CENTRO VIDA EL OSO
INFORME FINANCIERO 4

Sebastian Ulmer
05-08-25
1:07
a carpeta

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Pereira, 05 de agosto de 2025.

Doctora

YESENIA PAOLA CORDOBA QUESADA
Supervisor Contrato 3034
Ciudad.

Asunto: Presentación informe 4 centro vida el oso.

Cordial saludo.

De parte de la **ASOCIACION CIUDAD FUTURO**, nos permitimos presentar el informe No. 4 del convenio 3034 cuyo objeto es **AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR A TRAVÉS DE LOS CENTROS VIDA UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA, GARANTIZANDO LA ENTREGA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS DEFINIDA EN LA LEY 1276 DE 2009 ARTÍCULO 11 Y RESOLUCIÓN 000055 DE 2018.**, correspondiente al Centro Vida El Oso.

Se anexan las siguientes carpetas con respectivos soportes:

- 5 carpeta con el informe de actividades del periodo
- 2 carpetas formato SPP jornada mañana y jornada tarde
- 1 carpeta formato alimentación periodo 02 de julio – 01 de agosto.
- 1 carpeta con la nomina y prestaciones sociales.

Para un total de 9 carpetas

Lina Victoria Ibáñez M.

LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ

Contratista
c.c. 25.163.494

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1525**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Cristian Javier Diaz Sánchez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **14571553**
Cargo: **Coordinador Operativo**
Salario básico: **$4.700.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 4.700.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 391.510
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 46.981
Provisión de Prima*				0	$ 391.510
Provisión de Vacaciones*				0	$ 195.990
			Total Ingresos		**$ 4.700.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 188.000
Fondo de pensión	4.00	$ 188.000
	Total Deducciones	**$ 376.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 4.324.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.324.000

Soporte de pago: DNE1525
CUNE:
ae73d2aebf8fa7560f204822800ddaed61b10f615e01825e4d2a232188a669255c0fb1f216dda2e7904e60c2dd03d46b

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2980**

Nombre: **Cristian Javier Diaz Sánchez**
Identificación: **14571553**
Cargo: **Coordinador Operativo**
Salario básico: **$4,700,000.00**

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.00	$ 4,700,000.00
Total Ingresos		**$ 4,700,000.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0.0	$ 188,000.00
Fondo de pensión	0.0	$ 188,000.00
Total Deducciones		**$ 376,000.00**

NETO A PAGAR **$ 4,324,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	CC 14571553									
	01	00				N	DIAZ SANCHEZ CRISTIAN JAVIER	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
															0	30	30	30	30		F	$ 4.700.000	23100		16 %	$ 4.700.000	$ 752.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 4.700.000	$ 587.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 4.700.000	$ 114.500	CCF44	4 %	$ 4.700.000	$ 188.000	2 %	$ 94.000	3 %	$ 141.

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 752.000	$ 0	$ 0	$ 587.500	$ 114.500	$ 188.000	$ 94.000	$ 141.000	$ 0	$ 0	$ 1.877.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1516**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Decire Escorcia González**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1143426588**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229.
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
			Total Ingresos		**$ 1.623.500**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.509.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1516
CUNE:
19c41b5e34a50d084e4d2bfa52b768afec038c0cbc61eb725e609a097a5fe9b46833748e1c2f108a91f3454faab0d532

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**3000**

Nombre: **Decire Escorcia González**
Identificación: **1143426588**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0.0	$ 56,940.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 56,940.00
Total Ingresos		**$ 1,623,500.00**	**Total Deducciones**		**$ 113,880.00**

NETO A PAGAR **$ 1,509,620.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1143426588										
Tipo Cotizante	01	00				N	ESCORCIA GONZALEZ DECIRE	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apo ICB
														0	30	30	30	30		F	$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	CCF44	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	2 %	$ 28.500	3 %	$ 42.8

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 568.800

erativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1507**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Alexa Jhilleny Orozco Castillo**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088346899**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$2.050.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				29	$ 1.981.667
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				29	$ 193.333
Provisión de Cesantías*				0	$ 181.178
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 21.741
Provisión de Prima*				0	$ 181.178
Provisión de Vacaciones*				0	$ 82.636
				Total Ingresos	**$ 2.175.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 79.267
Fondo de pensión	4.00	$ 79.267
	Total Deducciones	**$ 158.534**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
Licencia no remunerada	18/07/2025	18/07/2025	1

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.016.466**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.016.466

Soporte de pago: DNE1507
CUNE:
eb2874c52e561f7761e420e662f59e7e24fb50dd585b6cdf872d92349507c1d4ce4c452b093ef545713233db9ae00f7b

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1088346899										
Tipo Cotizante	01	00				N	OROZCO CASTILLO ALEXA JHILLENY	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	1	1	1	1			F	$ 2.050.000	230301		16 %	$ 68.334	$ 11.000	$ 0	$ 0	EPS010		8,5 %	$ 68.334	$ 5.900	$ 0	14-11		0,000 %	$ 68.334	$ 0	CCF44	0 %	$ 68.334	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
															0	29	29	29	29			F	$ 2.050.000	230301		16 %	$ 1.981.667	$ 317.100	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.981.667	$ 247.800	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.981.667	$ 48.300	CCF44	4 %	$ 1.981.667	$ 79.300	2 %	$ 39.700	3 %	$ 59.5

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 328.100	$ 0	$ 0	$ 253.700	$ 48.300	$ 79.300	$ 39.700	$ 59.500	$ 0	$ 0	$ 808.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283.

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2982**

Nombre: **Alexa Jhilleny Orozco Castillo**
Identificación: **1088346899**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$2,050,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	29.00	$ 1,981,667.00	Fondo de salud	0.0	$ 79,267.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	29.00	$ 193,333.00	Fondo de pensión	0.0	$ 79,267.00
Total Ingresos		**$ 2,175,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 158,534.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 1.0 dias por valor de $. 68,333.00

NETO A PAGAR	**$ 2,016,466.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1475**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:16 AM**

Empleado: **Laura Mayerly Rodriguez Zaque**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1003481586**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$2.050.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.050.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.425
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.491
Provisión de Prima*				0	$ 187.425
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.485
			Total Ingresos		**$ 2.250.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.000
Fondo de pensión	4.00	$ 82.000
	Total Deducciones	**$ 164.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.086.000

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.086.000

Soporte de pago: DNE1475
CUNE:
dd60205f1895330a45f5c9294c96940164e56df83e95406a7030e70b33589886dfef04b4e871727569c803d11b44b243

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2987**

Nombre: **Laura Mayerly Rodriguez Zaque**
Identificación: **1003481586**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$2,050,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,050,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 82,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 82,000.00
Total Ingresos		**$ 2,250,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 164,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2,086,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento							Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	CC 1003481586		Residente		Exonerado	N	RODRIGUEZ ZAQUE LAURA MAYERLY	66001000 - 66		RISARALDA
	01	00								

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 2.050.000	230201		16 %	$ 2.050.000	$ 328.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.050.000	$ 256.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.050.000	$ 50.000	CCF44	4 %	$ 2.050.000	$ 82.000	2 %	$ 41.000	3 %	$ 61.5

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 50.000	$ 82.000	$ 41.000	$ 61.500	$ 0	$ 0	$ 818.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1538**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Sandra Milena Villa Marín**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **41937334**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$2.050.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.050.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.425
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.491
Provisión de Prima*				0	$ 187.425
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.485
			Total Ingresos		**$ 2.250.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.000
Fondo de pensión	4.00	$ 82.000
	Total Deducciones	**$ 164.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.086.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.086.000

Soporte de pago: DNE1538
CUNE:
f4da935be395ce9d2c92fc42462f810e2f67231b19879d8a00895ca705f5b0115a7554f16fe62f0c6c7f128de0d63f47

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2984**

Nombre: **Sandra Milena Villa Marín**
Identificación: **41937334**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$2,050,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,050,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 82,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 82,000.00
Total Ingresos		**$ 2,250,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 164,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2,086,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDI

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL — Total Afiliados: 24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 41937334		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					VILLA MARIN SANDRA MILENA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
															0	30	30	30	30		F	$ 2.050.000

Pensión

Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
25-14		16 %	$ 2.050.000	$ 328.000	$ 0	$ 0

Salud

Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS002		12,5 %	$ 2.050.000	$ 256.300	$ 0

Riesgos

Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	3	2,436 %	$ 2.050.000	$ 50.000

Caja

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF44	4 %	$ 2 050.000	$ 82.000

Parafiscales

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
2 %	$ 41.000	3 %	$ 61

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	Total Final
$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 50.000	$ 82.000	$ 41.000	$ 61.500	$ 0	$ 0	$ 818.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1135

Pagado a	Sandra Patricia Agudelo				
NIT	52.165.949-1	**Teléfono**	(606) 305261926 - Ext. 000	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	poblado 2 mz6- cs8	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2025-07-31	Transferencia

El valor de **Dos millones cincuenta mil pesos m/cte** 2,050,000.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1129	Cuota 1	31/07/2025	2,050,000.00

Total COP 2,050,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1129

Proveedor	Sandra Patricia Agudelo		
Nit	52.165.949-1	**Teléfono**	(606) 305261926 - Ext. 000
Dirección	poblado 2 mz6- cs8	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios como Auxiliar de Atención de Emergencias en El Centro Vida El Oso del 02 de Julio al 01 de Agosto de 2025	1.00	2,050,000.00	2,050,000.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-31 por $ 2,050,000.00

Total Bruto	2,050,000.00
Total a Pagar	2,050,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5ccf456969cf19e37f93950906369bd20ab2f2c442e89be0d9a021038576270cc1cde805b84eef5321670bd5ca1b7395

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1175

Pagado a	Angela María Uribe Pérez				
NIT	42.103.212-0	**Teléfono**	3108371024	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	Cll 14 # 13-26	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2025-08-14	Transferencia

El valor de Dos millones cincuenta mil pesos m/cte 2,050,000.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-1175	Cuota 1	14/08/2025	2,050,000.00

Total COP 2,050,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1130

Proveedor	Angela María Uribe Pérez		
Nit	42.103.212-0	**Teléfono**	3108371024
Dirección	Cll 14 # 13-26	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios Auxiliar en a Atención de Emergencias en El Centro Vida el Oso del 02 de Julio al 01 de Agosto de 2025	1.00	2,050,000.00	2,050,000.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-31 por $ 2,050,000.00

Total Bruto	2,050,000.00
Total a Pagar	2,050,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1136

Pagado a	Angela María Uribe Pérez				
NIT	42.103.212-0	**Teléfono**	3108371024	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	Cll 14 # 13-26	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2025-07-31	Transferencia

El valor de **Dos millones cincuenta mil pesos m/cte** 2,050,000.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1130	Cuota 1	31/07/2025	2,050,000.00
			Total COP	2,050,000.00

Observaciones:

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1520**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Joan Manuel Arango Martínez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1193148260**
Cargo: **Salvavidas**
Salario básico: **$2.450.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.450.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 220.745
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.489
Provisión de Prima*				0	$ 220.745
Provisión de Vacaciones*				0	$ 102.165
			Total Ingresos		**$ 2.650.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 98.000
Fondo de pensión	4.00	$ 98.000
	Total Deducciones	**$ 196.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.454.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.454.000

Soporte de pago: DNE1520
CUNE:
2d9c57725b2102fcf439f819d4931052cd02b18e5dedf66da2820f770ce0347169f9836d8ce9d69cc0f4b9f044f17cd7

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2986**

Nombre: **Joan Manuel Arango Martínez**
Identificación: **1193148260**
Cargo: **Salvavidas**
Salario básico: **$2,450,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,450,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 98,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 98,000.00
Total Ingresos		**$ 2,650,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 196,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2,454,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283				
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Teléfono**	3657739		
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Departamento**	RISARALDA		
		Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1193148260		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ARANGO MARTINEZ JOAN MANUEL	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
															0	30	30	30	30		F	$ 2.450.000

Pensión

Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230301		16 %	$ 2.450.000	$ 392.000	$ 0	$ 0

Salud

Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS037		12,5 %	$ 2.450.000	$ 306.300	$ 0

Riesgos

Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	3	2,436 %	$ 2.450.000	$ 59.700

Caja

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF44	4 %	$ 2.450.000	$ 98.000

Parafiscales

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
2 %	$ 49.000	3 %	$ 73.5

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 392.000	$ 0	$ 0	$ 306.300	$ 59.700	$ 98.000	$ 49.000	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 978.500

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1521**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Maricela Batero López**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1225089804**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$2.050.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.050.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.425
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.491
Provisión de Prima*				0	$ 187.425
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.485
			Total Ingresos		**$ 2.250.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.000
Fondo de pensión	4.00	$ 82.000
Total Deducciones		**$ 164.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.086.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.086.000

Soporte de pago: DNE1521
CUNE:
b4047c4e1d0ba4e1daf1b53fccfc7687fd7793468828ab7f71e810af9e1fd14f81d14e5ec1ff196b326a5cbdae628449

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-14, 10:27:43 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 79828264

Nro Planilla Corregida: 79822329 **Periodo Cotización:** julio de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 14/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	Nombre Sucursal	CENTRO PEREIRA	Código Sucursal	004
Documento	NI900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mine
CC 1225089804	MARICELA BATERO LOPEZ	01	00									C							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.050.001	$ 328.100	(EPS018) S.O.S EPS	$ 2.050.001	$ 258.400	2,436	$ 2.050.001	$ 50.000	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 2.050.001	$ 82.100	$ 41.100	$ 61.600	$ 0	
CC 1225089804	MARICELA BATERO LOPEZ	01	00									X			X				0	25	25	25	25	(230201) PROTECCION	$ 1.708.334	$ 273.400	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.708.334	$ 213.600	0,000	$ 1.708.334	$ 0	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 1.708.334	$ 68.400	$ 34.200	$ 51.300	$ 0	
CC 1225089804	MARICELA BATERO LOPEZ	01	00									A							0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 341.667	$ 54.700	(EPS018) S.O.S EPS	$ 341.667	$ 42.800	2,436	$ 341.667	$ 8.400	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 341.667	$ 13.700	$ 6.900	$ 10.300	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 41.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2983**

Nombre: **Maricela Batero López**
Identificación: **1225089804**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$2,050,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,050,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 82,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 82,000.00
	Total Ingresos	**$ 2,250,000.00**		**Total Deducciones**	**$ 164,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2,086,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1535**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Aura Elvira Muñoz Gómez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **31711178**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$2.050.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.050.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.425
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.491
Provisión de Prima*				0	$ 187.425
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.485
			Total Ingresos		**$ 2.250.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4,00	$ 82.000
Fondo de pensión	4,00	$ 82.000
	Total Deducciones	**$ 164.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.086.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.086.000

Soporte de pago: DNE1535
CUNE:
5259fedb91864e247e93160f70ff4f4b7229b2dbcb9ce456fa035aeebe849cc6c1659f034e2958f0e00fea423cfae1a5

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2981**

Nombre: **Aura Elvira Muñoz Gómez**
Identificación: **31711178**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$2,050,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,050,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 82,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 82,000.00
Total Ingresos		**$ 2,250,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 164,000.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,086,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 31711178									
Tipo Cotizante	01	00			N	MUÑOZ GOMEZ AURA ELVIRA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apo ICB
														0		30	30	30	30			230201		16 %	$ 2.050.000	$ 328.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.050.000	$ 256.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.050.000	$ 50.000	CCF44	4 %	$ 2.050.000	$ 82.000	2 %	$ 41.000	3 %	$ 61.

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 50.000	$ 82.000	$ 41.000	$ 61.500	$ 0	$ 0	$ 818.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO EN PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1139

Proveedor	JAMES ARLEX RIOS HERRERA		
Nit	1.116.248.958-8	**Teléfono**	3104213594
Dirección	MANZANA 3 CASA 10 LUIS CARLOS GALAN	**Ciudad**	Dosquebradas - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-05	2025-08-05

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTAR EL SERVICIO COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO CENTRO VIDA EL OSO PERIODO 1 DE JULIO A 30 DE JULIO	1.00	1,700,000.00	1,700,000.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-08-05 por $ 1,700,000.00

Total Bruto	1,700,000.00
Total a Pagar	1,700,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5019a14b6005fe72590ce4c236cc204d899dde6064c1be47c7268d313fbf970a210dd5da1e906f7aaf5541355c9564fa

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1149

Pagado a	JAMES ARLEX RIOS HERRERA				
NIT	1.116.248.958-8	**Teléfono**	3104213594	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	MANZANA 3 CASA 10 LUIS CARLOS GALAN	**Ciudad**	Dosquebradas - Colombia	2025-08-05	Transferencia

El valor de **Un millón setecientos mil pesos m/cte** 1,700,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1139	Cuota 1	05/08/2025	1,700,000.00

Total COP 1,700,000.00

Observaciones:

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1480**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:16 AM**

Empleado: **Maysa Castillo Maturana**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004685798**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.450.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.450.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 220.745
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.489
Provisión de Prima*				0	$ 220.745
Provisión de Vacaciones*				0	$ 102.165
			Total Ingresos		**$ 2.650.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 98.000
Fondo de pensión	4.00	$ 98.000
	Total Deducciones	**$ 196.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.454.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.454.000

Soporte de pago: DNE1480
CUNE:
e797836824b932f26e5854a38a4b3020fa7268215199c280c2ebdc14f8cf9a7fb7fdd63c19cbbe1ff83322a17ebb21f7

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2985**

Nombre: **Maysa Castillo Maturana**
Identificación: **1004685798**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2,450,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,450,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 98,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 98,000.00
Total Ingresos		**$ 2,650,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 196,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2,454,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1004685798		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CASTILLO MATURANA MAYSA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total aPorte FSP	Total Aporta FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
															0	30	30	30	30			F	$ 2.450.000	230301		16 %	$ 2.450.000	$ 392.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.450.000	$ 306.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.450.000	$ 59.700	CCF44	4 %	$ 2.450.000	$ 98.000	2 %	$ 49.000	3 %	$ 73.5

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 392.000	$ 0	$ 0	$ 306.300	$ 59.700	$ 98.000	$ 49.000	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 978.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1478**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:16 AM**

Empleado: **Sara Valentina Londoño Jiménez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004679221**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.450.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.450.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 220.745
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.489
Provisión de Prima*				0	$ 220.745
Provisión de Vacaciones*				0	$ 102.165
			Total Ingresos		**$ 2.650.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 98.000
Fondo de pensión	4.00	$ 98.000
	Total Deducciones	**$ 196.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.454.000

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.454.000

Soporte de pago: DNE1478
CUNE:
800f6a1e1e375cb7ec3bf187e7c050371fa9ccd452ba5dc5565b89ad781b25c7fc111138bad9e26165ed1f51b30693d4

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2997**

Nombre: **Sara Valentina Londoño Jiménez**
Identificación: **1004679221**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2,450,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,450,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 98,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 98,000.00
Total Ingresos		**$ 2,650,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 196,000.00**

NETO A PAGAR **$ 2,454,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1004679221		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					LONDOÑO JIMENEZ SARA VALENTINA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
													,		0	30	30	30	30		F	$ 2.450.000

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230201		16 %	$ 2.450.000	$ 392.000	$ 0	$ 0	EPS041		12,5 %	$ 2.450.000	$ 306.300	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apo ICB
14-11	3	2,436 %	$ 2.450.000	$ 59.700	CCF44	4 %	$ 2.450.000	$ 98.000	2 %	$ 49.000	3 %	$ 73

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 392.000	$ 0	$ 0	$ 306.300	$ 59.700	$ 98.000	$ 49.000	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 978.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415293-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1472**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:16 AM**

Empleado: **Marco Javier Rodríguez Martínez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **10001460**
Cargo: **Manipuladores de allmentos**
Salario básico: **$2.050.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.050.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.425
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.491
Provisión de Prima*				0	$ 187.425
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.485
				Total Ingresos	**$ 2.250.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.000
Fondo de pensión	4.00	$ 82.000
	Total Deducciones	**$ 164.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.086.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.086.000

Soporte de pago: DNE1472
CUNE:
cfb4c03636cb288372d896a9c41f51dfb62b4137445392ee680327446a651c6478eae2900faaf16914a179f7f69fb24e

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**3001**

Nombre: **Marco Rodríguez**
Identificación: **10001460**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$2,050,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,050,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 82,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 82,000.00
Total Ingresos		**$ 2,250,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 164,000.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,086,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10001460		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RODRIGUEZ MARTINEZ MARCO JAVIER	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
															0	Días AFP 30	Días EPS 30	Días ARP 30	Días CCF 30																											
																	F	$ 2.050.000	230201		16 %	$ 2.050.000	$ 328.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.050.000	$ 256.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.050.000	$ 50.000	CCF44	4 %	$ 2.050.000	$ 82.000	2 %	$ 41.000	3 %	$ 61.

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 50.000	$ 82.000	$ 41.000	$ 61.500	$ 0	$ 0	$ 818.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1485**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Jholvi Vanesa Piedrahita Montoya**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1010081017**
Cargo: **Profesional en ciencias del Deporte y Recreación**
Salario básico: **$3.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.800.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 316.540
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 37.985
Provisión de Prima*				0	$ 316.540
Provisión de Vacaciones*				0	$ 158.460
			Total Ingresos		**$ 3.800.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 152.000
Fondo de pensión	4.00	$ 152.000
	Total Deducciones	**$ 304.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 3.496.000

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.496.000

Soporte de pago: DNE1485
CUNE:
f3607d2116e2a6238090c1a8d6a97d342cb6adf4cd17ba5a22088093c17ea8212ec12ea7046e14b76f6f6678f7a18668

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2991**

Nombre: **Jholvi Vanesa Piedrahita Montoya**
Identificación: **1010081017**
Cargo: **Profesional en ciencias del Deporte y Recreación**
Salario básico: **$3,800,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 3,800,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 152,000.00
			Fondo de pensión	0.0	$ 152,000.00
	Total Ingresos	**$ 3,800,000.00**		**Total Deducciones**	**$ 304,000.00**

NETO A PAGAR **$ 3,496,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL — Total Afiliados: 24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010081017		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					PIEDRAHITA MONTOYA JHOLVI VANESA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL ÁFILIADO:

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF
															0	30	30	30	30

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
	F	$ 3.800.000	230301		16 %	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0

Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS002		12,5 %	$ 3.800.000	$ 475.000	$ 0

Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	3	2,436 %	$ 3.800.000	$ 92.600

Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF44	4 %	$ 3.800.000	$ 152.000

Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
2 %	$ 76.000	3 %	$ 114.

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 92.600	$ 152.000	$ 76.000	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 1.517.600

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1504**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Leonardo Acevedo Isaza**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088239055**
Cargo: **Profesional en ciencias del Deporte y Recreación**
Salario básico: **$3.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.800.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 316.540
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 37.985
Provisión de Prima*				0	$ 316.540
Provisión de Vacaciones*				0	$ 158.460
			Total Ingresos		**$ 3.800.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 152.000
Fondo de pensión	4.00	$ 152.000
	Total Deducciones	**$ 304.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 3.496.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.496.000

Soporte de pago: DNE1504
CUNE:
1980e8e325b475e33733cb9c3fb6b836ba7f386b99a1d0922e5bc3a444b7bee79e539d3d0076a4869c22feaa893ba2b6

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2989**

Nombre: **Leonardo Acevedo Isaza**
Identificación: **1088239055**
Cargo: **Profesional en ciencias del Deporte y Recreación**
Salario básico: **$3,800,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 3,800,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 152,000.00
			Fondo de pensión	0.0	$ 152,000.00
Total Ingresos		**$ 3,800,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 304,000.00**

NETO A PAGAR	**$ 3,496,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1088239055										
Tipo Cotizante	01	00			N		ACEVEDO ISAZA LEONARDO	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apo ICB
														0	30	30	30	30			F	$ 3.800.000	25-14		16 %	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 3.800.000	$ 475.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.800.000	$ 92.600	CCF44	4 %	$ 3.800.000	$ 152.000	2 %	$ 76.000	3 %	$ 114.

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 92.600	$ 152.000	$ 76.000	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 1.517.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1509**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Laura Carolina López Román**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088348315**
Cargo: **Profesional en ciencias del Deporte y Recreación**
Salario básico: **$3.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.800.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 316.540
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 37.985
Provisión de Prima*				0	$ 316.540
Provisión de Vacaciones*				0	$ 158.460
			Total Ingresos		**$ 3.800.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 152.000
Fondo de pensión	4.00	$ 152.000
	Total Deducciones	**$ 304.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 3.496.000

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.496.000

Soporte de pago: DNE1509
CUNE:
c3d16e98f602d48537d476283fda8a1b4978bafa793162420023c39fe3648c7049926a8cf3c5638b08556b52792363d6

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2990**

Nombre: **Laura Carolina López Román**
Identificación: **1088348315**
Cargo: **Profesional en ciencias del Deporte y Recreación**
Salario básico: **$3,800,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 3,800,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 152,000.00
			Fondo de pensión	0.0	$ 152,000.00
	Total Ingresos	**$ 3,800,000.00**		**Total Deducciones**	**$ 304,000.00**

NETO A PAGAR **$ 3,496,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento							Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 1088348315		Residente		Exonerado	N				
Tipo Cotizante	01	00					LOPEZ ROMAN LAURA CAROLINA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apo ICB
															0	30	30	30	30		F	$ 3.800.000	230301		16 %	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 3.800.000	$ 475.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.800.000	$ 92.600	CCF44	4 %	$ 3.800.000	$ 152.000	2 %	$ 76.000	3 %	$ 114.

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 92.600	$ 152.000	$ 76.000	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 1.517.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Período de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1543**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Jhovana María Tique Hidalgo**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42139792**
Cargo: **Profesional en ciencias del Deporte y Recreación**
Salario básico: **$3.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.800.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 316.540
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 37.985
Provisión de Prima*				0	$ 316.540
Provisión de Vacaciones*				0	$ 158.460
			Total Ingresos		**$ 3.800.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 152.000
Fondo de pensión	4.00	$ 152.000
	Total Deducciones	**$ 304.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 3.496.000

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.496.000

Soporte de pago: DNE1543
CUNE:
f89c4eeca7941262b4f3c6f798c30fd4c115e3f3f0791a647169f39ac0a6bec3edc6f66a7a263924d3cac9258cd54da8

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2999**

Nombre: **Jhovana María Tique Hidalgo**
Identificación: **42139792**
Cargo: **Profesional en ciencias del Deporte y Recreación**
Salario básico: **$3,800,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 3,800,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 152,000.00
			Fondo de pensión	0.0	$ 152,000.00
	Total Ingresos	**$ 3,800,000.00**		**Total Deducciones**	**$ 304,000.00**

NETO A PAGAR **$ 3,496,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	TIQUE HIDALGO JHOVANA MARIA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Estranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apo ICB
														0	30	30	30	30			F	$ 3.800.000	25-14		16 %	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	ESSC62		12,5 %	$ 3.800.000	$ 475.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.800.000	$ 92.600	CCF44	4 %	$ 3.800.000	$ 152.000	2 %	$ 76.000	3 %	$ 114.

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 92.600	$ 152.000	$ 76.000	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 1.517.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1542**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Claudia Milena Amariles Duque**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42134339**
Cargo: **Profesional en ciencias del Deporte y Recreación**
Salario básico: **$3.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.800.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 316.540
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 37.985
Provisión de Prima*				0	$ 316.540
Provisión de Vacaciones*				0	$ 158.460
			Total Ingresos		**$ 3.800.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 152.000
Fondo de pensión	4.00	$ 152.000
	Total Deducciones	**$ 304.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 3.496.000

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.496.000

Soporte de pago: DNE1542
CUNE:
98a212fac720c0bd6580fc0c7e89fbdff21f8ff90e542d4b83bc13931fe28d82feab9491a1fa292c95a9daf2f8a6a7be

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2992**

Nombre: **Claudia Milena Amariles Duque**
Identificación: **42134339**
Cargo: **Profesional en ciencias del Deporte y Recreación**
Salario básico: **$3,800,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 3,800,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 152,000.00
			Fondo de pensión	0.0	$ 152,000.00
	Total Ingresos	**$ 3,800,000.00**		**Total Deducciones**	**$ 304,000.00**

NETO A PAGAR	**$ 3,496,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 42134339						N				
Tipo Cotizante	01	00					AMARILES DUQUE CLAUDIA MILENA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	Tipo Salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	IVSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
															0	30	30	30	30			F	$ 3.800.000	230201		16 %	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 3.800.000	$ 475.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.800.000	$ 92.600	CCF44	4 %	$ 3.800.000	$ 152.000	2 %	$ 76.000	3 %	$ 114.

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 92.600	$ 152.000	$ 76.000	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 1.517.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1522**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Victoria Santamaría Osorio**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1225092611**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$2.850.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				29	$ 2.755.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 229.492
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 27.539
Provisión de Prima*				0	$ 229.492
Provisión de Vacaciones*				0	$ 114.884
			Total Ingresos		**$ 2.755.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 110.200
Fondo de pensión	4.00	$ 110.200
	Total Deducciones	**$ 220.400**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
Licencia no remunerada	18/07/2025	18/07/2025	1

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.534.600**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.534.600

Soporte de pago: DNE1522
CUNE:
a6434cddde6b8f1329b09aec0370284e11d8a5064e69b205157929a3ccc153495f8b9c8687234e1fbd2f0c0e5f490411

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2996**

Nombre: **Victoria Santamaría Osorio**
Identificación: **1225092611**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$2,850,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	29.00	$ 2,755,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 110,200.00
			Fondo de pensión	0.0	$ 110,200.00
	Total Ingresos	**$ 2,755,000.00**		**Total Deducciones**	**$ 220,400.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 1.0 dias por valor de $ 95,000.00

NETO A PAGAR	**$ 2,534,600.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1225092611		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					SANTAMARIA OSORIO VICTORIA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICB
									X						0	1	1	1	1		F	$ 2.850.000	230301		16 %	$ 95.000	$ 15.200	$ 0	$ 0	ESSC02		8,5 %	$ 95.000	$ 8.100	$ 0	14-11		0,000 %	$ 95.000	$ 0	CCF44	0 %	$ 95.000	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
															0	29	29	29	29		F	$ 2.850.000	230301		16 %	$ 2.755.000	$ 440.800	$ 0	$ 0	ESSC62		12,5 %	$ 2.755.000	$ 344.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.755.000	$ 67.200	CCF44	4 %	$ 2.755.000	$ 110.200	2 %	$ 55.100	3 %	$ 82.7

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 352.500	$ 67.200	$ 110.200	$ 55.100	$ 82.700	$ 0	$ 0	$ 1.123.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1545**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Bibiana Lorena Collazos Ortiz**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42152614**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$2.850.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.850.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 237.405
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.489
Provisión de Prima*				0	$ 237.405
Provisión de Vacaciones*				0	$ 118.845
			Total Ingresos		**$ 2.850.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 114.000
Fondo de pensión	4.00	$ 114.000
	Total Deducciones	**$ 228.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.622.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.622.000

Soporte de pago: DNE1545
CUNE:
323325a89410f9bbbaa5bbab8db02ed1e9a7d7d9ab38d2a10c5f4bc4f5c9b0d255fd441e5f6996941f4f3b6d2b287bbe

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2995**

Nombre: **Bibiana Lorena Collazos Ortiz**
Identificación: **42152614**
Cargo: **Tallerista**
Salario básico: **$2,850,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,850,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 114,000.00
			Fondo de pensión	0.0	$ 114,000.00
	Total Ingresos	**$ 2,850,000.00**		**Total Deducciones**	**$ 228,000.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,622,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM Tipo Planilla E Número Planilla 79064922

Periodo Cotización 202507 Periodo Servicio 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 42152614		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					COLLAZOS ORTIZ BIBIANA LORENA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIÁDAS AL AFILIADO:

Novedades																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
															0	30	30	30	30		F	$ 2.850.000

Pensión						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230301		16 %	$ 2.850.000	$ 456.000	$ 0	$ 0

Salud					
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS010		12,5 %	$ 2.850.000	$ 356.300	$ 0

Riesgos				
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	3	2,436 %	$ 2.850.000	$ 69.500

Caja			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF44	4 %	$ 2.850.000	$ 114.000

Parafiscales			
Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
2 %	$ 57.000	3 %	$ 85.[illegible]

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 356.300	$ 69.500	$ 114.000	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 1.138.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1517**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Isabella López González**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1143875052**
Cargo: **Fisioterapia**
Salario básico: **$3.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.800.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 316.540
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 37.985
Provisión de Prima*				0	$ 316.540
Provisión de Vacaciones*				0	$ 158.460
				Total Ingresos	**$ 3.800.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 152.000
Fondo de pensión	4.00	$ 152.000
	Total Deducciones	**$ 304.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 3.496.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.496.000

Soporte de pago: DNE1517
CUNE:
352b62b954649f488396b28a1ffbc70257d6cea167a94a6e5c9ece0e86502957b2a015668ebf0321e28843c906a41725

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2994**

Nombre: **Isabella López González**
Identificación: **1143875052**
Cargo: **Fisioterapia**
Salario básico: **$3,800,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 3,800,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 152,000.00
			Fondo de pensión	0.0	$ 152,000.00
	Total Ingresos	**$ 3,800,000.00**		**Total Deducciones**	**$ 304,000.00**

NETO A PAGAR **$ 3,496,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte	2025-08-12, 11:43:46 AM	Tipo Planilla	E	Número Planilla 79064922	
		Periodo Cotización	202507	Periodo Servicio	202508
Cliente:					

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1143875052		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					LOPEZ GONZALEZ ISABELLA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF
															0	30	30	30	30

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
	F	$ 3.800.000	231001		16 %	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS010		12,5 %	$ 3.800.000	$ 475.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.800.000	$ 92.600

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
CCF44	4 %	$ 3.800.000	$ 152.000	2 %	$ 76.000	3 %	$ 114.

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 92.600	$ 152.000	$ 76.000	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 1.517.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1125

Proveedor	Néstor Restrepo Arias		
Nit	10.135.842-1	**Teléfono**	(000) 3167438847 - Ext. 000
Dirección	Carrera 4 # 28 07	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios como profesional SG-SST en el Centro Vida El Oso del 02 de Julio al 01 de Agosto de 2025	1.00	3,800,000.00	3,800,000.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-31 por $ 3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	3,800,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: f3111e03b015164713259241ef9dc1b9812d6d8189771983b9638ce4d4e057468e3896dbdb26d102efa04637b46fccc8

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1131

Pagado a	Néstor Restrepo Arias			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	10.135.842-1	**Teléfono**	(000) 3167438847 - Ext. 000	2025-07-31	Transferencia
Dirección	Carrera 4 # 28 07	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Tres millones ochocientos mil pesos m/cte** 3,800,000.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1125	Cuota 1	31/07/2025	3,800,000.00
			Total COP	3,800,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1124

Proveedor	Elizabeth Manso Ospina		
Nit	1.088.243.215-0	**Teléfono**	3146832998
Dirección	Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios como Tecnóloga en sistemas en el Centro Vida el Oso del 02 de Julio al 01 de Agosto de 2025	1.00	2,850,000.00	2,850,000.00

Valor en Letras:
Dos millones ochocientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-31 por $ 2,850,000.00

Total Bruto	2,850,000.00
Total a Pagar	2,850,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 15f4dea0549fd76ef7e3ce68f2371771bbd5f7d2b4f8a9fea42111999d9273844b4febf2f102adbacafbc9e62475bc3d

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1130

Pagado a	Elizabeth Manso Ospina				
NIT	1.088.243.215-0	**Teléfono**	3146832998	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2025-07-31	Transferencia

El valor de **Dos millones ochocientos cincuenta mil pesos m/cte** 2,850,000.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1124	Cuota 1	31/07/2025	2,850,000.00

Total COP 2,850,000.00

Observaciones:

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1128

Proveedor	Ana María Rojas Arango		
Nit	1.088.267.406-4	**Teléfono**	(606) 316418940 - Ext. 000
Dirección	carrera 5ta bis #38b-19 B cañarte	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como Psicóloga en El Centro Vida El Oso del 02 de Julio al 01 de Agosto de 2025	1.00	3,800,000.00	3,800,000.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-31 por $ 3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	3,800,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 4206deaf1bc3a00fdacb8e4e9fd022f5be441cb78482848d600a03ed4b464c019a2ebfa1852f5434902e1b503bf4c3f3

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1133

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Ana María Rojas Arango				
NIT	1.088.267.406-4	**Teléfono**	(606) 316418940 - Ext. 000	2025-07-31	Transferencia
Dirección	carrera 5ta bis #38b-19 B cañarte	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Tres millones ochocientos mil pesos m/cte** 3,800,000.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1128	Cuota 1	31/07/2025	3,800,000.00

Total COP 3,800,000.00

Observaciones:

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1126

Proveedor	Dallana Alejandra Amado Prada		
Nit	1.234.644.929-0	**Teléfono**	3167266080
Dirección	Los Sauces 2 mz 3 cs 7	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como Psicóloga en El Centro Vida el Oso del 02 de Julio al 01 de Agosto de 2025	1.00	3,800,000.00	3,800,000.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-31 por $ 3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	3,800,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 56903f0230d5f6b93bca9e7d49b5f57b24239f08b21545ddb6cea2906f18d688f715fd29b0f9bd3b744f0e0410370756

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1132

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Dallana Alejandra Amado Prada				
NIT	1.234.644.929-0	**Teléfono**	3167266080		
Dirección	Los Sauces 2 mz 3 cs 7	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2025-07-31	Transferencia

El valor de **Tres millones ochocientos mil pesos m/cte** 3,800,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1126	Cuota 1	31/07/2025	3,800,000.00

Total COP 3,800,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1123

Proveedor	Jhon Alexander Uribe Henao		
Nit	4.520.147-1	**Teléfono**	3152657435
Dirección	Urbanizacion Tulcan 1 Blque 4 apto 302	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como Trabajador Social en el Centro Vida El Oso del 02 de Julio al 01 de Agosto del 2025	1.00	3,800,000.00	3,800,000.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-31 por $ 3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	3,800,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 98605beebd2828e144b952833292358368ff92d53cc381f124f8bc9e8489f05049e724020de74dc94f9e11c42ff1487f

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1129

Pagado a	Jhon Alexander Uribe Henao				
NIT	4.520.147-1	**Teléfono**	3152657435	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	Urbanizacion Tulcan 1 Blque 4 apto 302	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2025-07-31	Transferencia

El valor de **Tres millones ochocientos mil pesos m/cte** 3,800,000.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1123	Cuota 1	31/07/2025	3,800,000.00

Total COP 3,800,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1121

Proveedor	Gloria Inés Arias Molina		
Nit	1.225.092.595-1	**Teléfono**	3053176938
Dirección	Popular Modelo cra 11 no 2 55	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como Trabajadora Social en el Centro Vida El Oso del 02 Julio al 01 de Agosto de 2025	1.00	3,800,000.00	3,800,000.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-31 por $ 3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	3,800,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 4f0d662e942876d12603a0c8fa612a91a291f1e7f864-lcf3f0613b5b5b5d8ad1adb86180580fa81454dbbff2a0d37bd8

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1128

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Gloria Inés Arias Molina				
NIT	1.225.092.595-1	**Teléfono**	3053176938	2025-07-31	Transferencia
Dirección	Popular Modelo cra 11 no 2 55	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Tres millones ochoclentos mil pesos m/cte** 3,800,000.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1121	Cuota 1	31/07/2025	3,800,000.00
			Total COP	3,800,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1120

Proveedor	Karen Posada Gonzalez		
Nit	1.192.762.958-8	**Teléfono**	3122100472
Dirección	Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como Nutricionista en el centro Vida el Oso del 02 de Julio al 01 de Agosto de 2025	1.00	3,800,000.00	3,800,000.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-31 por $ 3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	3,800,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 460bbdd874b4d0e0c0b5381f6592401036b4a0da51f62654f8f783ffd1472e2955f6a6491f48ec5bbd2e815f2f5d8583

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1134

Pagado a	Karen Posada Gonzalez				
NIT	1.192.762.958-8	**Teléfono**	3122100472	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO	**Ciudad**	Pereira - Colombia	2025-07-31	Transferencia

El valor de **Tres millones ochocientos mil pesos m/cte** 3,800,000.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1120	Cuota 1	31/07/2025	3,800,000.00

Total COP 3,800,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1534**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Luz Adriana Osorio Olarte**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **29331554**
Cargo: **Gerontologa**
Salario básico: **$3.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.800.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 316.540
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 37.985
Provisión de Prima*				0	$ 316.540
Provisión de Vacaciones*				0	$ 158.460
			Total Ingresos		**$ 3.800.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 152.000
Fondo de pensión	4.00	$ 152.000
	Total Deducciones	**$ 304.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.496.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.496.000

Soporte de pago: DNE1534
CUNE:
b9a32a7ca66696814c54992bb537fbbe083d40634df6002fe683ec90d3309bb807616f8c99066ff439f35562535378d0

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2025/07/01 - 2025/07/30**
Comprobante Número:**2988**

Nombre: **Luz Adriana Osorio Olarte**
Identificación: **29331554**
Cargo: **Gerontologa**
Salario básico: **$3,800,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 3,800,000.00	Fondo de salud	0.0	$ 152,000.00
			Fondo de pensión	0.0	$ 152,000.00
	Total Ingresos	**$ 3,800,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 304,000.00**

NETO A PAGAR **$ 3,496,000.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1534**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Luz Adriana Osorio Olarte**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **29331554**
Cargo: **Gerontologa**
Salario básico: **$3.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.800.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 316.540
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 37.985
Provisión de Prima*				0	$ 316.540
Provisión de Vacaciones*				0	$ 158.460
			Total Ingresos		**$ 3.800.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 152.000
Fondo de pensión	4.00	$ 152.000
	Total Deducciones	**$ 304.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 3.496.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.496.000

Soporte de pago: DNE1534
CUNE:
b9a32a7ca66696814c54992bb537fbbe083d40634df6002fe683ec90d3309bb807616f8c99066ff439f35562535378d0

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 29331554		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					OSORIO OLARTE LUZ ADRIANA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo cotizante	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30							F	$ 3.800.000	230301		16 %	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 3.800.000	$ 475.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.800.000	$ 92.600	CCF44	4 %	$ 3.800.000	$ 152.000	2 %	$ 76.000	3 %	$ 114.

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 92.600	$ 152.000	$ 76.000	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 1.517.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250701 - 20250730**
Comprobante Número:**1549**
Fecha y hora de generación: **01/08/2025 - 10:12 AM**
Fecha y hora de expedición: **01/08/2025 - 10:17 AM**

Empleado: **Andrés Ibáñez Méndez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **79400198**
Cargo: **Auxiliar Contable**
Salario básico: **$2.050.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.050.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.425
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.491
Provisión de Prima*				0	$ 187.425
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.485
			Total Ingresos		**$ 2.250.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.000
Fondo de pensión	4.00	$ 82.000
	Total Deducciones	**$ 164.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.086.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.086.000

Soporte de pago: DNE1549
CUNE:
b03c2521c333eac5d3780282d3c08eb96225c451de6c788b0662fbb4febc374824deb903f09403e4d626b82b9e0f3bdd

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Teléfono: 3155091607
Pereira - Colombia

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-3046**
Fecha de elaboración	2025-07-31

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	ANDRES IBAÑEZ MENDEZ	Liquidación de nómina - Andrés Ibáñez Méndez	Liquidación de nómina - Andrés Ibáñez Méndez	2,086,000.00	0.00
2	11200505 - Davivienda Cta Ah **4372	ANDRES IBAÑEZ MENDEZ	Davivienda Cta Ah **4372	Davivienda Cta Ah **4372	0.00	2,086,000.00
				Total	2,086,000.00	2,086,000.00

Observaciones

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento						Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	CC 79400198		Residente		Exonerado	N			
	01	00				IBAÑEZ MENDEZ ANDRES	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
														0		30	30	30	30		V	$ 2.050.000	230301		16 %	$ 2.050.000	$ 328.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.050.000	$ 256.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.050.000	$ 50.000	CCF44	4 %	$ 2.050.000	$ 82.000	2 %	$ 41.000	3 %	$ 61.5

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 50.000	$ 82.000	$ 41.000	$ 61.500	$ 0	$ 0	$ 818.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE SUPERVISIÓN

Fecha julio 28 de 2025	Hora Inicio: 2pm	Hora Fin: 4pm
Tema: Reunión con operadores centros vida		
Responsable: YESENIA PAOLA CORDOBA QUESADA		
Lugar: presencial		

ACTA DE SUPERVISIÓN No.
CONVENIO No. 3034,3035,3036 DE 2025 OPERACIÓN CENTROS VIDA ENTRE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO Y LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, COOPERATIVA MULTISER Y CONSORCIO VIDA PLENA

En la ciudad de Pereira, siendo las 2:00 pm del día 28 de julio de 2025, se reunieron la señora **YESENIA PAOLA CÓRDOBA QUESADA**, en calidad de **supervisora del Convenio No. 3034,3035 y 3036 de 2025**, y los operadores de los centros vida, para dejar constancia de los aspectos relacionados con la ejecución del convenio en el mes de julio de 2025.

1. OBJETO DEL CONVENIO:
Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar servicios de atención a la población adulta mayor a través de los Centros Vida ubicados en el municipio de Pereira, garantizando la entrega de la canasta básica de servicios conforme a lo previsto en el artículo 11 de la Ley 1276 de 2009 y la Resolución 000055 de 2018.

2. INFORME DE EJECUCIÓN – COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN:
El operador informó que durante el mes de julio de 2025 la ejecución del componente de **suministro de alimentación y Transporte de personas** en el Centro Vida El Oso, Oriente y Cerritos se realiza durante **27 días hábiles**, comprendidos entre el **2 de julio y el 1 de agosto**, atendiendo a los días hábiles efectivos de prestación del servicio.

3. AJUSTE OPERATIVO:
Esta variación representa un (1) día adicional respecto al promedio mensual inicialmente presupuestado (26 días). Sin embargo, el operador aclara que dicho ajuste **no genera afectación en la viabilidad financiera** del convenio, en tanto:

- No se modifica el presupuesto global aprobado.
- La ejecución de los demás rubros continúa proyectada a 30 días.
- Se mantiene la relación costo-beneficio y el cumplimiento de las metas.
- Se evita desequilibrio financiero para los operadores
- No se incurre en detrimento patrimonial, toda vez que el día 27 operado, es un día efectivo de servicio a la población beneficiada

4. CONCEPTO DE SUPERVISION:
La supervisora, luego de verificado el informe presentado, **avala la viabilidad del ajuste operativo propuesto**, al constatar que se encuentra dentro de los límites técnicos y financieros establecidos en el marco del convenio global.

5. FIRMAS:
Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervienen:

YESENIA PAOLA CÓRDOBA QUESADA
Supervisora del Convenio No. 3034
Secretaría de Desarrollo Social y Político

LINA VICTORIA IBAÑEZ MÉNDEZ
Representante del Operador
Asociación Ciudad Futuro

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO MULTIPLICADORA DE SERVICIOS-MULTISER
Rep. Legal GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA

CONSORCIO VIDA PLENA
Rep. Legal autorizada para contratar
FIDELA ROJAS RIVERA (ASOCIADO ESAL)

NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-12, 12:06:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	JHON ALEXANDE URIBE HENAO
CEDULA CIUDADANIA	CC 4520147
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073995459
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1696044644
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 470.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradoras	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 243.200	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 190.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 37.100	$ 0
			SubTotales:	$ 470.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 470.300

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-12, 11:54:38 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52165949
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073995351
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	1696010434
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 212.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-1	ARL SURA	1	$ 34.700	$ 0

SubTotales:	$ 212.700	$ 0
Total a Pagar:		$ 212.700

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-12, 11:57:32 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	DALLANA ALEJANDRA AMADO PRADA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1234644929
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073995402
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1696019351
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 470.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 243.200	$ 200
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 190.000	$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 37.100	$ 100
			SubTotales:	$ 470.300	$ 500
			Total a Pagar:		$ 470.800

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-12, 12:18:52 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	DANIEL ESTEVEN HERRERA MARIN
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088346106
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073996383
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1696081591
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 442.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227,800	$ 1,200
N900156264	EPS041	CMRC,RECA,FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD		$ 176,000	$ 1,000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34,700	$ 200
		SubTotales:		$ 440,500	$ 2,400
		Total a Pagar:			$ 442,900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088267406
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA MARIA ROJAS ARANGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CR 15 N 18-50 OLAYA HERRERA	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4611327631	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993466209	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 243.200
		SUBTOTAL:	1	$ 243.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 190.000
		SUBTOTAL:	1	$ 190.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
		SUBTOTAL:	1	$ 8.000

VALOR SIN MORA:	**$ 441.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 441.200**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

DV: 292392
N. OS: 9597158999 110263 PILA RECAUDO
Cliente: 29/07/2025 14:43:58
Fecha: 903932
PAP: 1088267406
Identificacion: ANA M
Nombre: ROJAS
Apellido 1: ARAN
Apellido 2: CEDULA DE CIUDADANIA
TIPO DOCUMENTO: 2121212121
TELEFONO: 4611327631
Codigo Planilla: 2025/07
Periodo Pago: 0
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1088267406Valor: $441.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

TEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

TOS GENERALES DEL APORTANTE

DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088267406
	ANA MARIA ROJAS ARANGO
PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
LAYA HERRERA TELÉFONO:	3333333
INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
ÚNICO	
D, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

TOS GENERALES DE LA PLANILLA

4611327631	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
Julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Julio
2025	SALUD:	AÑO:	2025
0			
2025/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993466209	

NOVEDADES

ÓR:	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201-PROTECCIÓN	1	$ 243.200
SUBTOTAL:			1	$ 243.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 190.000
SUBTOTAL:			1	$ 190.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
SUBTOTAL:			1	$ 8.000

VALOR SIN MORA:	**$ 441.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 441.200**

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-12, 11:53:06 AM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 79780014

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 12/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	**Nombre Sucursal**	CENTRO PEREIRA	**Código Sucursal**	004
Documento	NI900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	CONTRATANTE	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mine
CC 10135842	JOSE NESTOR RESTREPO ARIAS	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
CC 1088267408	ANA MARIA ROJAS ARANGO	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
CC 1143426588	DECIRE ESCORCIA GONZALEZ	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
CC 1192762958	KAREN POSADA GONZÁLEZ	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 5.694.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 248.000	$ 0	$ 248.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-12, 12:10:12 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	GLORIA INES ARIAS MOLINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1225092595
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073996200
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1696056496
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 470.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 243.200	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 190.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 37.100	$ 0
			SubTotales:	$ 470.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 470.300

ach SOI | Pagos de Seguridad Social

PLAN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	KA
DIRECCIÓN:	PORTAL DEL CAMPO ETAPA 1 MZ 3 CA1	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor d
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	CC
230201	230201- PROTECCION		
SUBTOTALES:		1	

ADMINISTRADORA			INCAPACID ENFERM
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		
SUBTOTALES:		1	

ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚME
14-11	14-11 - ARL SURA		
SUBTOTALES:		1	

DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito, Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-12, 12:22:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	JAMES ARLEX RIOS HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1116248958
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/Número Planilla	1074123370
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1696091254
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.700	$ 0
			SubTotales:	$ 440.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 440.500

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-11, 10:20:22 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	Julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	Julio de 2025
Empresa	ELIZABETH MANSO OSPINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088243215
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073900006
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	1693097759
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 883.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 455.600	$ 1.500
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 355.900	$ 1.200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 69.400	$ 300
		SubTotales:		$ 880.900	$ 3.000
		Total a Pagar:			$ 883.900

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1130

Proveedor	Angela María Uribe Pérez		
Nit	42.103.212-0	**Teléfono**	3108371024
Dirección	Cll 14 # 13-26	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios Auxiliar en a Atención de Emergencias en El Centro Vida el Oso del 02 de Julio al 01 de Agosto de 2025	1.00	2,050,000.00	2,050,000.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-31 por $ 2,050,000.00

Total Bruto	2,050,000.00
Total a Pagar	2,050,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 301a9829dc80a011436e5d2d39f76ea66f3e00ed9eb9bab89075f02c313743c663c96c34c5a8e18a289f960a3e088c05

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-12, 12:16:23 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	ANGELA MARIA URIBE PEREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 42103212
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	79065956
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1696074435
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 442.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora	
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 1.100	
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 800	
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.700	$ 200	
			SubTotales:	$ 440.500	$ 2.100	
			Total a Pagar:		$ 442.600	

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10135842		RESTREPO ARIAS JOSE NESTOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5 # 30 B 40	PEREIRA-RISARALDA	3367396	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1651783580	948939764	I	2025/07/09	2025/07/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	16	$797,500

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
1	CC	10135842	RESTREPO JOSE	25-14	30	$2,551,600	$408,300	EPS010	30	$2,551,600	$319,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,551,600	$62,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,551,600	$408,300			$2,551,600	$319,000			$0	$0			$2,551,600	$62,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$408,300	$4,100	$0	$412,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$408,300	$4,100	$0	$412,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,200	$700	$0	$62,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,200	$700	$0	$62,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,000	$3,200	$0	$322,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$319,000	$3,200	$0	$322,200
TOTAL				1	$789,500	$8,000	$0	$797,500

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Pereira, 05 de agosto de 2025

Doctora
YESENIA PAOLA CORDOBA QUESADA
Subsecretario de Grupos Vulnerables y Programas Especiales
Supervisor

ASUNTO: Novedades de personal

En el periodo comprendido entre el 02 de julio al 01 de agosto, el **CENTRO VIDA EL OSO** operó ininterrumpidamente con el siguiente personal:

DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
Coordinador	Unidad/Persona	1
Auxiliar administrativo.	Unidad / Persona	3
Auxiliar atención de emergencias	Unidad / Persona	2
Salvavidas	Unidad / Persona	1
Manipuladoras de alimentos	Unidad/Persona	3
Personal de aseo y mantenimiento	Unidad/Persona	2
Auxiliar de enfermería	Unidad/Persona	2
Pedagogo / Profesional en deportes	Unidad/Persona	5
Talleristas en manualidades	Unidad/Persona	2
Fisioterapeuta	Unidad/Persona	1
Profesional Seguridad SGGST	Unidad/Persona	1
Tecnólogo en áreas de ingeniería o sistemas	Unidad/Persona	1
Psicólogo	Unidad /Persona	2
Trabajador Social	Unidad / Persona	2
Nutricionista	Unidad / Persona	1
Gerontóloga	Unidad / Persona	1
Auxiliar contable	Unidad / Persona	1

- Se informa que para este periodo solo se opero con 3 manipuladores de alimentos ya que Laura Ximena Gómez Muriel tiene incapacidad desde el 6 de julio al 5 de agosto.
- También se informa que se opero con 5 pedagogos / profesionales en deporte, debido a que Yahir Esteban Trejos Aricapa se encuentra en el hospital desde el 1 de julio, con incapacidad todo el mes de julio.

- Una persona de aseo y mantenimiento (Decire Escorcia) está vinculada como personal de obra y labor, sin embargo, esto no afecta el cuadro de ejecución, ya que no se tiene en cuenta el tema de factor multiplicador.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

Atentamente,

LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ

C.c. 25163494

Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

asociacionciudadfuturo@gmail.com

CRA 14 No 24-55 Risaralda Teléfono 3183449711

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1004733446		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					DUQUE HERRERA DAVID	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apo ICB
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	CCF44	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	2 %	$ 28.500	3 %	$ 42

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 568.800

EXPERTO en PILA

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 42131290		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GOMEZ MURIEL LAURA XIMENA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																									Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30							F	$ 2.050.000	25-14		16 %	$ 2.050.000	$ 328.000	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 2.050.000	$ 256.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.050.000	$ 50.000	CCF44	4 %	$ 2.050.000	$ 82.000	2 %	$ 41.000	3 %	$ 61.5

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 50.000	$ 82.000	$ 41.000	$ 61.500	$ 0	$ 0	$ 818.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 11:43:46 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79064922

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 1088348305									
Tipo Cotizante	01	00				N	TREJOS ARICAPA YAHIR ESTEBAN	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICB
										X					0	30	30	30	30			F	$ 3.800.000	230301		16 %	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 3.800.000	$ 475.000	$ 0	14-11	I	0,000 %	$ 3.800.000	$ 0	CCF44	0 %	$ 3.800.000	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.083.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTO en PILA