ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	25295033
NOMBRES	BENILDA
APELLIDOS	GOMEZ ALVAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	GINEBRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2025 08:51:15	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	29534725
NOMBRES	BERTILDA
APELLIDOS	GARZON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	GINEBRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/05/2025 08:52:25	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	38656792
NOMBRES	MARIA INES
APELLIDOS	BARONA ESCOBAR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	GINEBRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	01/06/2004	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2025 08:53:34	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	29533310
NOMBRES	MARIA MILENA
APELLIDOS	CONDE TENORIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	GINEBRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	01/04/2003	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2025 08:54:49	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	29531140
NOMBRES	MARIA BERTHA
APELLIDOS	RUIZ LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	GINEBRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	01/04/2003	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2025 08:56:12	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6315885
NOMBRES	ANTONIO JOSE
APELLIDOS	BRAND
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	GINEBRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	01/04/2003	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2025 08:57:10	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que, la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

fundación casa del adulto mayor

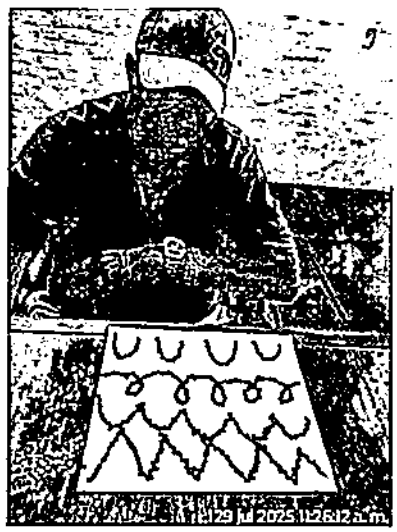
Actividad No 6

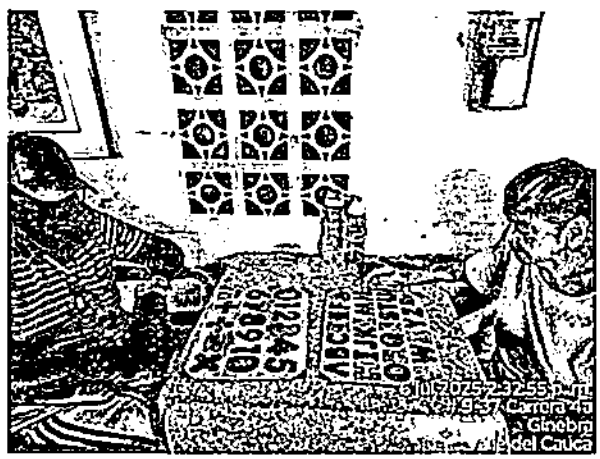
Realizar capacitación en actividades productivas de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria

fundación casa del adulto mayor

La casa del adulto mayor, durante el mes de julio realizaron capacitación en actividades productivas para los adultos mayores del centro de bienestar, tales como: dibujo y juego de parques.







fundación casa del adulto mayor

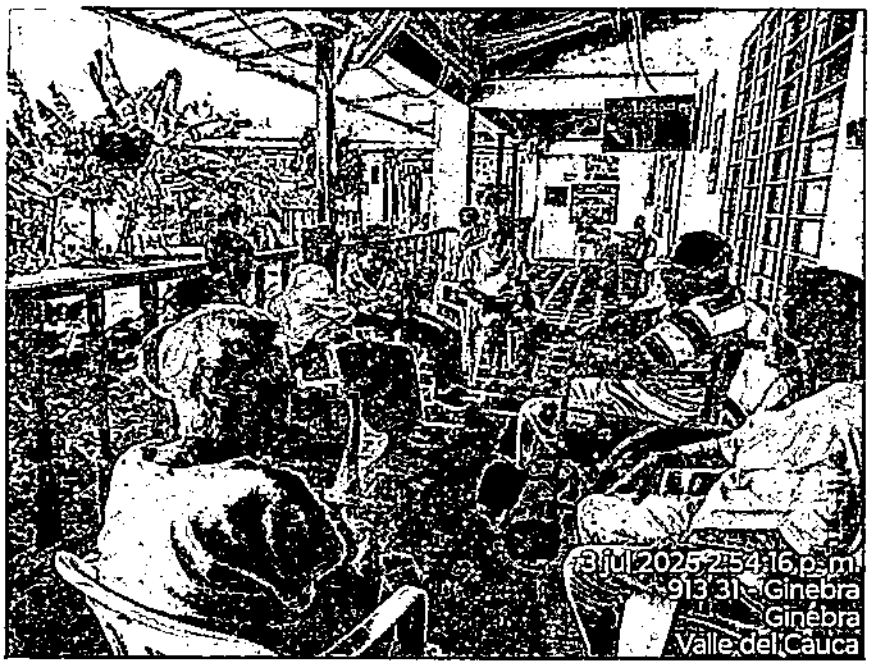
Actividad No 7

Desarrollar actividades de deporte cultura y recreación, suministrado por personas capacitadas

fundación casa del adulto mayor

Para el mes de julio, la casa del adulto mayor realizo con los adultos mayores actividad física realizando ejercicios de motricidad bajo la dirección de personas capacitadas en el tema. Tales como juegos y ejercicios







fundación casa del adulto mayor

Actividad No 8

realizar promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para la consecución de ingresos cuando ello sea posible

fundación casa del adulto mayor

Durante el mes de julio los adultos mayores participaron en la elaboración de helados para la consecución de ingresos

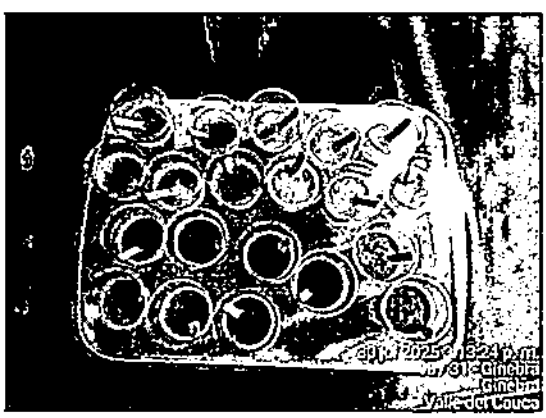












fundación casa del adulto mayor

Actividad No 9

promocionar la construcción de redes para el apoyo permanente de los adultos mayores

fundación casa del adulto mayor

La fundacion casa del adulto mayor realiza promocion de redes de apoyo articulandose con diferentes intituciones a favor de la poblacion. Se conto con el acompañamiento de: un monitor deportivo, psicologa y fisioterapeuta por parte de la alcaldia municipal, igualmente, en el mes de julio se recibio visita de profesionales en fonoaudiologia y medicina

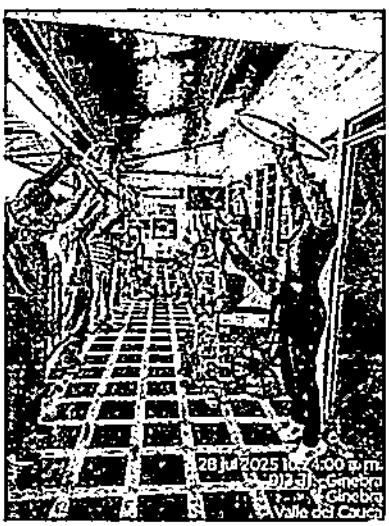
Juan Carlos Brand

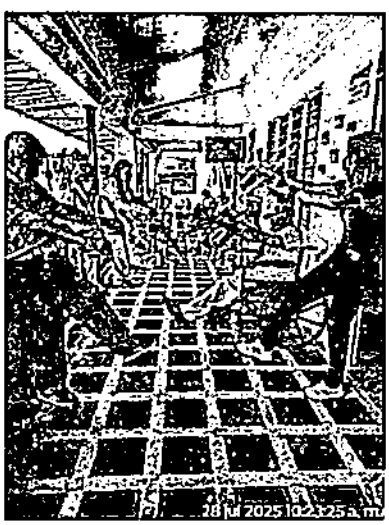






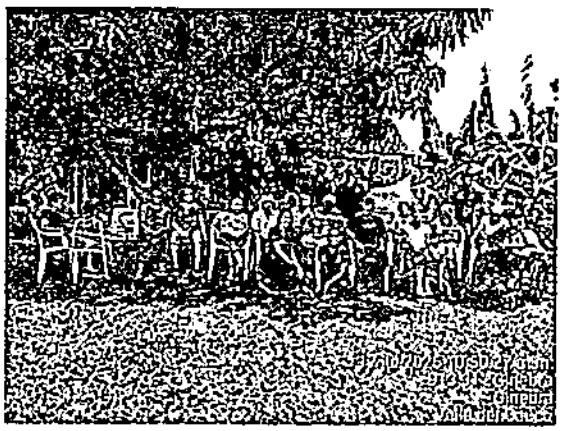
Fisioterapeuta Laura Tapiero



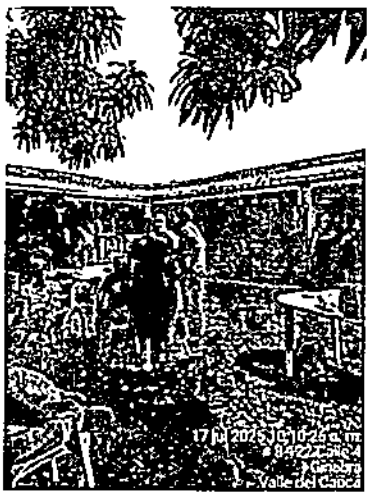




fundación casa del adulto mayor







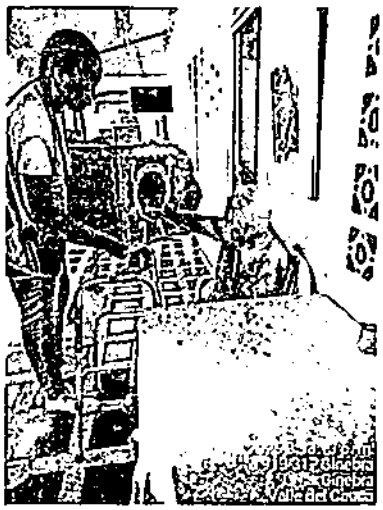


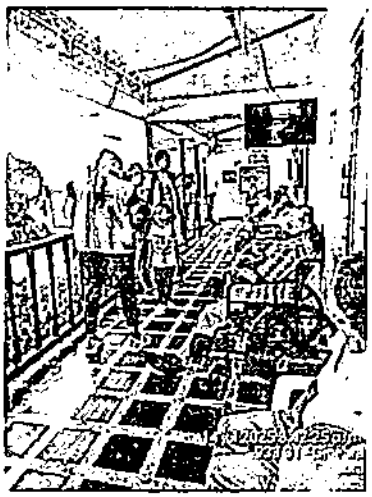




fundación casa del adulto mayor









fundación casa del adulto mayor

Actividad No 10

Se garantiza el uso de internet a través de una empresa legalmente constituida

Colombiatel Telecomunicaciones

CONTRATO ÚNICO DE SERVICIOS FIJOS

Este contrato explica las condiciones para la prestación de los servicios entre usted y COLOMBIATEL TELECOMUNICACIONES SAS, por el que pagará mínimo mensualmente $ CORTESIA. Este contrato tendrá vigencia de ____ meses, contados a partir del Dia de la instalación. El plazo máximo de instalación es de 15 días hábiles. Acepto que mi contrato se renueve sucesiva y automáticamente por un plazo igual al inicial [✓] *

EL SERVICIO

Con este contrato nos comprometemos a prestarle los servicios que usted elija*:

Telefonía fija [ ] Internet fijo [✓] Televisión [ ]

Servicios adicionales _____

Usted se compromete a pagar oportunamente el precio acordado.

El servicio se activará a más tardar el día ___/___/___.

INFORMACIÓN DEL SUSCRIPTOR

Contrato No. _____

Nombre / Razon Social CENTRO DE VIDA FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR DE GINEBRA

Identificación 900153042-0

Correo electrónico casadeladultomayorginebra@gmail.com

Teléfono de contacto 3177532679

Celular 3127826791

Dirección Servicio CLL 4 8 90

Barrio San Pedro Estrato 2

Departamento VALLE Municipio Ginebra

Dirección Suscriptor casadeladultomayorginebra@gmail.com

CONDICIONES COMERCIALES Y CARACTERÍSTICAS DEL PLAN

Tipo de plan:

1[ ] 2[ ] 3[ ] 4[ ] 5[ ]
6[ ] 7[ ] 8[ ] 9[ ] 10[ ]
Otro[ ] cuál? _____
IP adicional: _____

Tipo de canal:

[✓] Hogar [ ] Rural
[ ] Comercial [ ] Empresarial
[ ] Dedicado

Descripción de la solucion. Res 8 Megas Radio

Costo Instalación $ CORTESIA

Plan + servicios adicionales:	$ CORTESIA	/mes
Aplica IVA: si [ ] no [✓]	$ 0	/mes
Valor total:	$ CORTESIA	/mes

*Espacio diligenciado por el usuario

PRINCIPALES OBLIGACIONES DEL USUARIO

1) Pagar oportunamente los servicios prestados, incluyendo los intereses de mora cuando haya incumplimiento. 2) Suministrar informacion verdadera. 3) Hacer uso adecuado de los equipos y los servicios 4) No divulgar ni acceder a pornografia infantil. 5) Avisar a las autoridades cualquier evento de robo o hurto de elementos de la red, como el cable. 6) No cometer o ser partícipe de actividades de fraude. 7) Hacer uso adecuado de su derecho a presentar PQR. 8) Actuar de buena fe. El operador podrá terminar el contrato ante incumplimiento de las obligaciones.

CALIDAD Y COMPENSACIÓN

Cuando se presente indisponibilidad del servicio o este se suspenda a pesar de su pago oportuno, lo compensaremos en su próxima factura. Debemos cumplir con las condiciones de calidad definidas por la CRC. Consúltelas en la página. www.colombiatel.co/indicadores

CESIÓN

Si quiere ceder este contrato a otra persona, debe presentar una solicitud por escrito a través de nuestros medios de atención, acompañada de la aceptación por escrito de la persona a la que se hará la cesión. Dentro de los 15 días hábiles siguientes, analizaremos su solicitud y le daremos una respuesta. Si se acepta la cesión queda liberado de cualquier responsabilidad con nosotros.

MODIFICACIÓN

Nosotros no podemos modificar el contrato sin su autorización. Esto incluye que no podemos cobrarle servicios que no haya aceptado expresamente. Si esto ocurre tiene derecho a terminar el contrato, incluso estando vigente la cláusula de permanencia mínima, sin la obligación de pagar suma alguna por este concepto. No obstante, usted puede en cualquier momento modificar los servicios contratados. Dicha modificación se hará efectiva en el periodo de facturación siguiente, para lo cual debera presentar la solicitud de modificación por lo menos con 3 dias hábiles de anterioridad al corte de facturación.

SUSPENSIÓN

Usted tiene derecho a solicitar la suspensión del servicio por un maximo de 2 meses al año. Para esto debe presentar la solicitud antes del inicio del ciclo de facturación que desea suspender. Si existe una cláusula de permanencia mínima, su vigencia se prorrogará por el tiempo que dure la suspensión.

TERMINACIÓN

Usted puede terminar el contrato en cualquier momento sin penalidades. Para esto debe realizar una solicitud a través de cualquiera de nuestros medios de atención mínimo 3 días hábiles antes del corte de facturación (su corte de facturacion es el día 30 de cada mes). Si presenta la solicitud con una anticipacion menor, la terminación del servicio se dará en el siguiente periodo de facturación.

Asi mismo usted puede cancelar cualquiera de los servicios contratados, para lo que le informaremos las condiciones en las que serán prestados los servicios no cancelados y actualizaremos el contrato. Asi mismo, si el operador no inicia la prestación del servicio en el plazo acordado usted puede pedir la restitución de su dinero y la terminación del contrato.

PAGO Y FACTURACIÓN

La factura le debe llegar como mínimo 5 días hábiles antes de la fecha de pago. Si no llega, puede solicitarla a través de nuestros Medios de Atención y debe pagarla oportunamente

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 215202

sábado, 05 de julio de 2025, 12:02:15 PM

Detalle

$3,239,700.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	SIMPLE OI
Débito desde:	Cuenta corriente ******2070
Descripción:	Pago de Seguridad Social
Fecha y hora inicio transacción	2025-07-05 12:01:18
NIT del comercio	9999000973339
Número de factura	1073922686
Código Único de Seguimiento	1605862497
Dirección IP:	152.231.30.137
Referencia 1:	172.29.10.57
Referencia 2:	NIT
Referencia 3:	900153042

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 12:03:45 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1073922686

Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 05/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N900935126

Administradora: ASMET SALUD

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR GINEBRA VALLE				
Documento	NI900153042	Dirección	CALLE 4 # 9 - 18		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3183998337		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	GINEBRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MORENO RODRIGUEZ ESPERANZA	Identificación	CC 31132084		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	I. ING	I. RET	I. TDE	I. TAE	I. VSP	I. VST	I. SLN	I. IGE	I. LMA	I. VAC	I. COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización ICE	Valor ICE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 42527366	ASTUDO ELENA OSPINA HERNANDEZ	01	00			76 306						X						$ 1.433.500	30	0.125	$ 2.146.960	$ 268.400	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Notas:	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 2.146.960	$ 0	$ 268.400	$ 0	$ 0	$ 268.400	$ 0	$ 0	$ 268.400

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!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 12:03:45 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1073922686

Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 05/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N900156264

Administradora: NUEVA EPS S.A.

NUEVA EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR GINEBRA VALLE				
Documento	NI900153042	Dirección	CALLE 4 # 9 - 18		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3183998337		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	GINEBRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MORENO RODRIGUEZ ESPERANZA	Identificación	CC 31132084		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SUS	RLE	LMA	VAC	ESOR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización ICE	Valor ICE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 31132084	SANDRA MILENA MARTINEZ LLOFI	01	00			76 306												$ 1.423.500	30	0.125	$ 2.207.600	$ 276.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Notas	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 2.207.600	$ 0	$ 276.000	$ 0	$ 0	$ 276.000	$ 0	$ 0	$ 276.000

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 12:03:45 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1073922686

Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 05/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N805001157

Administradora: S.O.S EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR GINEBRA VALLE				
Documento	NI900153042	Dirección	CALLE 4 # 9 - 18		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3183998337		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	GINEBRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MORENO RODRIGUEZ ESPERANZA	Identificación	CC 31132084		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización ICE	Valor ICE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 38636933	LUZ STELLA VIERA GOMEZ	01	00			76111									$ 1.421.500	30	0.125	$ 1.943.340	$ 243.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Notas	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.943.340	$ 0	$ 243.000	$ 0	$ 0	$ 243.000	$ 0	$ 0	$ 243.000

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!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 12:03:45 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1073922686

Periodo Cotización: Julio de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 05/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800130907

Administradora: SALUD TOTAL EPS

Salud Total

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR GINEBRA VALLE				
Documento	NI900153042	Dirección	CALLE 4 # 9 - 18		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3183998337		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	GINEBRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MORENO RODRIGUEZ ESPERANZA	Identificación	CC 31132084		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización ICE	Valor ICE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1117906349	ADY JOHANA GIL CASTAÑO	01	00			0 617									$ 1.423.500	30	0.125	$ 2.103.624	$ 263.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Notas	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 2.103.624	$ 0	$ 263.000	$ 0	$ 0	$ 263.000	$ 0	$ 0	$ 263.000

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 12:03:46 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Planilla Número: 1073922686

Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 05/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N860011153

Administradora: POSITIVA DE SEGUROS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR GINEBRA VALLE				
Documento	NI900153042	Dirección	CALLE 4 # 9 - 18		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3183998337		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	4
Ciudad	GINEBRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MORENO RODRIGUEZ ESPERANZA	Identificación	CC 31132084		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Riesgos							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IGE	RET	VST	SUS	VSP	INT	ERE	LMA	VAC	IRP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nueva Administradora de Salud	Código Nueva Administradora de Pensión
CC 1112754349	ADY JOHANA GIL CASTAÑO	01	00			76 111					X					0	$ 1.423.500	30	0.01044	$ 2.103.824	$ 22.000	000000000	EPS002	230201
CC 38636903	LUZ STELLA RIERA GOMEZ	01	00			76 111					X					0	$ 1.423.500	30	0.01044	$ 1.943.340	$ 20.300	000000000	EPS018	230301
CC 38657221	SANDRA MILENA MARTINEZ LEON	01	00			76 306					X					0	$ 1.423.500	30	0.01044	$ 2.207.600	$ 23.100	000000000	EPS037	230301
CC 43727164	ASTRID ELENA OSPINA HERNANDEZ	01	00			76 306					X					0	$ 1.423.500	30	0.01044	$ 2.146.900	$ 22.500	000000000	CSS052	230301

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES:

Sumatoria IBC:	Incapacidades Pagadas	Valor Pagado a otros Subsistemas Riesgos	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Riesgos	Saldo a favor	Total Pagado
$ 8.401.524	$ 0	$ 0	$ 87.900	$ 0	$ 0	$ 87.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 12:03:45 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1073922686

Periodo Servicio: agosto de 2025 Periodo Cotización: julio de 2025

PAGADO 05/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800224808

Administradora: PORVENIR

Porvenir

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR GINEBRA VALLE				
Documento	NI900153042	Dirección	CALLE 4 # 9 - 18		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3183998337		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	3
Ciudad	GINEBRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MORENO RODRIGUEZ ESPERANZA	Identificación	CC 31132084		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	TDA	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 38654903	LUZ STELLA MEJIA GOMEZ	01	00			76 111					X								$ 1.423.500	30	0.16	$ 1.943.340	$ 311.000	$ 0	$ 0	$ 311.000	$ 0	$ 0	0
CC 38657221	CLAUDIA MILENA MARTINEZ LEON	01	00			76 306					X								$ 1.423.500	30	0.16	$ 2.207.600	$ 353.300	$ 0	$ 0	$ 353.300	$ 0	$ 0	0
CC 43027388	ASTRID ELENA OSPINA PENAGOS	01	00			76 306					X								$ 1.423.500	30	0.16	$ 2.146.960	$ 343.600	$ 0	$ 0	$ 343.600	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 6.297.900	$ 1.007.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.007.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 12:03:45 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1073922686

Periodo Servicio: agosto de 2025 Periodo Cotización: julio de 2025

PAGADO 05/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800229739

Administradora: PROTECCION

Protección
Pensiones y Cesantías

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR GINEBRA VALLE				
Documento	NI900153042	Dirección	CALLE 4 # 9 - 18		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3183998337		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	GINEBRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MORENO RODRIGUEZ ESPERANZA	Identificación	CC 31132084		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IRO	INT	ETAP	ITAP	VRP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	CON	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1112754349	ADY JOHANA GIL CASTAÑO	01	00			76 111						X							$ 1.423.502	30	0.16	$ 2.103.624	$ 336.600	$ 0	$ 0	$ 336.600	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 2.103.624	$ 336.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6439000 - 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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 12:03:46 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1073922686

Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 05/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N890303208

Administradora: COMFANDI

Comfandi
Tu mano amiga

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR GINEBRA VALLE				
Documento	NI900153042	Dirección	CALLE 4 # 9 - 18		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3183998337		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	4
Ciudad	GINEBRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MORENO RODRIGUEZ ESPERANZA	Identificación	CC 31132084		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IRP	INT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compensación Familiar (CCF)
CC 1112956348	LADY JOHANA GIL CASTAÑO	01	00			76 111					X						$ 1.423.500	30	0.04	$ 2.193.624	$ 84.200	CCF37
CC 38650933	LUZ STELLA MEJIA GOMEZ	01	00			76 111					X						$ 1.423.500	30	0.04	$ 2.843.340	$ 17.800	CCF37
CC 38657721	SANDRA MILENA MARTINEZ LEON	01	00			76 306					X						$ 1.423.500	30	0.04	$ 2.207.400	$ 88.400	CCF37
CC 43027761	GLADYS ELENA OSPINA HERNANDEZ	01	00			76 306					X						$ 1.423.500	30	0.04	$ 2.146.960	$ 85.900	CCF37

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Valor Aportes Netos	Intereses Mora	Total Pagado
$ 8.401.524	$ 336.300	$ 0	$ 336.300

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. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 12:03:46 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1073922686

Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 05/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N899999034

Administradora: SENA

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR GINEBRA VALLE				
Documento	NI900153042	Dirección	CALLE 4 # 9 - 18		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3183998337		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	4
Ciudad	GINEBRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MORENO RODRIGUEZ ESPERANZA	Identificación	CC 31132084		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compensación Familiar (CCF)
CC 1112956349	JADY JOHANA GIL CASTAÑO	01	00			8 111							X							$ 1.423.500	30	0,02	$ 2.193.624	$ 42.100	CCF57
CC 30650003	LUZ STELLA MORA GOMEZ	01	00			8 111							X							$ 1.423.500	30	0,02	$ 2.193.624	$ 28.900	CCF57
CC 38457231	SANDRA MILENA MARTINEZ LEON	01	00			8 306							X							$ 1.423.500	30	0,02	$ 2.207.600	$ 44.200	CCF57
CC 42027366	SILVIA ELENA OSPINA HIGUITA	01	00			8 306							X							$ 1.423.500	30	0,02	$ 2.146.360	$ 53.000	CCF57

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Valor Aportes Netos	Intereses Mora	Total Pagado
$ 8.401.524	$ 168.200	$ 0	$ 168.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 12:03:46 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1073922686

Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 05/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N899999239

Administradora: ICBF

BIENESTAR FAMILIAR

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CASA DEL ADULTO MAYOR GINEBRA VALLE				
Documento	NI900153042	Dirección	CALLE 4 # 9 - 18		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3183998337		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	4
Ciudad	GINEBRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MORENO RODRIGUEZ ESPERANZA	Identificación	CC 31132084		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compensación Familiar (CCF)
CC 1112258349	LADY JOHANA GIL CASTAÑO	01	00			76 111					X						$ 1.423.500	30	0.03	$ 2.103.624	$ 63.200	CCF37
CC 38650003	LUZ ESTELLA VILLA GOMEZ	01	00			76 111					X						$ 1.423.500	30	0.03	$ 1.843.248	$ 55.400	CCF37
CC 38657321	SANDRA MILENA MARTINEZ LEON	01	00			76 306					X						$ 1.423.500	30	0.03	$ 2.207.809	$ 66.300	CCF37
CC 42027388	ROSALBINA OSPINA HERNANDEZ	01	00			76 306					X						$ 1.423.500	30	0.03	$ 2.146.900	$ 64.500	CCF37

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Valor Aportes Notos	Intereses Mora	Total Pagado
$ 8.401.524	$ 252.400	$ 0	$ 252.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5140669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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