$66,300	$1,400			$173,334	$1,000		$0	$0
1	CC	1012389812	LOPEZ LUIS	230201	4	$173,334	$27,800	EPS002	4	$173,334	$21,700	CCF22	4	$66,300	$1,400	14-23	4	$173,334	$1,000	4	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$66,300	$1,400			$173,334	$1,000		$0	$0

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 1012389812		LOPEZ FONSECA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 41 # 15b - 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	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	1245652255	9481385095	I	2025/01/07	2025/02/05	NU	29	$53,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$600	$0	$28,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$27,800	$600	$0	$28,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,000	$100	$0	$1,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$100	$0	$1,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$1,400	$100	$0	$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,700	$400	$0	$22,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$21,700	$400	$0	$22,100
TOTAL				1	$51,900	$1,200	$0	$53,100

CamScanner