BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DEL TALENTO HUMANO

Versión 1	Enero 2013
	Página 1 de 1

Regional	CESAR	Centro Zonal AGUACHICA	
Número de Contrato:	2000-173-2025	Nombre entidad adminsitradora del servicio: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA	Nombre del Supervisor: Ariadna Victoria Caicedo Valverde

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	prestación de servicios	Intermediación laboral	Mes marzo	Fecha de presentación de la planilla	
0	20	0			31 de marzo del 2025

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION	PRESTACIONES	TRAYECTOS	SALUD	PENSION	OTROS		
KAREN TORCOROMA HERRERA GOMEZ	1064838153	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	3,735,029	-	281,785	-	-	-	4,016,814	
ESSYIBIA HELENA PINTO QUINTERO	26863225	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	1,031,022	-	80,000	-	-	-	1,111,022	
KELLY MILENA BOLIVAR PACHECO	1143459683	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	4,259,304	-	420,000	-	-	-	4,679,304	
STEFANIA RINCON NAVARRO	1064838917	PSICOSOCIAL	PS	2,805,732	-	270,000	-	-	-	3,075,732	
ANDREA CAROLINA ESCOBAR QUINTERO	1064840713	PSICOSOCIAL	PS	2,484,594	-	320,000	-	-	-	2,804,594	
MONICA DANIELA NAVARRO DITTA	26863518	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,839,473	-	200,000	-	-	-	3,039,473	
NANCY VERGEL GARCIAS	26863217	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,839,473	-	390,000	-	-	-	3,229,473	
ELAINE QUINTERO VEGA	26864009	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,839,473	-	200,000	-	-	-	3,039,473	
YENNY LIZZETH LOZANO ARIAS	1064840115	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,839,473	-	370,000	-	-	-	3,209,473	
ALVEIRO MEDINA HERRERA	18903562	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,839,473	-	420,000	-	-	-	3,259,473	
LEIDIS MARIA BENAVIDES DURAN	26863229	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,839,473	-	150,000	-	-	-	2,989,473	
CLUDIA YULEIBY MEDINA HERRERA	26863073	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,839,473	-	200,000	-	-	-	3,039,473	
SABEYDA BLANCO MANOSALVA	26863183	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,704,260	-	150,000	-	-	-	2,854,260	
MARY LUZ HERRERA SANCHEZ	26863200	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,570,757	-	190,000	-	-	-	2,760,757	
MARIA JOSE BARBOSA SANCHEZ	1064841182	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,570,757	-	190,000	-	-	-	2,760,757	
MAYERLE RINCON DONADO	26863617	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,570,757	-	370,000	-	-	-	2,940,757	
YESICA MARIA TRILLOS CHACON	1064839379	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,570,757	-	390,000	-	-	-	2,960,757	
NOHORA TRILLOS DUARTE	26862903	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,570,757	-	360,000	-	-	-	2,930,757	
CLAUDIA ANDREA DIAZ OSORIO	1092176476	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,448,340	-	150,000	-	-	-	2,598,340	
VANESSA LOZANO CONTRERAS	1064840839	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,570,757	-	360,000	-	-	-	2,930,757	
TOTAL				**54,769,134**	-	**5,461,785**	-	-	-	**60,230,919**	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
ASTRID SANCHEZ MELENDEZ

Firma y No de Cédula
C.C. 26.863.778

2,930,757.00

2025 03 27

LOZANO CONTRERAS VANESSA

DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-179 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : LOZANO CONTRERAS VANESSA **CODIGO:** 1064840839

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,930,757.00
DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,570,757.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		360,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,930,757.00
		SUMAS IGUALES	**2,930,757.00**	**2,930,757.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 1.064840839

ELABORO

REVISO

APROBO

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFA...

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650040427
Nombre:	VANESSA LOZANO CONTRERAS
Número de factura:	0
Monto:	2930757.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

27/03/2025 - 12:41:03 a.m | IP actual: 179.1.13.57

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1132

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	VANESSA LOZANO CONTRERAS
CEDULA O NIT	1.064.840.839-1
DIRECCION	KDX P 7 200 BRR SAN MIGUEL, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3015517614

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,570,757	$ 2,570,757	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 360,000	$ 360,000	
TOTAL				$ 2,930,757	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,930,757

SON EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 1.064840839

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650040427
Titular	VANESSA LOZANO CONTRERAS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064840839		LOZANO CONTRERAS VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000133	9483756273	I	2025/04/09	2025/03/31	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064840839	LOZANO CONTRERAS VANESSA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

2025/03/31 03:26 PM

2,598,340.00

2025 03 27

DIAZ OSORIA CLAUDIA ANDREA

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-178 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : DIAZ OSORIA CLAUDIA ANDREA **CODIGO:** 1092176476

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,598,340.00
DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,448,340.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		150,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,598,340.00
		SUMAS IGUALES	**2,598,340.00**	**2,598,340.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Claudia Diaz Osorio
C.C. / NIT 1.092.176.476

ELABORO

REVISO

APROBO

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFA...

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BBVA COLOMBIA
Número cuenta:	0865004847
Nombre:	CLAUDIA ANDREA DIAZ OSORIO
Número de factura:	0
Monto:	2598340.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

27/03/2025 - 12:40:41 a.m | IP actual: 179.1.13.57

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1131

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	CLAUDIA ANDREA DIAZ OSORIO
CEDULA O NIT	1.092.176.476-3
DIRECCIÓN	CR 11 322 S CA KDX Q 5 300, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3128097579

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,448,340	$ 2,448,340	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 150,000	$ 150,000	
TOTAL				$ 2,598,340	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,598,340

SON EN LETRAS	DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Claudia Diaz Osorio

Firma

CC: 1.092.176.476.

Cheque N°	
Banco Cuenta	BBVA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	865004847
Titular	CLAUDIA ANDREA DIAZ OSORIO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1092176476		DIAZ OSORIO CLAUDIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000059	9483212970	I	2025/04/21	2025/03/18	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1092176476	DIAZ OSORIO CLAUDIA ANDREA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

2025/03/18 03:01 PM

2,930,757.00

2025 03 27

TRILLOS DUARTE NOHORA

DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-177 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : TRILLOS DUARTE NOHORA **CODIGO:** 26862903

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,930,757.00
DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,570,757.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		360,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,930,757.00
		SUMAS IGUALES	**2,930,757.00**	**2,930,757.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 26'862903.

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650032114
Nombre:	NOHORA TRILLOS DUARTE
Número de factura:	0
Monto:	2930757.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1130

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	NOHORA TRILLOS DUARTE
CEDULA O NIT	26.862.903-9
DIRECCIÓN	BRR EL CARRETERO KDX 400 J 6, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3106836984

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,570,757	$ 2,570,757	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 360,000	$ 360,000	
TOTAL				$ 2,930,757	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,930,757

SON EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Nohora Trillos Duarte

Firma

CC: 26'862903.

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650032114
Titular	NOHORA TRILLOS DUARTE

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26862903		TRILLOS DUARTE NOHORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	48575732	9483417279	I	2025/04/02	2025/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26862903	TRILLOS DUARTE NOHORA									X									230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**											X											$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

2025/03/27 02:59 PM

2025 03 27 2,960,757.00

TRILLOS CHACON YESICA MARIA

DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-176 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : TRILLOS CHACON YESICA MARIA **CODIGO:** 1064839379

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,960,757.00
DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,570,757.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		390,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,960,757.00
		SUMAS IGUALES	**2,960,757.00**	**2,960,757.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 1064839379

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650058296
Nombre:	YESICA MARIA TRILLOS CHACON
Número de factura:	0
Monto:	2960757.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N? mina, asociados a n?mina y capaci? n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1129

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	YESICA MARIA TRILLOS CHACON
CEDULA O NIT	1.064.839.379-1
DIRECCIÓN	BRR JERUSALEN CL KDX 520, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3157342269

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,570,757	$ 2,570,757	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 390,000	$ 390,000	
TOTAL				$ 2,960,757	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,960,757

SON EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma Yesica Trillos

CC: 1064839379

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650058296
Titular	YESICA MARIA TRILLOS CHACON

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	1064639379	YESICA MARIA TRILLOS CHACON		CARRETERA CENTRAL	5619571	pagosaguero@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CESAR	RIO DE ORO		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	
2025-03	2025-03	I		85305406	$420.700	

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					
ESSO62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	176.000	0		0		0	0	0	0	176.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	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				

PUNTO RIO
27 MAR 2025
PAGADO

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	176.000	176.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

Powered by CamScanner

2025 03 27 2,940,757.00

RINCON DONADO MAYERLE

DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-175 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : RINCON DONADO MAYERLE **CODIGO:** 26863617-1

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,940,757.00
DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,570,757.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		370,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,940,757.00
		SUMAS IGUALES	**2,940,757.00**	**2,940,757.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Mayerle Rincón Donado
C.C. / NIT 26.863.617.

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO BOGOTA
Número cuenta:	446372914
Nombre:	MAYERLE RINCON DONADO
Número de factura:	0
Monto:	2940757.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1128

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	MAYERLE RINCON DONADO
CEDULA O NIT	26.863.617-1
DIRECCIÓN	BRR SAN MIGUEL CARRETERA CENTRAL, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3115700753

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2.570,757	$ 2.570,757	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 370,000	$ 370,000	
TOTAL				$ 2,940,757	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,940,757

SON EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Mayerle Rincon Donado.

Firma

CC: 26.863.617.

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	446372914
Titular	MAYERLE RINCON DONADO

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

Señor(a):	MAYERLE RINCON DONADO
No. Identificación:	CC26863617
Dirección:	CARRETERA CENTRAL
Telefono:	5619571
Correo:	pagosaguario@gmail.com
Ciudad:	RÍO DE ORO
Número de Planilla:	8385374515

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MAYERLE RINCON DONADO
Tipo y número de identificación	CC26863617
Número de planilla	8385374515
Fecha pago	2025-03-31
Número de autorización pago	46936865
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
230301	Porvenir	227800	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	178000	1

8385374515

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 26863617
APELLIDOS Y NOMBRES: MAYERLE RINCON DONADO

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
ESSC62	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

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

2025 03 27 2,760,757.00

BARBOSA SANCHEZ MARIA JOSE

DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 00-174 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : BARBOSA SANCHEZ MARIA JOSE **CODIGO:** 1064841182-4

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,760,757.00
DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,570,757.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		190,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,760,757.00
		SUMAS IGUALES	**2,760,757.00**	**2,760,757.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María José Barbosa S
C.C. / NIT 1064841182

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650044597
Nombre:	MARIA JOSE BARBOSA SANCHEZ
Número de factura:	0
Monto:	2760757.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N? mina, asociados a n?mina y capaci? n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1127

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	MARIA JOSE BARBOSA SANCHEZ
CEDULA O NIT	1.064.841.182-4
DIRECCIÓN	KDX L 10 640 BRR ALTOS DEL POBLADO, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3235891343

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,570,757	$ 2,570,757	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 190,000	$ 190,000	
TOTAL				$ 2,760,757	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,760,757

SON EN LETRAS	DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

María José Barbosa S.

Firma

CC: 1064841182

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650044597
Titular	MARIA JOSE BARBOSA SANCHEZ

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

Señor(a): MARIA JOSE BARBOSA SANCHEZ
No. Identificación: CC1064841182
Dirección: CARRETERA CENTRAL
Telefono: 5619571
Correo: pagosaguario@gmail.com
Ciudad: RÍO DE ORO
Número de Planilla: 8385377718

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA JOSE BARBOSA SANCHEZ
Tipo y número de identificación	CC1064841182
Número de planilla	8385377718
Fecha pago	2025-03-31
Número de autorización pago	46972810
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	178000	1

8385377718

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064841182
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA JOSE BARBOSA SANCHEZ

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
EPS037	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

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

2025 03 27 2,760,757.00

HERRERA SANCHEZ MARY LUZ

DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-173 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : HERRERA SANCHEZ MARY LUZ **CODIGO:** 26863200-4

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,760,757.00
DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,570,757.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		190,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,760,757.00
		SUMAS IGUALES	**2,760,757.00**	**2,760,757.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 26863200 Rlero.

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO BOGOTA
Número cuenta:	446409062
Nombre:	MARY LUZ HERRERA SANCHEZ
Número de factura:	0
Monto:	2760757.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N? mina, asociados a n?mina y capaci? n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No.
DSO 1126

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	MARY LUZ HERRERA SANCHEZ
CEDULA O NIT	26.863.200-4
DIRECCIÓN	CARR CENTRAL BAR SAN MIGUEL KDX N 9 520, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3103425837

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (20 cupos)	1	$ 2,570,757	$ 2,570,757	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(20 cupos)	1	$ 190,000	$ 190,000	
TOTAL				$ 2,760,757	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,760,757

SON EN LETRAS	DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 26863.200 Rlero.

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	446409062
Titular	MARY LUZ HERRERA SANCHEZ

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26863200		HERRERA SANCHEZ MARY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000410	9483400001	I	2025/04/02	2025/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26863200	HERRERA SANCHEZ MARY LUZ																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

2025/03/26 08:52 AM

2025 03 27 2,854,260.00

BLANCO MANOSALVA SABEYDA

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 00-172 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : BLANCO MANOSALVA SABEYDA **CODIGO:** 26863183-7

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,854,260.00
DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,704,260.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		150,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,854,260.00
		SUMAS IGUALES	**2,854,260.00**	**2,854,260.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Sabeyda Blanco M
C.C. / NIT 26'863.183

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650006091
Nombre:	SABEYDA BLANCO MANOSALVA
Número de factura:	0
Monto:	2854260.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1125

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	SABEIDA BLANCO MANOSALVA
CEDULA O NIT	26.863.183
DIRECCIÓN	BRR JERUSALEN 1 A 32 CA KDX M 7 480, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3182505435

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (20 cupos)	1	$ 2,704,260	$ 2,704,260	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(20 cupos)	1	$ 150,000	$ 150,000	
TOTAL				$ 2,854,260	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,854,260

SON EN LETRAS	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Sabeyda Blanco M.

Firma

CC: 26'863.183

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650006091
Titular	SABEIDA BLANCO MANOSALVA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26863183
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SABEIDA BLANCO MANOSALVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIO DE ORO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRETERA CENTRAL	TELÉFONO:	5919571
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4595567029	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992164184

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 26863183	BLANCO MANOSALVA SABEYDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 26863183	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

2025 03 27 3,039,473.00

MEDINA HERRERA CLAUDIA YULEIBY

TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-171 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : MEDINA HERRERA CLAUDIA YULEIBY **CODIGO:** 26863073

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 3,039,473.00
TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,839,473.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		200,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		3,039,473.00
		SUMAS IGUALES	**3,039,473.00**	**3,039,473.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 26.863.073 R|DEO

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	DAVIPLATA
Número cuenta:	3125076500
Nombre:	CLAUDIA YULEIBY MEDINA
Número de factura:	0
Monto:	3039473.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

 IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1124

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	CLAUDIA YULEIBY MEDINA HERRERA
CEDULA O NIT	26.863.073-5
DIRECCIÓN	BRR MAICAO KDX 2 A, RIO DE OEO, CESAR
TELEFONO	3125076500

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA	ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR	

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,839,473	$ 2,839,473	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 200,000	$ 200,000	
TOTAL				$ 3,039,473	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$3,039,473

SON EN LETRAS	TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Claudia Medina Herrera

Firma

CC: 26.863.073 R/ORO.

Cheque N°	
Banco Cuenta	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta	AHORROS/DAVIPLATA
Número	3125076500
Titular	CLAUDIA YULEIBY MEDINA HERRERA

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	29660073	CLAUDIA YULEIBI MEDINA HERRERA	CARRETERA CENTRAL	5619571	pagosaguirre@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
UNICA	- Independiente		CESAR	RIO DE ORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD APS
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-03	2025-03	1		85 31561	$420.700	

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					
ESS047	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
23001	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	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				

PUNTO RIO
20 MAR 2025
PAGADO

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

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

Powered by CamScanner

2025 03 27 2,989,473.00

BENAVIDES DURAN LEIDIS MARIA

DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-170 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : BENAVIDES DURAN LEIDIS MARIA **CODIGO:** 26863229-7

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,989,473.00
DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,839,473.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		150,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,989,473.00
		SUMAS IGUALES	**2,989,473.00**	**2,989,473.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Leidis Benavides Duran
C.C. / NIT 26.863.229

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Número cuenta:	24144006245
Nombre:	LEIDIS M BENAVIDES D
Número de factura:	0
Monto:	2989473.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1123

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	LEIDIS MARIA BENAVIDES DURAN
CEDULA O NIT	26.863.229
DIRECCIÓN	CA KDX M 10 740 BRR SANTA MARTA, RIO DE OEO, CESAR
TELEFONO	3184225648

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,839,473	$ 2,839,473	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 150.000	$ 150.000	
TOTAL				$ 2,989,473	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,989,473

SON EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Leidis Benavides Duran

Firma

CC: 26.863.229.

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	24144006245
Titular	LEIDIS MARIA BENAVIDES DURAN

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26567229		BENAVIDES DURAN LEIDIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	3[illegible]7	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	117161[illegible]2	948132161	I	2025/04/08	2025/03/31	BANCOLOMBIA	0	$[illegible],700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,820			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,820			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: RIO DE ORO Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,820			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 26567229	BENAVIDES LEIDIS	25-14	IG	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$170,820		0	$0	$0	14-01	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,820			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

2025/03/31 07:05 AM

2025 03 27 3,259,473.00

MEDINA HERRERA ALVEIRO

TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-169 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : MEDINA HERRERA ALVEIRO **CODIGO:** 18903562

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 3,259,473.00
TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,839,473.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		420,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		3,259,473.00
		SUMAS IGUALES	**3,259,473.00**	**3,259,473.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Alveiro Medina H

C.C. / NIT
18'903.562 R/oro

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650012571
Nombre:	ALVEIRO MEDINA HERRERA
Número de factura:	0
Monto:	3259473.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1122

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	ALVEIRO MEDINA HERRERA
CEDULA O NIT	18.903.562-9
DIRECCIÓN	BRR EL LLANITO 5 A 96, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3187787299

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA	ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR	

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativo en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,839,473	$ 2,839,473	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativ en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 420,000	$ 420,000	
TOTAL				$ 3,259,473	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$3,259,473

SON EN LETRAS	TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Alveiro Medina H

Firma

CC: 18'903.562 R/oro

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650012571
Titular	ALVEIRO MEDINA HERRERA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18903562
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALVEIRO MEDINA HERRERA MEDINA HERRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIO DE ORO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	KDX M10-300	TELÉFONO:	5696000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros tipos de educación n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		2331262259		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES:	marzo AÑO:	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/31	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9992165608

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
31001	31001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-33	14-33 COMPAÑIA DE SEGUROS COLSANITAS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVP	PENSIÓN						SALUD						ARP																													
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 18903562	MEDINA HERRERA ALVEIRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		31001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-33 COMPAÑIA DE SEGUROS COLSANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 18903562	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

2025 03 27 3,209,473.00

LOZANO ARIAS YENNY LIZZETH

TRES MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-168 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : LOZANO ARIAS YENNY LIZZETH **CODIGO:** 1064840115-6

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 3,209,473.00
TRES MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,839,473.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		370,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		3,209,473.00
		SUMAS IGUALES	**3,209,473.00**	**3,209,473.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT 1064840115

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO BOGOTA
Número cuenta:	446373037
Nombre:	YENNY LIZZETH LOZANO ARIAS
Número de factura:	0
Monto:	3209473.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1121

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	YENNY LIZZETH LOZANO ARIAS
CEDULA O NIT	1.064840.115-6
DIRECCIÓN	KDX 010 BRR SAN MIGUEL, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3144617775

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2.839.473	$ 2.839.473	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 370,000	$ 370,000	
TOTAL				$ 3.209.473	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$3.209.473

SON EN LETRAS	TRES MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 1064840115

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	446373037
Titular	YENNY LIZZETH LOZANO ARIAS

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

Señor(a):	YENNY LIZZETH LOZANO ARIAS
No. Identificación:	CC1064840115
Dirección:	CARRETERA CENTRAL
Telefono:	5619571
Correo:	thiagoylia40@gmail.com
Ciudad:	RÍO DE ORO
Número de Planilla:	8385158605

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YENNY LIZZETH LOZANO ARIAS
Tipo y número de identificación	CC1064840115
Número de planilla	8385158605
Fecha pago	2025-03-28
Número de autorización pago	46570358
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	178000	1

8385158605

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064840115
APELLIDOS Y NOMBRES: YENNY LIZZETH LOZANO ARIAS

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
EPS037	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

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

2025 03 27 3,039,473.00

QUINTERO VEGA ELAINE

TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 00-167 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : QUINTERO VEGA ELAINE **CODIGO:** 26864009-8

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 3,039,473.00
TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,839,473.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		200,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		3,039,473.00
		SUMAS IGUALES	**3,039,473.00**	**3,039,473.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 26864009

ELABORO

REVISO

APROBO

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFA...

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO BOGOTA
Número cuenta:	446418790
Nombre:	ELAINE QUINTERO VEGA
Número de factura:	0
Monto:	3039473.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1120

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	ELAINE QUINTERO VEGA
CEDULA O NIT	26.864.009-8
DIRECCIÓN	BRR SAN MIGUEL, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3132163413

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,839,473	$ 2,839,473	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 200,000	$ 200,000	
TOTAL				$ 3,039,473	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$3,039,473

SON EN LETRAS	TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 26.864.009

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	446418790
Titular	ELAINE QUINTERO VEGA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26864009		QUINTERO VEGA ELAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000540	9483529311	I	2025/04/03	2025/03/28	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26864009	QUINTERO VEGA ELAINE																		230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

2025/03/28 10:15 AM

2025 03 27 3,229,473.00

VERGEL GARCIA NANCY

TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 00-166 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : VERGEL GARCIA NANCY **CODIGO:** 26863217-9

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 3,229,473.00
TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,839,473.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		390,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		3,229,473.00
		SUMAS IGUALES	**3,229,473.00**	**3,229,473.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Nancy Vergel Garcia
C.C. / NIT 26863217-9

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCOLOMBIA
Número cuenta:	31841981441
Nombre:	NANCY VERGEL GARCIA
Número de factura:	0
Monto:	3229473.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N? mina, asociados a n?mina y capaci? n)
BPIN:	00000

 IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1119

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	NANCY VERGEL GARCIA
CEDULA O NIT	26.863.217-9
DIRECCIÓN	BRR BUENO AIRES, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3165643362

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,839,473	$ 2,839,473	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 390,000	$ 390,000	
TOTAL				$ 3,229,473	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$3,229,473

SON EN LETRAS	TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Nancy Vergel Garcia

Firma

CC: 26863217 R/oro.

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	31841981441
Titular	NANCY VERGEL GARCIA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26863217		VERGEL GARCIA NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4# 0-020	RIO DE ORO-CESAR	5697296	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1339895518	9483184717	I	2025/04/04	2025/03/17	NEQUI	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBCrte	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Ciudad: RIO DE ORO Depto: CESAR (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
1	CC	26863217	VERGEL NANCY																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total			**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26863217		VERGEL GARCIA NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4# 0-020	RIO DE ORO-CESAR	5697296	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1339895518	9483184717	I	2025/04/04	2025/03/17	NEQUI	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025 03 27 3,039,473.00

NAVARRO DITTA MONICA DANIELA

TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-165 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : NAVARRO DITTA MONICA DANIELA **CODIGO:** 26863518-0

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 3,039,473.00
TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,839,473.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		200,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		3,039,473.00
		SUMAS IGUALES	**3,039,473.00**	**3,039,473.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Monica N Navarro
C.C. / NIT 26863518.

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650041695
Nombre:	MONICA DANIELA NAVARRO DITTA
Número de factura:	0
Monto:	3039473.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1118

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	MONICA DANIELA NAVARRO DITTA
CEDULA O NIT	26.863.518-0
DIRECCIÓN	BARRIO ALTOS DEL POBLARO, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3135168816

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (21 cupos)	1	$ 2,839,473	$ 2,839,473	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(21 cupos)	1	$ 200,000	$ 200,000	
TOTAL				$ 3,039,473	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$3,039,473

SON EN LETRAS	TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Monica D navarro

Firma

CC: 26863518

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650041695
Titular	MONICA DANIELA NAVARRO DITTA

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

Señor(a):	MONICA DANIELA NAVARRO DITTA
No. Identificación:	CC26863518
Dirección:	CARRETERA CENTRAL
Telefono:	5619571
Correo:	pagosaguario@gmail.com
Ciudad:	RÍO DE ORO
Número de Planilla:	8385156013

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MONICA DANIELA NAVARRO DITTA
Tipo y número de identificación	CC26863518
Número de planilla	8385156013
Fecha pago	2025-03-28
Número de autorización pago	46547249
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

8385156013

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 26863518
APELLIDOS Y NOMBRES: MONICA DANIELA NAVARRO DITTA

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
EPS005	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

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

2025 03 27 2,804,594.00

ESCOBAR QUINTERO ANDREA CAROLINA

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-164 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : ESCOBAR QUINTERO ANDREA CAROLINA **CODIGO:** 1064840713

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,804,594.00
DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,484,594.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		320,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,804,594.00
		SUMAS IGUALES	**2,804,594.00**	**2,804,594.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Andrea Escobar
C.C. / NIT 1064840713

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCOLOMBIA
Número cuenta:	31878889668
Nombre:	ANDREA CAROLINA ESCOBAR QUINTERO
Número de factura:	0
Monto:	2804594.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE			
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta	CONSECUTIVO No	
NIT	800.097.281-1	DSO 1117	

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	ANDREA CAROLINA ESCOBAR QUINTERO
CEDULA O NIT	1.064.840.713-0
DIRECCIÓN	KDX L 6 320 BRR CARRETERO, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3228205437

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA	ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR	

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Psicologa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, del 1 al 31 de marzo del 2025. (147 cupos)	1	$ 2,484,594	$ 2,484,594	NO DILIGENCIAR
	Pago por el servicio prestado como Psicologa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(147 cupos)	1	$ 320,000	$ 320,000	
TOTAL				$ 2,804,594	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,804,594

SON EN LETRAS	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Andrea Escobar.

Firma

CC: 1064840713.

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	31878889668
Titular	ANDREA CAROLINA ESCOBAR QUINTERO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064840713		QUINTERO HERRERA ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kdxm 11-280, Piso 2	RIO DE ORO-CESAR	3228205437	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1373343819	9483064075	I	2025/04/03	2025/03/31	NEQUI	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Ciudad: RIO DE ORO Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
1	CC	1064840713	ESCOBAR ANDREA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064840713		QUINTERO HERRERA ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kdxm 11-280, Piso 2	RIO DE ORO-CESAR	3228205437	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1373343819	9483064075	I	2025/04/03	2025/03/31	NEQUI	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025 03 27 3,075,732.00

RINCON NAVARRO STEFANIA

TRES MILLONES SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-163 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : RINCON NAVARRO STEFANIA **CODIGO:** 1064838917

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 3,075,732.00
TRES MILLONES SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,805,732.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		270,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		3,075,732.00
		SUMAS IGUALES	**3,075,732.00**	**3,075,732.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 1064838917

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO BOGOTA
Número cuenta:	116474818
Nombre:	RINCON NAVARRO STEFANIA
Número de factura:	0
Monto:	3075732.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1116

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	STEFANIA RINCON NAVARRO
CEDULA O NIT	1.064.838.917-1
DIRECCIÓN	CR 17 5 64 BRR CARRETERO, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3118161258

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Psicologa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, del 1 al 31 de marzo del 2025. (166 cupos)	1	$ 2,805,732	$ 2,805,732	NO DILIGENCIAR
2	Pago por el servicio prestado como Psicologa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(166 cupos)	1	$ 270,000	$ 270,000	
TOTAL				$ 3,075,732	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$3,075,732

SON EN LETRAS	TRES MILLONES SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 1064838917

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	116474818
Titular	STEFANIA RINCON NAVARRO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible]	CARRETERA CENTRAL	3216571	[illegible]	NO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			[illegible]	[illegible]	

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAME/BASICO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAME/BANCO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-03	2025-03	I		97329615	$420.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	176.000	0		0		0	0	0	0	176.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	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	176.000	176.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	418.700	420.700

RIO
28 MAR 2025
ADO

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

2025 03 27 4,679,304.00

BOLIVAR PACHECO KELLY MILENA

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-162 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : BOLIVAR PACHECO KELLY MILENA **CODIGO:** 1143459683-1

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 4,679,304.00
CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		4,259,304.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		420,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		4,679,304.00
		SUMAS IGUALES	**4,679,304.00**	**4,679,304.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Kelly Bolivar
C.C. / NIT
1143459683

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCOLOMBIA
Número cuenta:	31864693671
Nombre:	KELLY MILENA BOLIVAR PACHECO
Número de factura:	0
Monto:	4679304.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N? mina, asociados a n?mina y capaci? n)
BPIN:	00000

 IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1115

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	KELLY MILENA BOLIVAR PACHECO
CEDULA O NIT	1.143.459.683-1
DIRECCIÓN	KDX P 7 - 122, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3007281816

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Nutricionista en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, del 1 al 31 de marzo del 2025. (252 cupos)	1	$ 4,259,304	$ 4,259,304	NO DILIGENCIAR
2	Pago por el servicio prestado como Nutricionista en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, despiazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(252 cupos)	1	$ 420,000	$ 420,000	
TOTAL				$ 4,679,304	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$4,679,304

SON EN LETRAS	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUATRO 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Kelly Bolivar

Firma

CC: 1143459683

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	31864693671
Titular	KELLY MILENA BOLIVAR PACHECO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143459683		BOLIVAR PACHECO KELLY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kdx j6-440	RIO DE ORO-CESAR	3749586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1347429333	9483264551	I	2025/04/22	2025/03/19	BANCOLOMBIA	0	$496,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,681,499	$269,100			$1,681,499	$210,200			$0	$0			$1,681,499		$17,600		$0	$0		$496,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,681,499	$269,100			$1,681,499	$210,200			$0	$0			$1,681,499		$17,600		$0	$0		$496,900
Ciudad: RIO DE ORO Depto: CESAR (1 Afiliados)																					$1,681,499	$269,100			$1,681,499	$210,200			$0	$0			$1,681,499		$17,600		$0	$0		$496,900
1	CC	1143459683 BOLIVAR KELLY							X											23030 1	30	$1,681,499	$269,100	EPS005	30	$1,681,499	$210,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,681,499	1.044%	$17,600	0	$0	$0	No	$496,900
Total	**Afiliados(1)**																				$1,681,499	$269,100			$1,681,499	$210,200			$0	$0			$1,681,499		$17,600		$0	$0		$496,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143459683		BOLIVAR PACHECO KELLY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kdx j6-440	RIO DE ORO-CESAR	3749586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1347429333	9483264551	I	2025/04/22	2025/03/19	BANCOLOMBIA	0	$496,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,100	$0	$0	$269,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$269,100	$0	$0	$269,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,200	$0	$0	$210,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$210,200	$0	$0	$210,200
TOTAL				1	$496,900	$0	$0	$496,900

1,111,022.00

2025 03 27

PINTO QUINTERO ESSYIBIA HELENA

UN MILLON CIENTO ONCE MIL VEINTIDOS PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-161 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : PINTO QUINTERO ESSYIBIA HELENA **CODIGO:** 26863225-8

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 1,111,022.00
UN MILLON CIENTO ONCE MIL VEINTIDOS PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		1,031,022.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		80,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		1,111,022.00
		SUMAS IGUALES	**1,111,022.00**	**1,111,022.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 26863225

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO BOGOTA
Número cuenta:	446417925
Nombre:	ESSYIBIA HELENA PINTO QUINTERO
Número de factura:	0
Monto:	1111022.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1114

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	ESSYIBIA HELENA PINTO QUINTERO
CEDULA O NIT	26.863.225-8
DIRECCIÓN	KDX 415 420 BRR LOS ROSALES
TELEFONO	3204848356

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Nutricionista en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, del 1 al 31 de marzo del 2025.(61 cupos)	1	$ 1,031,022	$ 1,031,022	NO DILIGENCIAR
2	Pago por el servicio prestado como Nutricionista en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(160 cupos)	1	$ 80,000	$ 80,000	
3	Pago por el servicio prestado como Nutricionista en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, del 1 al 31 de marzo del 2025.(160 cupos)	1	$ 2,704,320	$ 2,704,320	
4	Pago por el servicio prestado como Nutricionista en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(160 cupos)	1	$ 160,000	$ 160,000	
TOTAL				$ 3,975,342	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$3,975,342

SON EN LETRAS	TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Essyibia Pinto

Firma

CC: 26863225

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	446417925
Titular	ESSYIBIA HELENA PINTO QUINTERO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26863225		PINTO QUINTERO ESSYIBIA HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carretera central	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000363	9483826004	I	2025/04/07	2025/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														IF	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26863225	PINTO QUINTERO ESSYIBIA HELENA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

2025 03 27 4,016,814.00

HERRERA GOMEZ KAREN TORCOROMA

CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-160 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : HERRERA GOMEZ KAREN TORCOROMA **CODIGO:** 1064838153

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 4,016,814.00
CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		3,735,029.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		281,785.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		4,016,814.00
		SUMAS IGUALES	**4,016,814.00**	**4,016,814.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 1064838153

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650048878
Nombre:	HERRERA GOMEZ KAREN
Número de factura:	0
Monto:	4016814.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N? mina, asociados a n?mina y capaci? n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1113

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	KAREN TORCOROMA HERRERA GOMEZ
CEDULA O NIT	1.064.838.153-1
DIRECCIÓN	BRR EL LLANITO,RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3146543841

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Coordinadora de 313 cupos EIC la Floresta Rio de Oro, del 1 al 31 de marzo del 2025.	1	$ 3,735,029	$ 3,735,029	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Coordinadora de 313 cupos EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.	1	$ 281,785	$ 281,785	
				$ 0	
TOTAL				$ 4,016,814	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$4,016,814

SON EN LETRAS	CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 1064838153.

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650048878
Titular	KAREN TORCOROMA HERRERA GOMEZ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064838153
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN HERRERA GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 12 A 28A 16	TELÉFONO:	5697296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4597580014	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992190761

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 330.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.700	$ 0	$ 330.700
SUBTOTALES:										**$ 330.700**	**$ 0**	**$ 330.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 258.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.400	$ 0	$ 0	$ 258.400
SUBTOTALES:													**$ 258.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 258.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.600	$ 21.600	$ 0	$ 0	$ 21.600
SUBTOTALES:									**$ 21.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1064838153	HERRERA GOMEZ KAREN TORCOROMA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.066.802	$ 330.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 330.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.066.802	$ 258.400	$ 0	$ 258.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.066.802	$ 106483815	$ 21.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 610.700

Planilla Pagada

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DEL TALENTO HUMANO

		Versión 1	Enero 2013
			Página 1 de 1

Regional	CESAR	Centro Zonal AGUACHICA	
Número de Contrato:	2000-173-2025	Nombre entidad adminsitradora del servicio: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA	Nombre del Supervisor: Ariadna Victoria Caicedo Valverde

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	prestación de servicios	Intermediación laboral	Mes marzo	Fecha de presentación de la planilla	
0	11	0			31 de marzo del 2025

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION	PRESTACIONES	TRAYECTOS	SALUD	PENSION	OTROS		
YUNEIRY JOHANNA CRIADO ASCANIO	1094573975	COORDINADOR PEDAGOGICO	PS	1,909,280	-	250,000	-	-	-	2,159,280	
ESSYIBIA HELENA PINTO QUINTERO	26863225	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PS	2,704,320	-	160,000	-	-	-	2,864,320	
LESLY YAJAIRA QUINTERO RUEDAS	1064842691	PSICOSOCIAL	PS	2,704,320	-	240,000	-	-	-	2,944,320	
KAREN ALEJANDRA CAMACHO MENDOZA	1064837646	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,704,260	-	150,000	-	-	-	2,854,260	
JAKELINE GUERRERO BOHORQUEZ	26863864	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,704,260	-	200,000	-	-	-	2,904,260	
ANA MAGDELY MENESES PICON	26862449	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,704,260	-	210,000	-	-	-	2,914,260	
DARLY MARLEY QUINTERO HERRERA	26863579	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,704,260	-	210,000	-	-	-	2,914,260	
MELISSA MARYET PAEZ CASADIEGOS	1064839050	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,448,340	-	190,000	-	-	-	2,638,340	
AIDA ROSA QUINTERO FLOREZ	37325965	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,448,340	-	150,000	-	-	-	2,598,340	
MARIA FERNANDA RAMIREZ GALEANO	1091595762	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,448,340	-	200,000	-	-	-	2,648,340	
DIANA ESCALANTE RINCON	1091654325	AGENTE EDUCATIVO	PS	2,448,340	-	150,000	-	-	-	2,598,340	
TOTAL				27,928,320	-	2,110,000			-	30,038,320	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
ASTRID SANCHEZ MELENDEZ

Firma y No de Cédula
C.C. 1065[illegible]

2025 03 27 2,598,340.00

ESCALANTE RINCON DIANA

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 00-190 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : ESCALANTE RINCON DIANA **CODIGO:** 1091654325

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,598,340.00
DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,448,340.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		150,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,598,340.00
		SUMAS IGUALES	**2,598,340.00**	**2,598,340.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

1091654325

C.C. / NIT

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650055440
Nombre:	DIANA ESCALANTE RINCON
Número de factura:	0
Monto:	2598340.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1142

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	DIANA ESCALANTE RINCON
CEDULA O NIT	1.091.654.325-7
DIRECCIÓN	KDX M 10 340 BRR SANTA MARTA, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3222239715

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (20 cupos)	1	$ 2,448,340	$ 2,448,340	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(20 cupos)	1	$ 150,000	$ 150,000	
TOTAL				$ 2,598,340	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,598,340

SON EN LETRAS	DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 1091654325

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650055440
Titular	DIANA ESCALANTE RINCON

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091654325		ESCALANTE RINCON DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carretera central	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	48417316	9483192677	I	2025/03/07	2025/03/17	BANCO DE OCCIDENTE	10	$99,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,200	$400	$0	$53,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$53,200	$400	$0	$53,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$100	$0	$3,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,500	$100	$0	$3,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,600	$300	$0	$41,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$41,600	$300	$0	$41,900
TOTAL				1	$98,300	$800	$0	$99,100

2025/03/17 02:20 PM

2,648,340.00

2025 03 27

RAMIREZ GALEANO MARIA FERNANDA

DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-189 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : RAMIREZ GALEANO MARIA FERNANDA **CODIGO:** 1091595762

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,648,340.00
DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,448,340.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		200,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,648,340.00
		SUMAS IGUALES	**2,648,340.00**	**2,648,340.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 1091595762

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Número cuenta:	24132667382
Nombre:	MARIA FERNANDA RAMIREZ GALEANO
Número de factura:	0
Monto:	2648340.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1141

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	MARIA FERNANDA RAMIREZ GALEANO
CEDULA O NIT	1.091.595.762-9
DIRECCIÓN	KDX J 10 800 BRR BUENOS AIRES, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3173276054

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA	ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR	

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (20 cupos)	1	$ 2,448,340	$ 2,448,340	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo dai 2025.(20 cupos)	1	$ 200,000	$ 200,000	
TOTAL				$ 2,648,340	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,648,340

SON EN LETRAS	DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 1091595762

Cheque N°	
Banco Cuenta	CAJA SOCIAL
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	24132667382
Titular	MARIA FERNANDA RAMIREZ GALEANO

RETEFUENTE | 0.00% | $0

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091595762		RAMIREZ GALEANO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000381	9483584551	I	2025/04/14	2025/03/28	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/03/28 03:08 PM

2025 03 27 2,598,340.00

QUINTERO FLOREZ AIDA ROSA

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO 00-188 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : QUINTERO FLOREZ AIDA ROSA **CODIGO:** 37325965

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,598,340.00
DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,448,340.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		150,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,598,340.00
		SUMAS IGUALES	**2,598,340.00**	**2,598,340.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 37325965

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650041598
Nombre:	QUINTERO FLOREZ AIDA ROSA
Número de factura:	0
Monto:	2598340.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1140

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	AIDA ROSA QUINTERO FLOREZ
CEDULA O NIT	37.325.965-2
DIRECCIÓN	CA KDX P 4 100 BRR SAN MIGUEL ET DOS, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3173276054

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (20 cupos)	1	$ 2,448,340	$ 2,448,340	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(20 cupos)	1	$ 150,000	$ 150,000	
TOTAL				$ 2,598,340	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,598,340

SON EN LETRAS	DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 37325965

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650041598
Titular	AIDA ROSA QUINTERO FLOREZ

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37325965		QUINTERO FLOREZ AIDA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000311	9483635283	I	2025/04/15	2025/03/31	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/03/31 03:16 PM

2,638,340.00

2025 03 27

PAEZ CASADIEGOS MELISSA MARYET

DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-187 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : PAEZ CASADIEGOS MELISSA MARYET **CODIGO:** 1064839050-4

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,638,340.00
DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,448,340.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		190,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,638,340.00
		SUMAS IGUALES	**2,638,340.00**	**2,638,340.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 1064839050

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650045100
Nombre:	MELISSA MARYET PAEZ CASADIEGOS
Número de factura:	0
Monto:	2638340.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1139

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	MELISSA MARYET PAEZ CASADIEGOS
CEDULA O NIT	1.064.839.050-4
DIRECCIÓN	CA KDX M 7 165 BRR JERUSALEM, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3163235515

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Aústamineto inicial 2025. (20 cupos)	1	$ 2,448,340	$ 2,448,340	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(20 cupos)	1	$ 190,000	$ 190,000	
TOTAL				$ 2,638,340	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,638,340

SON EN LETRAS	DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 1064839050

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650045100
Titular	MELISSA MARYET PAEZ CASADIEGOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064839050
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MELISSA MARYET PAEZ CASADIEGOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIO DE ORO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRETERA CENTRAL	TELÉFONO:	5619571
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4595230946	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992146353

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No, COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1064839050	PAEZ CASADIEGOS MELISSA MARYET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	106483905	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

2,914,260.00

2025 03 27

QUINTERO HERRERA DARLY MARLEY

DOS MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 00-186 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : QUINTERO HERRERA DARLY MARLEY **CODIGO:** 26863579

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,914,260.00
DOS MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,704,260.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		210,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,914,260.00
		SUMAS IGUALES	**2,914,260.00**	**2,914,260.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 26863579

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO BOGOTA
Número cuenta:	446245623
Nombre:	DARLY MARLEY QUINTERO HERRERA
Número de factura:	0
Monto:	2914260.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1138

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	DARLY MARLEY QUINTERO HERRERA
CEDULA O NIT	26.863.579-1
DIRECCIÓN	CL 6 10A 09 BRR LAS DELICIAS, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3003752735

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA	ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR	

No.	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (20 cupos)	1	$ 2,704,260	$ 2,704,260	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(20 cupos)	1	$ 210,000	$ 210,000	
TOTAL				$ 2,914,260	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,914,260

SON EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Firma

CC: 26863579

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	446245623
Titular	DARLY MARLEY QUINTERO HERRERA

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

Señor(a): DARLY MARLEY QUINTERO HERRERA
No. Identificación: CC26863579
Dirección: CARRETERA CENTRAL
Telefono: 5619571
Correo: pagosaguario@gmail.com
Ciudad: RÍO DE ORO
Número de Planilla: 8385305920

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DARLY MARLEY QUINTERO HERRERA
Tipo y número de identificación	CC26863579
Número de planilla	8385305920
Fecha pago	2025-03-28
Número de autorización pago	11555337
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	14900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

8385305920

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 26863579
APELLIDOS Y NOMBRES: DARLY MARLEY QUINTERO HERRERA

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
EPS005	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

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

2,914,260.00

2025 03 27

MENESES PICON ANA MAGDELY

DOS MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 00-185 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : MENESES PICON ANA MAGDELY **CODIGO:** 26862449

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,914,260.00
DOS MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,704,260.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		210,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,914,260.00
		SUMAS IGUALES	**2,914,260.00**	**2,914,260.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 26862449

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	DAVIPLATA
Número cuenta:	3124287620
Nombre:	ANA MAGDELY MENESES PI
Número de factura:	0
Monto:	2914260.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N? mina, asociados a n?mina y capaci? n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1137

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	ANA MAGDELY MENESES PICON
CEDULA O NIT	26.862.449-6
DIRECCIÓN	CA 2 12 BRR LOS CRISTALES, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3124287620

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (20 cupos)	1	$ 2,704,260	$ 2,704,260	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(20 cupos)	1	$ 210,000	$ 210,000	
TOTAL				$ 2,914,260	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,914,260

SON EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Ana Magdely Meneses Picon

Firma

CC: 26862449.

Cheque N°	
Banco Cuenta	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta	AHORROS/DAVIPLATA
Número	3124287620
Titular	ANA MAGDELY MENESES PICON

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26862449		MENESES PICON ANA MAGDELY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000485	9484119720	I	2025/04/10	2025/04/04	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025 03 27 2,904,260.00

GUERRERO BOHORQUEZ JAKELINE

DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-184 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : GUERRERO BOHORQUEZ JAKELINE **CODIGO:** 26863864

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,904,260.00
DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,704,260.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		200,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,904,260.00
		SUMAS IGUALES	**2,904,260.00**	**2,904,260.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 26'863'864 Floro

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO AGRARIO
Número cuenta:	424650020132
Nombre:	JAKELINE GUERRERO BOHORQUEZ
Número de factura:	0
Monto:	2904260.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1136

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	JAKELINE GUERRERO BOHORQUEZ
CEDULA O NIT	26.863.864-4
DIRECCIÓN	BRR SAN MIGUEL II ETAPA KDX P 4 360, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3202240807

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA	ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR	

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (20 cupos)	1	$ 2,704,260	$ 2,704,260	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(20 cupos)	1	$ 200,000	$ 200,000	
TOTAL				$ 2,904,260	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,904,260

SON EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Jakeline Guerrero B

Firma

CC: 26'863864 Rbo.

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO AGRARIO
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	424650020132
Titular	JAKELINE GUERRERO BOHORQUEZ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26863864
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAKELINE GUERRERO BORHORQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 12 A 28A 16	TELÉFONO:	5697296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4595770479	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992123874

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 26863864	GUERRERO BOHORQUEZ JAKELINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,423,500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1,423,500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	26863864	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

2,854,260.00

2025 03 27

CAMACHO MENDOZA KAREN ALEJANDRA

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-183 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : CAMACHO MENDOZA KAREN ALEJANDRA **CODIGO:** 1064837646-4

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,854,260.00
DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,704,260.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		150,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,854,260.00
		SUMAS IGUALES	**2,854,260.00**	**2,854,260.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

KAREN CAMACHO M
C.C. / NIT 1064837646.

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO BOGOTA
Número cuenta:	446373060
Nombre:	KAREN ALEJANDRA CAMACHO MENDOZA
Número de factura:	0
Monto:	2854260.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1135

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	KAREN ALEJANDRA CAMACHO MENDOZA
CEDULA O NIT	1.064.837.646-4
DIRECCIÓN	CA KDX 08 520, RIO DE ORO, CESAR
TELEFONO	3186195003

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Agente Educativa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025. (20 cupos)	1	$ 2,704,260	$ 2,704,260	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Agente Educativa en el EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(20 cupos)	1	$ 150,000	$ 150,000	
TOTAL				$ 2,854,260	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,854,260

SON EN LETRAS	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

KARENACAMACHOM

Firma 1064837646

CC:

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	446373060
Titular	KAREN ALEJANDRA CAMACHO MENDOZA

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 1064837646		CAMACHO MENDOZA KAREN ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	39002319	9483565732	I	2025/04/10	2025/03/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: RIO DE ORO Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 1064837646	CAMACHO KAREN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

2025/03/28 01:07 PM

2025 03 27 2,944,320.00

QUINTERO RUEDAS LESLY YAJAIRA

DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS
***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO 00-182 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : QUINTERO RUEDAS LESLY YAJAIRA **CODIGO:** 1064842691

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,944,320.00
DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,704,320.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		240,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,944,320.00
		SUMAS IGUALES	**2,944,320.00**	**2,944,320.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Lesly Ruedas
C.C. / NIT 1064842691

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCOLOMBIA
Número cuenta:	31840574990
Nombre:	LESLY YAJAIRA QUINTERO RUEDAS
Número de factura:	0
Monto:	2944320.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1134

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	LESLY YAJAIRA QUINERO RUEDAS
CEDULA O NIT	1.064.842.691-6
DIRECCIÓN	KDX L10 110 BRR ALTOS DEL POBLADO
TELEFONO	3152177550

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA	ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR	

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Psicologa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, del 24 al 28 de febrero del 2025. (160 cupos)	1	$ 2,704,320	$ 2,704,320	NO DILIGENCIAR
2	Pago por el servicio prestado como Psicologa en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(160 cupos)	1	$ 240,000	$ 240,000	
TOTAL				$ 2,944,320	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,944,320

SON EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Lesly Ruedas

Firma

CC: 1064842691

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	31840574990
Titular	LESLY YAJAIRA QUINERO RUEDAS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842691		QUINTERO RUEDAS LESLY YAJAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000688	9483287276	I	2025/04/23	2025/03/28	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064842691	QUINTERO RUEDAS LESLY YAJAIRA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

2025/03/28 04:00 PM

2,864,320.00

2025 03 27

PINTO QUINTERO ESSYIBIA HELENA

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS

***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 00-181 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : PINTO QUINTERO ESSYIBIA HELENA **CODIGO:** 26863225-8

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,864,320.00
DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		2,704,320.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		160,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,864,320.00
		SUMAS IGUALES	**2,864,320.00**	**2,864,320.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Essyibia Quinto

C.C. / NIT 26863225

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO BOGOTA
Número cuenta:	446417925
Nombre:	ESSYIBIA HELENA PINTO QUINTERO
Número de factura:	0
Monto:	2864320.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1114

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	ESSYIBIA HELENA PINTO QUINTERO
CEDULA O NIT	26.863.225-8
DIRECCIÓN	KDX 415 420 BRR LOS ROSALES
TELEFONO	3204848356

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago por el servicio prestado como Nutricionista en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, del 1 al 31 de marzo del 2025.(61 cupos)	1	$ 1,031,022	$ 1,031,022	NO DILIGENCIAR
2	Pago por el servicio prestado como Nutricionista en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(160 cupos)	1	$ 80,000	$ 80,000	
3	Pago por el servicio prestado como Nutricionista en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, del 1 al 31 de marzo del 2025.(160 cupos)	1	$ 2,704,320	$ 2,704,320	
4	Pago por el servicio prestado como Nutricionista en el EIC Hogar Infantil la Floresta Sede Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.(160 cupos)	1	$ 160,000	$ 160,000	
TOTAL				$ 3,975,342	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$3,975,342

SON EN LETRAS	TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS MCTE

AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Essyibia Pinto

Firma

CC: 26863225

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	446417925
Titular	ESSYIBIA HELENA PINTO QUINTERO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26863225		PINTO QUINTERO ESSYIBIA HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carretera central	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000363	9483826004	I	2025/04/07	2025/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26863225	PINTO QUINTERO ESSYIBIA HELENA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$420,700

2025/04/01 08:37 AM

2025 03 27 2,159,280.00

CRIADO ASCANIO YUNEIRY JOHANNA

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS ***

HOGAR INFANTIL LA FLORESTA - 800097281-1

COMPROBANTE DE EGRESO 00-180 **FECHA:** 27/03/2025

BENEFICIARIO : CRIADO ASCANIO YUNEIRY JOHANNA **CODIGO:** 1094573975

POR CONCEPTO : Pago Nomina marzo Talento humano 2025.

CHEQUE No. : VIRTUAL

CUENTA BANCO : 424653004987 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

VALOR : 2,159,280.00
DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS

CODIGO	CUENTA	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
250501.01	Nomina por Pagar		1,909,280.00	
250513.02	Auxilio de Marcha		250,000.00	
111006.03	Cuenta Maestra 424653004987	VIRTUAL		2,159,280.00
		SUMAS IGUALES	**2,159,280.00**	**2,159,280.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 1094573975

ELABORO

REVISO

APROBO

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCOLOMBIA
Número cuenta:	31882446606
Nombre:	YUNEIRY JOHANNA CRIADO ASCANIO
Número de factura:	0
Monto:	2159280.00
Costo:	0
CodigoDeEgreso:	680-Egreso Talento Humano(N?mina, asociados a n?mina y capaci?n)
BPIN:	00000

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

NIT.800.097.281-1

Dirección Barrio el Llanito Rio de Oro, Cesar, Colombia

Tel: 3005752479

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(ARTICULO 1.6.1.4.12 Decreto Unico reglamentarioen materia tributaria1625 de 2016- sustituido por el decreto 358 de 2020)

Autorización de numeración de la DIAN N° 18764085617033 del 1001-2000, fecha 2024/12/18 Vigencia 12 meses

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
RAZON SOCIAL ADQUIRIENTE:	Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta
NIT	800.097.281-1

CONSECUTIVO No
DSO 1133

DATOS DE QUIEN SE ADQUIERE LOS BIENES Y SERVICIOS	
NOMBRE	YUNEIRY JOHANNA CRIADO ASCANIO
CEDULA O NIT	1.094.573.975-7
DIRECCIÓN	BARRIO CAMILO TORRES, OCAÑA NORTE DE SANTANDER
TELEFONO	3115623792

Responsable no obligado a facturar

CIUDAD Y FECHA
27 MARZO 2025, RIO DE ORO, CESAR

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO N°.

No	DESCRIPCION OPERACIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	TARIFA DEL IVA A LA QUE SE HALLA GRAVADO EL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO
1	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Coordinadora de 160 cupos EIC la Floresta Rio de Oro, Alistamineto inicial 2025.	1	$ 1,909,280	$ 1,909,280	NO DILIGENCIAR
2	Pago personal vinculado por prestación de servicios como Coordinadora de 160 cupos EIC la Floresta Rio de Oro, desplazamiento a los encuentros en el hogares del 1 al 31 de marzo del 2025.	1	$ 250,000	$ 250,000	
TOTAL				$ 2,159,280	

RETEFUENTE	0.00%	$0
TOTAL A PAGAR		$2,159,280

SON EN LETRAS	DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 00/100 PESOS MCTE
AREA / PROGRAMA DE:	PAGADURIA - TESORERIA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Yuneiry Criado

Firma

CC: 1094573975

Cheque N°	
Banco Cuenta	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Número	31882446606
Titular	YUNEIRY JOHANNA CRIADO ASCANIO

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 901541310-8

Operador PILA: ASOPAGOS y SOI
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	31/03/2025 02:58:01 PM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Marzo de 2025
Número Transacción	34
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	YUNEIRY JOHANA CRIADO ASCANIO
Doc. Identificación	CC - 1094573975
Número Control Interno	2025- 00293466
Numero Planilla Asopagos	8635454713
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	$ 210.000		$ 210.000
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 17.700		$ 17.700
AFP	230301	PORVENIR	$ 268.800		$ 268.800
Costos de Recaudo					$ 10.500
Total a pagar					$ 507.000

NOVEDADES										
ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

Numero Planilla Asopagos 8635454713

901541310-8

31 MARZ 2025

EFECTIVO RECIBIDO

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco Colpatria, Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com * **Si requiere Factura Electrónica por los costos de recaudo, enviar copia del RUT vía WhatsApp.**

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 Aguachica, Cesar – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net

Fact: Marzo - 2025