Fusagasugá 25 de Julio de 2025.

Cuenta de Cobro 06 - 2025

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA
CLARA NIT: 890.982.597-7

DEBE A:

Danayarith Myrnazoleik Jazminafex Murillo Páez
CC.1.019.101.784 de Bogotá

La suma de: ($908.400) Novecientos Ocho Mil Cuatrocientos pesos M/Cte.

Por concepto de: Servicios prestados como PROFESIONAL EN ENFERMERIA, dentro de la ejecución del convenio 9661-2024 suscrito entre la secretaria Distrital de Integración Social y el Instituto, cuyo objeto es la atención de Personas Mayores en la comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara de Fusagasugá, actividades que he desarrollado durante el mes de Julio del año en curso.

Para efectos del pago, Anexo copia del pago de seguridad social del presente mes el cual efectuó a través de la plataforma de pagos Aportes en línea.

Atentamente,

Danayarith Myrnazoleik Jazminafex Murillo Páez
CC.1.019.101.784 de Bogotá

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019101784		MURILLO PAEZ DANAYARITH MYRNAZOLEIK JAZMYNAFEX	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 # 23 - 17	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3214692303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1670060013	9489864017	I	2025/08/22	2025/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$75,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$242,267	$38,800			$242,267	$30,300			$0	$0			$242,267	$6,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$242,267	$38,800			$242,267	$30,300			$0	$0			$242,267	$6,000		$0	$0
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)							$242,267	$38,800			$242,267	$30,300			$0	$0			$242,267	$6,000		$0	$0
1	CC	1019101784	MURILLO DANAYARITH		25-14	4	$242,267	$38,800	EPS008	4	$242,267	$30,300		0	$0	$0	14-33	4	$242,267	$6,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$242,267	$38,800			$242,267	$30,300			$0	$0			$242,267	$6,000		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019101784		MURILLO PAEZ DANAYARITH MYRNAZOLEIK JAZMYNAFEX	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 # 23 - 17	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3214692303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1670060013	9489864017	I	2025/08/22	2025/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$75,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,800	$0	$0	$38,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$38,800	$0	$0	$38,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$0	$0	$6,000
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	1	$6,000	$0	$0	$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,300	$0	$0	$30,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$30,300	$0	$0	$30,300
TOTAL				1	$75,100	$0	$0	$75,100

Fusagasugá 25 de Julio de 2025.

Cuenta de Cobro 01 - 2025

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7

DEBE A:

MIGUEL ANGEL RIVERA MORA
CC. 93.155.057 de Saldaña

La suma de: ($3.179.400) Tres Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Cuatrocientos pesos M/Cte.

Por concepto de: Servicios prestados como PROFESIONAL EN ENFERMERIA, dentro de la ejecución del convenio 9661-2024 suscrito entre la secretaria Distrital de Integración Social y el Instituto, cuyo objeto es la atención de Personas Mayores en la comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara de Fusagasugá, actividades que he desarrollado durante el mes de Julio del año en curso.

Para efectos del pago, Anexo copia del pago de seguridad social del presente mes el cual efectuó a través de la plataforma de pagos SOI.

Atentamente,

MIGUEL ANGEL RIVERA MORA
CC. 93.155.057 de Saldaña

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93155057
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL RIVERA MORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	C	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4614639683**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993435809

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 93155057	RIVERA MORA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.818.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.600.000	93155057	$ 39.000	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 495.000

Fusagasugá 25 de Julio de 2025.

Cuenta de Cobro 02 - 2025

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7

DEBE A:

LUZ MARIA FRANCO GUTIERREZ
CC. 21.395.878 de Medellín

La suma de: ($2.751.911) Dos Millones Setecientos Cincuenta y Un Mil Novecientos once pesos M/Cte.

Por concepto de: Servicios prestados como TALLERISTA EN ARTES Y OFICIOS, dentro de la ejecución del convenio 9661-2024 suscrito entre la secretaria Distrital de Integración Social y el Instituto, cuyo objeto es la atención de Personas Mayores en la comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara de Fusagasugá, actividades que he desarrollado durante el mes de Julio del año en curso.

Para efectos del pago, Anexo copia del pago de seguridad social del presente mes el cual efectuó a través de la plataforma de pagos Aportes en línea.

Atentamente,



LUZ MARIA FRANCO GUTIERREZ
CC. 21.395.878 de Medellín

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21395878		FRANCO GUTIERREZ LUZ MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kilometro 2 Vereda los Sauces	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1676502395	9488659176	I	2025/08/21	2025/08/04	BANCO AV VILLAS	0	$192,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	21395878	FRANCO GUTIERREZ LUZ MARIA																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$192,900
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$192,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21395878		FRANCO GUTIERREZ LUZ MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kilometro 2 Vereda los Sauces	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1676502395	9488659176	I	2025/08/21	2025/08/04	BANCO AV VILLAS	0	$192,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$192,900	$0	$0	$192,900

Fusagasugá 25 de Julio de 2025.

Cuenta de Cobro 07 - 2025

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7

DEBE A:

OFELIA DEL SOCORRO GIRALDO DUQUE
CC. 22.082.918 de Santuario

La suma de: ($1.333.000) Un Millón Trescientos Treinta y Tres pesos M/Cte.

Por concepto de: Servicios prestados como AUXILIAR DE ENFERMERIA, dentro de la ejecución del convenio 9661-2024 suscrito entre la secretaria Distrital de Integración Social y el Instituto, cuyo objeto es la atención de Personas Mayores en la comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara de Fusagasugá, actividades que he desarrollado durante el mes de Julio del año en curso.

Para efectos del pago, Anexo copia del pago de seguridad social del presente mes el cual efectuó a través de la plataforma de pagos Aportes en línea.

Atentamente,

Ofelia del Socorro Giraldo Duque
OFELIA DEL SOCORRO GIRALDO DUQUE
CC. 22.082.918 de Santuario

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22082918		GIRALDO DUQUE OFELIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kmt 2 via fasagasuga	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3022371383	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1646457683	9489234286	I	2025/08/06	2025/07/22	BANCO AV VILLAS		$192,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	22082918	GIRALDO DUQUE OFELIA DEL SOCORRO																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0	No	$192,900
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0		$192,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22082918		GIRALDO DUQUE OFELIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kmt 2 via fasagasuga	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3022371383	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1646457683	9489234286	I	2025/08/06	2025/07/22	BANCO AV VILLAS		$192,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$178,000
TOTAL				1	$192,900	$0	$192,900