29 11 2021 4.336.401

CLAUDIA MARILYN FUENTES MARTINEZ

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS UN PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10738**

BENEFICIARIO

CLAUDIA MARILYN FUENTES MARTINEZ

NIT			**POR CONCEPTO DE**
53.114.780			PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
cra 20 10 10 sur	Bogota D.C	3125566035	

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CÓDIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CLAUDIA MARILYN FUENTES M	0	4.336.401
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1900 19206	CLAUDIA MARILYN FUENTES M	4.336.401	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**4.336.401**	**4.336.401**

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS UN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19206

Documento Externo No.	DEF 1900

PROVEEDOR

CLAUDIA MARILYN FUENTES MARTINEZ

NIT

53.114.780

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CLAUDIA MARILYN FUE	Gastos operativos	0	4.336.401
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CLAUDIA MARILYN FUE		0	44.079
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CLAUDIA MARILYN FUE		0	182.520
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CLAUDIA MARILYN FUE	Talento humano	4.563.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**4.563.000**	**4.563.000**

Valor en Letras

CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

CLAUDIA MARYLIN FUENTES
C.C. No. 53.114.780 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: Cuatro millones quinientos sesenta y tres mil pesos
($ 4.563.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Coordinadora) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

CLAUDIA MARYLIN FUENTES
C.C. No. 53.114.780 DE BOGOTÁ
Calle 10b bis N. 16 – 43
3143183874

SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53114780
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARYLIN FUENTES MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 20A NO 10- 10	TELÉFONO:	5612511
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7818715767	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2021
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1222019019

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 292.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 292.100	$ 0	$ 292.100
SUBTOTALES:										$ 292.100	$ 0	$ 292.100

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.200	$ 0	$ 0	$ 228.200
SUBTOTALES:													$ 228.200	$ 0	$ 0	$ 228.200

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.600	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:									$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 9.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 53114780	FUENTES MARTINEZ CLAUDIA MARYLIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.825.200				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.825.200	$ 292.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 292.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.825.200	$ 228.200	$ 0	$ 228.200

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.825.200	53114780	$ 9.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 529.900**

Planilla Pagada — SOI

29 11 2021 3.684.521

ANGELA ESPERANZA PEREZ BARAJAS

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10739

BENEFICIARIO
ANGELA ESPERANZA PEREZ BARAJAS

NIT		
52790211		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
Transversal 76A 81 B 63	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGELA ESPERANZA PEREZ B	0	3.684.521
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA JEFE DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1901 19207	ANGELA ESPERANZA PEREZ B	3.684.521	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.684.521**	**3.684.521**

Valor en Letras
TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 52790211

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19207

Documento Externo No.	DEF 1901

PROVEEDOR

ANGELA ESPERANZA PEREZ BARAJAS

NIT

52790211

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA JEFE DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA JEFE DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGELA ESPERANZA P	Gastos operativos	0	3.684.521
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA JEFE DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGELA ESPERANZA P		0	37.452
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA JEFE DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGELA ESPERANZA P		0	155.083
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA JEFE DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGELA ESPERANZA P	Talento humano	3.877.056	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	3.877.056	3.877.056

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 52790211

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

ANGELA ESPERANZA PEREZ BARAJAS
C.C. No. 52790211 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: Tres millones ochocientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos ($ 3.877.056)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Enfermera profesional) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

ANGELA ESPERANZA PEREZ BARAJAS
C.C. N0. 52790211
Transversal 76 A # 81B - 63
Teléfono: 3134672032

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	52790211-	ANGELA ESPERANZA PEREZ BARAJAS	U: X		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	11	2021	545044(

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE: X	14-11	65

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
TRANSVERSAL 78A No. 61B-63	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D. C.	11	4790030		gmisosaludyopal@gmail.com	7499	0	1	2021/12/02	122726189

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA COT	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	177.200	0		0		0	177.200	0	0	0	177.200	0		0	0	177.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	226.800	0	0	0	0	0	0	226.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	899003790-5	34.600		0	0	34.600
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	34.600		0	438	34.600

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INT MORA, UPC Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	226.800	226.800
SALUD	177.200	177.200
RIESGOS LABORALES	34.600	34.600
CAJAS	0	0
ICBF	0	0
SENA	0	0
MINISTERIO DE AGRICULTURA	0	0
GRAN TOTAL	438.600	438.600

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

29 11 2021 2.065.089

PRIMITIVA ROMERO OVIEDO

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10740

BENEFICIARIO
PRIMITIVA ROMERO OVIEDO

NIT
28867489

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CRA 9 ESTE N 38 23	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	PRIMITIVA ROMERO OVIEDO	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1902 19208	PRIMITIVA ROMERO OVIEDO	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.065.089	2.065.089

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Primitiva

CC/NIT 28867489

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19208

Documento Externo No.	DEF 1902

PROVEEDOR

PRIMITIVA ROMERO OVIEDO

NIT

28867489

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	PRIMITIVA ROMERO OVI	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	PRIMITIVA ROMERO OVI		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	PRIMITIVA ROMERO OVI		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	PRIMITIVA ROMERO OVI	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Primitiva Romero a

CC/NIT 28862489

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28867489		ROMERO OVIEDO PRIMITIVA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9este98-33	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	31734703	9426602845	I	2021/12/22	2021/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

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	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
1	CC	28867489	ROMERO PRIMITIVA																	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	No	$281,200
Total Afiliados(1)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28867489		ROMERO OVIEDO PRIMITIVA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9este98-33	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	31734703	9426602845	I	2021/12/22	2021/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

29 11 2021 2.065.089

KAREN VIVIANA ALGARRA LOPEZ

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10741

BENEFICIARIO

KAREN VIVIANA ALGARRA LOPEZ

NIT

1073705673

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CRA 1 N 38 4 SOACHA	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	KAREN VIVIANA ALGARRA LOP	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1903 19209	KAREN VIVIANA ALGARRA LOP	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.065.089	2.065.089

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

1073705673

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19209

Documento Externo No.	DEF 1903

PROVEEDOR

KAREN VIVIANA ALGARRA LOPEZ

NIT

1073705673

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	KAREN VIVIANA ALGAR	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	KAREN VIVIANA ALGAR		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	KAREN VIVIANA ALGAR		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	KAREN VIVIANA ALGAR	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1073705673

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

KAREN VIVIANA ALGARRA LOPEZ
C.C. No. 1073705673

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

KAREN VIVIANA ALGARRA LOPEZ
C.C. No. 1073705673
CRA 1 N. 38-04
Cel. 3127285979

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-05, 01:47:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041321809

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8866642550

PAGADO 05/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREM VIVIANA ALGARRA LOPEZ		
Documento	CC1073705673	**Dirección**	CR 1A #38 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3127285979
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																					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	Aporte Mineducación	Total
CC 1073705673	KAREM VIVIANA ALGARRA LOPEZ	59	00															0	30	30	30	0		(230301) PORVENIR	$ 908,526	$ 145,400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908,526	$ 113,600	2,436	$ 908,526	$ 22,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281,200

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
$ 908,526	$ 908,526	$ 908,526	$ 0	$ 145,400	$ 113,600	$ 22,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281,200	$ 0	$ 281,200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

29 11 2021 2.065.089

DANIELA GALVEZ QUINTERO

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10742

BENEFICIARIO

DANIELA GALVEZ QUINTERO

NIT

1073720296

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CRA 13A N 9B 45 SUR	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANIELA GALVEZ QUINTERO	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1904 19210	DANIELA GALVEZ QUINTERO	2.065.089	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.065.089**	**2.065.089**

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Daniela Galvez

CC/NIT 1073720296

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19210

Documento Externo No.	DEF 1904

PROVEEDOR

DANIELA GALVEZ QUINTERO

NIT

1073720296

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANIELA GALVEZ QUIN	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANIELA GALVEZ QUIN		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANIELA GALVEZ QUIN		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANIELA GALVEZ QUIN	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Daniela Galvez

1073720296 CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

DANIELA GALVEZ QUINTERO
C.C. No. 1.073720296

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Daniela Galvez Quintero.

DANIELA GALVEZ QUINTERO
C.C. No. 1.073720296
CARRERA 13ª N. 9B - 45
Teléfono: 3102626683

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-02, 12:59:38 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1041379898

Nro Planilla Corregida: 1041070737 **Periodo Cotización:** octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8867134810

PAGADO 03/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA GALVEZ QUINTERO		
Documento	CC1073720296	**Dirección**	CR 13A SUR #9 - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102626683
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Días Pensión	Días Salud																							Cotizante	IBC Pensión	Aportes Pensión	Cotizante	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Cotizante	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Total
CC 1073720296	DANIELA GALVEZ QUINTERO	30	30																							0			V			2,436			V							$ 261,200
CC 1073720296	DANIELA GALVEZ QUINTERO	02	00																							C	30	30	30	30		2,436	$ 908,526									$ 298,400

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	$ 908,526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18,200	$ 0	$ 18,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

29 11 2021 2.065.089

ANGIE LORENA ZORILLA

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10743

BENEFICIARIO

ANGIE LORENA ZORILLA

NIT

1026570564

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CRA 24 39 B 25	Bogota D.C	7322832

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGIE LORENA ZORILLA	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1905 19211	ANGIE LORENA ZORILLA	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Angie Zorrilla

CC/NIT 1026570564

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19211

Documento Externo No.	DEF 1905

PROVEEDOR

ANGIE LORENA ZORILLA

NIT

1026570564

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO

martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO

30-nov-21

COMPRO

LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGIE LORENA ZORILL	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGIE LORENA ZORILL		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGIE LORENA ZORILL		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGIE LORENA ZORILL	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Angie Zorilla

CC/NIT 1026570564

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

ANGIE LORENA ZORRILLA
C.C. No. 1026570564 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Angie Zorrilla

ANGIE LORENA ZORRILLA
C.C. No. 1026570564 DE BOGOTA
CRA 87B N. 152 - 63
Teléfono: 3133899180

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026570564	ANGIE LORENA ZORRILLA ROJAS	cra 87b n 152-63	3133899180	salomeydavid1003@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-11	2021-11	I	03/11/2021	54441122	TOTAL A PAGAR	
					$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800903790-6	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

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

29 11 2021 . 481.854

FREDY TORRES

CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10744

BENEFICIARIO		
FREDY TORRES		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
1070706173		PAGO CUENTA DE COBRO N° 1 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 24 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS
DIRECCION	**CIUDAD TELEFONO**	
CARRERA 51 N. 2C - 19	Bogota D.C	

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 1 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	FREDY TORRES	0	481.854
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1906 19212	FREDY TORRES	481.854	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**481.854**	**481.854**

CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Fredy Torres

CC/NIT 1070706173

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19212

Documento Externo No.	DEF 1906

PROVEEDOR
FREDY TORRES

NIT
1070706173

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	FREDY TORRES	Gastos operativos	0	481.854
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	FREDY TORRES		0	4.898
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	FREDY TORRES		0	20.281
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	FREDY TORRES	Talento humano	507.033	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**507.033**	**507.033**

Valor en Letras
QUINIENTOS SIETE MIL TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Fredy Torres
1070706173

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 1

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 -- 7

DEBE A:

FREDY SNEYDER TORRES
C.C. No. 1.070.706.173

LA SUMA DE: Quinientos siete mil treinta y tres pesos.
($507.033)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 24 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Fredy Torres

FREDY SNEYDER TORRES
C.C. No. 1.070.706.173
CARRERA 51 N. 2C - 19
Teléfono: 3135751634

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN.	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.	1070706173
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL.			FREDY ESNEIDER TORRES SANDOVAL
CIUDAD/MUNICIPIO.	LA VEGA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN	CR 7 -22 -71	TELÉFONO.	3222912
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN.	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA.	1733243261	TIPO DE PLANILLA.	E-MIF PENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES noviembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES noviembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).	2021/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN	666750744?

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 148.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.200	$ 0	$ 148.200
SUBTOTALES:										$ 148.200	$ 0	$ 148.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 115.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115.600	$ 0	$ 0	$ 115.600
SUBTOTALES:													$ 115.600	$ 0	$ 0	$ 115.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.600	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 22.600
SUBTOTALES:									$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 22.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAL ARQ BÁSICO	TIPO DE SAL INTEG	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1070706173	TORRES SANDOVAL FREDY ONEYDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 926.000			NO																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 926.000	$ 148.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 148.200

SALUD	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 926.000	$ 115.800	$ 0	$ 115.800

ARP	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 926.000	1070706173	$ 22.600

CCF	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0

PARAFISCALES	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
TOTAL APORTE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 286.600

Planilla Pagada

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 410 DE 2021

Entre los suscritos a saber, **MARIA DEL CARMEN GARCIA DE GONZALEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.762.654 de Bogotá, obrando en nombre y representación de la **CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES -MULTIETNIAS-** ubicada en la Cra. 24 N. 39B - 25 de Bogotá, con NIT No. 830.018.406-7. Y **FREDY SNEYDER TORRES,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.070.706.173 de Bogotá, actuando en nombre propio y quien en adelante se denominará la CONTRATISTA, acuerdan celebrar el siguiente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas. CLAUSULA PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO: LA CONTRATISTA, se compromete a prestar sus servicios como Auxiliar de Enfermería en el Centro de Comunidad de Cuidado, objeto del Convenio 7461 de 2021 firmado entre la Corporación Multiétnias y la Secretaría de Integración Social. CLAUSULA SEGUNDA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1. Realizar actividades de cuidado que aporten a mejorar la calidad de vida de las personas mayores, promoviendo el autocuidado y el mantenimiento de los patrones funcionales, según las recomendaciones establecidas en el plan de cuidado de enfermería; respetando las condiciones, situaciones, gustos e intereses particulares de cada participante del servicio. 2. Diligenciar correctamente todos los formatos pertinentes al área y dar cabal cumplimiento a los protocolos establecidos para tal fin. 3. Realizar trámites relacionados con hospitalización, interconsulta y medicamentos, para garantizar la atención en salud de las Personas Mayores vinculadas a la institución. 4. Apoyar la administración de los medicamentos de manera oportuna bajo la supervisión de la-el enfermera-o jefe, cumpliendo con los "10 correctos" que se encuentran estipulados en el paquete institucional "Mejorar la Seguridad en la utilización de medicamentos" de la Guía Técnica Buenas prácticas para la seguridad del paciente en atención del Salud del Ministerio de Salud y de Protección Social. 5. Tener conocimiento del tipo de dieta que se le debe suministrar a cada una de las personas mayores atendidas. 6. Garantizar la asistencia alimentaria permanente a las personas mayores que así lo requieran. 7. Diligenciar y aplicar de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos, protocolos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores, que hagan alusión al tema de enfermería. 8. Recibir, reportar, clasificar, registrar y verificar la información correspondiente a los cambios de turno, garantizando la continuidad de las tareas y cumpliendo con la programación de turnos y actividades establecidas, de acuerdo con las necesidades institucionales. 9. Apoyar las contingencias y emergencias de salud pública del Distrito Capital, de acuerdo con la normatividad, los lineamientos y protocolos establecidos por la administración Distrital y el Gobierno Nacional. 10. Las demás actividades inherentes a su cargo. CLAUSULA TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: EL CONTRATANTE a) facilitará el acceso de la información y la dotación de los materiales para las actividades que programe el contratista siempre y cuando esté dentro de los parámetros del proyecto. b) cancelar el valor convenido en la cláusula cuarta del presente contrato, c) brindar el apoyo necesario para garantizar el cabal cumplimiento de las actividades encomendadas al contratista. CLAUSULA CUARTA – EL VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato es **DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES**

MIL PESOS MCTE ($2.173.000), los cuales serán pagaderos en cuotas mensuales de $2.173.000 o fracción de mes. Los pagos estarán sujetos a la programación del PAC realizada por la Secretaría de integración social para el Convenio de asociación 7461 de 2021 y se realizarán una vez se cumplan las siguientes condiciones: a) Presentación del informe mensual de actividades, b) Presentación de la Cuenta de Cobro y c) Presentación de la planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional. CLAUSULA QUINTA – DURACION DEL CONTRATO: La duración del presente contrato es de 2 meses, contados a partir de la suscripción del contrato y/o hasta el 31 de Enero de 2021. CLAUSULA SEXTA – DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR: La coordinación, supervisión y vigilancia del presente contrato estará a cargo de la Coordinadora Técnica del Convenio No. 7461 de 2021 suscrito entre la Secretaría de integración social y la CORPORACION MULTIETNIAS. PARÁGRAFO. Las funciones del supervisor serán: a) Coordinar con el CONTRATISTA la realización del servicio contratado, b) Supervisar y Verificar el cabal cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista, c) Emitir conceptos y aprobar modificaciones de fechas, adiciones, solicitudes presentadas por el CONTRATISTA, y d) Las demás que sean acordes a la función del supervisor. CLAUSULA SEPTIMA – CLAUSULA PENAL PECUNARIA Y MULTAS: Se estipula como Cláusula Penal Pecuniaria, en caso de incumplimiento de las obligaciones pactadas, una suma equivalente al 10% del valor del contrato. CLAUSULA OCTAVA – CESION: El contratista no podrá ceder el presente contrato sin la autorización del contratante. CLAUSULA NOVENA – DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Hace parte del documento del contrato la fotocopia de la cédula de ciudadanía del contratista, Hoja de Vida, fotocopias de afiliación y pago a cualquier sistema de seguridad social, además del presente documento. CLAUSULA DECIMA – INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA, afirma bajo gravedad de juramento que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades para poder contratar. CLAUSULA DECIMA PRIMERA – CAUSALES DE TERMINACIÓN: Este contrato se dará por terminado en cualquiera de los siguientes eventos: a) Por mutuo acuerdo de las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. b) Por cumplimiento del objeto o vencimiento del plazo sin que se haya suscrito una prórroga. c) Por fuerza mayor o caso fortuito que hagan imposible su ejecución. d) Por solicitud expresa de LAS PARTES de acuerdo a los procedimientos que para el efecto se establecen en el contrato suscrito. e) En caso de que la contratista haga uso indebido de los recursos destinados para este proyecto, tales como papelería, alimentación, elementos de aseo o cualquier rubro destinado para la operación del centro protección social. PARÁGRAFO.- La terminación anticipada del contrato se hará constar en acta suscrita por las partes. En cualquiera de los eventos de terminación se procederá a liquidar el contrato y el pago del tiempo efectivamente servido. CLAUSULA DECIMA SEGUNDA - COMPROMISORIA: Las partes convienen que en el evento que surja alguna diferencia entre las mismas, por razón o con ocasión del presente contrato, será resuelto por el arbitramiento, cuyo domicilio será la ciudad de Bogotá, de acuerdo con las leyes. CLAUSULA DECIMA TERCERA.- EXCLUSIÓN DE LA RELACION LABORAL: Teniendo en cuenta que el CONTRATISTA actúa con plena autonomía técnica y administrativa, y sin subordinación frente al contratante, se excluye cualquier vínculo de tipo laboral entre la CORPORACION y el contratista o el personal utilizado por este para el desarrollo del presente contrato. En consecuencia será exclusiva responsabilidad del contratista el pago de salarios y prestaciones a que hubiere lugar respecto al personal mencionado. CLAUSULA DECIMA CUARTA – PERFECCIONAMIENTO: Este contrato se perfecciona una vez suscrito por las partes y para iniciar su ejecución se requiere el cumplimiento de los siguientes

requisitos: a) Afiliación por parte del contratista a un sistema de seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales), b) Hoja de Vida, fotocopia de la Cédula de Ciudadanía y RUT.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá al primer día (24) del mes de Noviembre de 2021.

CONTRATANTE

MARIA DEL CARMEN GARCIA DE G.
C.C. 41.762.654 de Bogotá
Representante Legal

CONTRATISTA

FREDY SNEYDER TORRES
C.C. No. 1.070.706.173

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14752788881

(415)7707212489984(8020) 000001475278888 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 7 0 6 1 7 3	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 0 7 0 6 1 7 3	2 0 0 9 0 5 2 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Vega 4 0 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	SANDOVAL	FREDY	SNEYDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Vega 4 0 2

41. Dirección principal: CR 51 2 C 19

42. Correo electrónico: freddybustos78@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 4 7 1 0 5 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 7 0 4 0 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 04 - 16 / 14 : 31: 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre TORRES SANDOVAL FREDY SNEYDER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO DE CONSULTA SIN VALIDEZ

Fecha generación documento PDF: 24-08-2021 10:09:48AM

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19213

Documento Externo No.	DEF 1907

PROVEEDOR

ANYI CAROLINA LEIVA

NIT

1108934306

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANYI CAROLINA LEIVA	Gastos operativos	0	1.445.562
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANYI CAROLINA LEIVA		0	14.694
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANYI CAROLINA LEIVA		0	60.844
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANYI CAROLINA LEIVA	Talento humano	1.521.100	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	1.521.100	1.521.100

Valor en Letras

UN MILLON QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIEN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 2

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

ANYI CAROLINA LEIVA VASQUEZ
C.C. No. 1108934306 DEL GUAMO TOLIMA

LA SUMA DE: Un millón quinientos veintiún mil cien pesos.
($1.521.100)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 21 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

ANYI CAROLINA LEIVA VASQUEZ
C.C. No. 1108934306 DEL GUAMO TOLIMA
CARERRA 78C N. 58P – 22 SUR
Teléfono: 3505083719

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ANYI CAROLINA LEIVA VASQUEZ**, identificada con **CC** número **1108934306**, aportó por el empleado **ANYI CAROLINA LEIVA VASQUEZ**, identificado(a) con **CC** número **1108934306** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8354984810** para el periodo de salud **2021-11** y pensiones **2021-11** de la siguiente forma.

Tipo	Código	Entidad	Nit	Días	Horas	Ing	Sln	Lic	Vac	Vsp	Irp	Ige	Lma	Vct	Dcto	Ava	Dias Mora	Ibc	Tarifa (%)	Tarifa Especial	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios	Aportes Fondos de Pensiones	Periodo	Número Planilla	Fecha Pago
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0		X										0	19	$575.400	0.02436	3		$14.100	$0	$0	Noviembre - 2021	8354984810	30/11/2021
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0		X										0	19	$575.400	0.12500			$72.000	$0	$0	Noviembre - 2021	8354984810	30/11/2021
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0		X										0	19	$575.400	0.16000			$92.100	$0	$0	Noviembre - 2021	8354984810	30/11/2021

El presente certificado se expide a los 30 días del mes Noviembre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

29 11 2021 2.065.089

DIANA PATRICIA OVALLE RODELO

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10746

BENEFICIARIO

DIANA PATRICIA OVALLE RODELO

NIT	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
49723921	calle 80 bis sur 94 21	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA PATRICIA OVALLE RODE	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1908 19214	DIANA PATRICIA OVALLE RODE	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

DIANA Ovalle

CC/NIT 49.723921

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19214

Documento Externo No.	DEF 1908

PROVEEDOR

DIANA PATRICIA OVALLE RODELO

NIT

49723921

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA PATRICIA OVALL	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA PATRICIA OVALL		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA PATRICIA OVALL		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA PATRICIA OVALL	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Diana Ovalle

CC/NIT 49.723.921

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

DIANA PATRICIA OVALLE
C.C. No. 49.723.921 DE VALLEDUPAR

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Diana Ovalle

DIANA PATRICIA OVALLE
C.C. No. 49.723.921 DE VALLEDUPAR
CALLE 80 BIS SUR N. 94 - 21
Teléfono: 3205727389

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49723921		OVALLE RODELO DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 88 #6A 99	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4117484	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1222193453	9427265279	I	2021/12/06	2021/11/29	BANCO CAJA SOCIAL	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	cde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$29,200		$0	$0		$281,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
1	CC	49723921	OVALLE DIANA																230301	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	No	$281,200
Total Afiliados(1)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49723921		OVALLE RODELO DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 88 #6A 99	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4117484	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1222193453	9427265279	I	2021/12/06	2021/11/29	BANCO CAJA SOCIAL	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/11/30 10:40 AM

29 11 2021 2.065.089

JOSE RONALDO GONZALEZ

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10747**

BENEFICIARIO
JOSE RONALDO GONZALEZ

NIT
1000|731381

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CARRERA 45B N 75 57	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 2 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 2 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOSE RONALDO GONZALEZ	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1909 19215	JOSE RONALDO GONZALEZ	2.065.089	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.065.089**	**2.065.089**

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1000 731 381

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19215

Documento Externo No.	DEF 1909

PROVEEDOR
JOSE RONALDO GONZALEZ

NIT
1000|731381

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOSE RONALDO GONZA	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOSE RONALDO GONZA		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOSE RONALDO GONZA		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOSE RONALDO GONZA	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras
DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO José Ronaldo Gonzalez Cerna
CC/NIT 1000 731 381

REVISADO POR

APROBADO POR

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 2

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

JOSE RONALDO GONZALEZ
C.C. No. 1000731381

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

JOSE RONALDO GONZALEZ
C.C. No. 1000731381
CARRERA 45B N- 75 - 57
Teléfono: 3219797147

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1000731381-	Jose Ronaldo Gonzalez Guiza	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB., CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB., CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	11	2021	0480781

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
carrera 46b 75 57	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7515212	7515212	ronaldgonzalez786@gmail.com	7490	0	1	2021/12/02	12274/3836

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No. ANTICIPO	INCAPACIDADES VALOR	LIC. MATERNIDAD No. ANT	LIC. MATERNIDAD VALOR	NETO A PAGAR	CODIGO MORA	INTERESES MORA EPS	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. COMP. SALDO A FAVOR	VALOR A FAVOR EPS	VALOR A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
EPS037	900156264-2	114.000	0		0		0	113.600	0	0	0	114.000	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOLI -FSPS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
25-14	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No. ANTICIPO	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG.	VALOR NETO COTIZACION
14-11	860903790-5	22.200		0	0	22.200

DIAS MORA	INTERES MORA	SUBTOTAL APORTES	No. RADICAL SALDO	SALDO A FAVOR	FONDA	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	APORTES ICBF, SENA, INT Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	22.200	22.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	281.200	281.200

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

29 11 2021 2.065.089

PATRICIA YESENIA PRIETO GRANADOS

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10748

BENEFICIARIO
PATRICIA YESENIA PRIETO GRANADOS

NIT
1.016.031.808

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	PATRICIA YESENIA PRIETO GR	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS def 1910 19216	PATRICIA YESENIA PRIETO GR	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19216

Documento Externo No.	def 1910

PROVEEDOR

PATRICIA YESENIA PRIETO GRANADOS

NIT

1.016.031.808

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO

martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO

30-nov-21

COMPRO

LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	PATRICIA YESENIA PRI	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	PATRICIA YESENIA PRI		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	PATRICIA YESENIA PRI		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	PATRICIA YESENIA PRI	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

PATRICIA YESENIA PRIETO
C.C. No. 1.016031808 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

PATRICIA YESENIA PRIETO
C.C. N0. 1016031808
CALLE 129ª N. 58-83
Teléfono: 3212825618

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016031808	PATRICIA YESENIA PRIETO GRANADOS	CLL 76 A 105 C-09 GARCES NAVAS	2293223	PATO90-29@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I		54506610	$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016031808	PATRICIA YESENIA PRIETO GRANADOS		CLL 76 A 105 C-09 GARCES NAVAS	2293223	PATO90-29@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I		54506810	$281.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Colombia	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1016031808	PRIETO GRANADOS PATRICIA YESENIA	59	0			N																		230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-11	908.526	3	22.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19217

Documento Externo No.	DEF 1911

PROVEEDOR

GLORIA JOHANA MORE

NIT

44155770

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	GLORIA JOHANA MORE	Gastos operativos	0	1.445.562
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	GLORIA JOHANA MORE		0	14.694
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	GLORIA JOHANA MORE		0	60.844
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	GLORIA JOHANA MORE	Talento humano	1.521.100	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	1.521.100	1.521.100

Valor en Letras

UN MILLON QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIEN PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

44155770

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 2

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

GLORIA JOHANA MORE
C.C. No. 44155770

LA SUMA DE: Un millón quinientos veintiún mil cien pesos.
($1.521.100)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 21 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

GLORIA JOHANA MORE
C.C. No. 44155770
CALLE 57 F SUR N. 72D - 39
Teléfono: 3186929055

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

Señor(a):	GLORIA JOHANA MORE MOLINA
No. Identificación:	CC44155770
Dirección:	CL 57F SUR 72D 39
Telefono:	3186929055
Correo:	yoya155@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8354957694

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	GLORIA JOHANA MORE MOLINA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de Identificación	CC44155770	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2021
Número de planilla	8354957694	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2021
Fecha pago	2021-12-01	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	16395597	**Total Pagado**	178200
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	14100	1
230301	Porvenir	92100	1
EPS008	Compensar EPS	72000	1

8354957694

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 44155770
APELLIDOS Y NOMBRES: GLORIA JOHANA MORE MOLINA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	575400	575400	575400	0	72000	0	92100	0	14100	0

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

29 11 2021 481.854

YULIETH MARITZA RODRIGUEZ

CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10750

BENEFICIARIO		
YULIETH MARITZA RODRIGUEZ		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
1030578288		PAGO CUENTA DE COBRO N° 1 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 24 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS
DIRECCION	**CIUDAD** / **TELEFONO**	
CARRERA 99A 26 27		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 1 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 24 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	YULIETH MARITZA RODRIGUEZ	0	481.854
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1912 19218	YULIETH MARITZA RODRIGUEZ	481.854	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**481.854**	**481.854**

CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

RODRIGUEZ yulieth

CC/NIT 1030578288

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19218

Documento Externo No.	DEF 1912

PROVEEDOR
YULIETH MARITZA RODRIGUEZ

NIT
1030578288

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	YULIETH MARITZA ROD	Gastos operativos	0	481.854
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	YULIETH MARITZA ROD		0	4.898
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	YULIETH MARITZA ROD		0	20.281
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	YULIETH MARITZA ROD	Talento humano	507.033	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**507.033**	**507.033**

Valor en Letras
QUINIENTOS SIETE MIL TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

RODRIGUEZ YULIETH
1030578288

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 1

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

YULIETH MARITZA RODRIGUEZ
C.C. No. 1.030.578.288

LA SUMA DE: Quinientos siete mil treinta y tres pesos.
($507.033)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 24 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

RODRIGUEZ Yulieth

Yulieth Maritza Rodríguez
C.C. No. 1.030.578.288
CARRERA 99a N. 26 - 27
Teléfono: 3016018577

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YULIETH MARITZA RODRIGUEZ MONROY
IDENTIFICACION:	CC-1030578288
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-11-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-12-22
FECHA DE PAGO:	2021-11-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-11
PERIODO SALUD:	2021-11
NUMERO PLANILLA:	8616560190
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8616560190
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 211.990	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.500	$ 26.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 211.990	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.000	$ 34.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 211.990	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 5.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.700	$ 65.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/01/2021

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 410 DE 2021

Entre los suscritos a saber, **MARIA DEL CARMEN GARCIA DE GONZALEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.762.654 de Bogotá, obrando en nombre y representación de la **CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES -MULTIETNIAS-** ubicada en la Cra. 24 N. 39B - 25 de Bogotá, con NIT No. 830.018.406-7. Y **YULIETH MARITZA RODRIGUEZ,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.578.288 de Bogotá, actuando en nombre propio y quien en adelante se denominará la CONTRATISTA, acuerdan celebrar el siguiente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas. CLAUSULA PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO: LA CONTRATISTA, se compromete a prestar sus servicios como Auxiliar de Enfermería en el Centro de Comunidad de Cuidado, objeto del Convenio 7461 de 2021 firmado entre la Corporación Multiétnias y la Secretaría de Integración Social. CLAUSULA SEGUNDA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1. Realizar actividades de cuidado que aporten a mejorar la calidad de vida de las personas mayores, promoviendo el autocuidado y el mantenimiento de los patrones funcionales, según las recomendaciones establecidas en el plan de cuidado de enfermería; respetando las condiciones, situaciones, gustos e intereses particulares de cada participante del servicio. 2. Diligenciar correctamente todos los formatos pertinentes al área y dar cabal cumplimiento a los protocolos establecidos para tal fin. 3. Realizar trámites relacionados con hospitalización, interconsulta y medicamentos, para garantizar la atención en salud de las Personas Mayores vinculadas a la institución. 4. Apoyar la administración de los medicamentos de manera oportuna bajo la supervisión de la-el enfermera-o jefe, cumpliendo con los "10 correctos" que se encuentran estipulados en el paquete institucional "Mejorar la Seguridad en la utilización de medicamentos" de la Guía Técnica Buenas prácticas para la seguridad del paciente en atención del Salud del Ministerio de Salud y de Protección Social. 5. Tener conocimiento del tipo de dieta que se le debe suministrar a cada una de las personas mayores atendidas. 6. Garantizar la asistencia alimentaria permanente a las personas mayores que así lo requieran. 7. Diligenciar y aplicar de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos, protocolos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores, que hagan alusión al tema de enfermería. 8. Recibir, reportar, clasificar, registrar y verificar la información correspondiente a los cambios de turno, garantizando la continuidad de las tareas y cumpliendo con la programación de turnos y actividades establecidas, de acuerdo con las necesidades institucionales. 9. Apoyar las contingencias y emergencias de salud pública del Distrito Capital, de acuerdo con la normatividad, los lineamientos y protocolos establecidos por la administración Distrital y el Gobierno Nacional. 10. Las demás actividades inherentes a su cargo. CLAUSULA TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: EL CONTRATANTE a) facilitará el acceso de la información y la dotación de los materiales para las actividades que programe el contratista siempre y cuando esté dentro de los parámetros del proyecto. b) cancelar el valor convenido en la cláusula cuarta del presente contrato, c) brindar el apoyo necesario para garantizar el cabal cumplimiento de las actividades encomendadas al contratista. CLAUSULA CUARTA – EL VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato es **DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES**

MIL PESOS MCTE ($2.173.000), los cuales serán pagaderos en cuotas mensuales de $2.173.000 o fracción de mes. Los pagos estarán sujetos a la programación del PAC realizada por la Secretaría de integración social para el Convenio de asociación 7461 de 2021 y se realizarán una vez se cumplan las siguientes condiciones: a) Presentación del informe mensual de actividades, b) Presentación de la Cuenta de Cobro y c) Presentación de la planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional. CLAUSULA QUINTA – DURACION DEL CONTRATO: La duración del presente contrato es de 2 meses, contados a partir de la suscripción del contrato y/o hasta el 31 de Enero de 2021. CLAUSULA SEXTA – DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR: La coordinación, supervisión y vigilancia del presente contrato estará a cargo de la Coordinadora Técnica del Convenio No. 7461 de 2021 suscrito entre la Secretaría de integración social y la CORPORACION MULTIETNIAS. PARÁGRAFO. Las funciones del supervisor serán: a) Coordinar con el CONTRATISTA la realización del servicio contratado, b) Supervisar y Verificar el cabal cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista, c) Emitir conceptos y aprobar modificaciones de fechas, adiciones, solicitudes presentadas por el CONTRATISTA, y d) Las demás que sean acordes a la función del supervisor. CLAUSULA SEPTIMA – CLAUSULA PENAL PECUNARIA Y MULTAS: Se estipula como Cláusula Penal Pecuniaria, en caso de incumplimiento de las obligaciones pactadas, una suma equivalente al 10% del valor del contrato. CLAUSULA OCTAVA – CESION: El contratista no podrá ceder el presente contrato sin la autorización del contratante. CLAUSULA NOVENA – DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Hace parte del documento del contrato la fotocopia de la cédula de ciudadanía del contratista, Hoja de Vida, fotocopias de afiliación y pago a cualquier sistema de seguridad social, además del presente documento. CLAUSULA DECIMA – INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA, afirma bajo gravedad de juramento que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades para poder contratar. CLAUSULA DECIMA PRIMERA – CAUSALES DE TERMINACIÓN: Este contrato se dará por terminado en cualquiera de los siguientes eventos: a) Por mutuo acuerdo de las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. b) Por cumplimiento del objeto o vencimiento del plazo sin que se haya suscrito una prórroga. c) Por fuerza mayor o caso fortuito que hagan imposible su ejecución. d) Por solicitud expresa de LAS PARTES de acuerdo a los procedimientos que para el efecto se establecen en el contrato suscrito. e) En caso de que la contratista haga uso indebido de los recursos destinados para este proyecto, tales como papelería, alimentación, elementos de aseo o cualquier rubro destinado para la operación del centro protección social. PARÁGRAFO.- La terminación anticipada del contrato se hará constar en acta suscrita por las partes. En cualquiera de los eventos de terminación se procederá a liquidar el contrato y el pago del tiempo efectivamente servido. CLAUSULA DECIMA SEGUNDA - COMPROMISORIA: Las partes convienen que en el evento que surja alguna diferencia entre las mismas, por razón o con ocasión del presente contrato, será resuelto por el arbitramiento, cuyo domicilio será la ciudad de Bogotá, de acuerdo con las leyes. CLAUSULA DECIMA TERCERA.- EXCLUSIÓN DE LA RELACION LABORAL: Teniendo en cuenta que el CONTRATISTA actúa con plena autonomía técnica y administrativa, y sin subordinación frente al contratante, se excluye cualquier vínculo de tipo laboral entre la CORPORACION y el contratista o el personal utilizado por este para el desarrollo del presente contrato. En consecuencia será exclusiva responsabilidad del contratista el pago de salarios y prestaciones a que hubiere lugar respecto al personal mencionado. CLAUSULA DECIMA CUARTA – PERFECCIONAMIENTO: Este contrato se perfecciona una vez suscrito por las partes y para iniciar su ejecución se requiere el cumplimiento de los siguientes

requisitos: a) Afiliación por parte del contratista a un sistema de seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales), b) Hoja de Vida, fotocopia de la Cédula de Ciudadanía y RUT.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá al primer día (24) del mes de Noviembre de 2021.

CONTRATANTE

MARIA DEL CARMEN GARCIA DE G.
C.C. 41.762.654 de Bogotá
Representante Legal

CONTRATISTA

Rodriguez Yulieth
YULIETH MARITZA RODRIGUEZ
C.C. No. 1.030.578.288

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14452375391

(415)7707212489984(8020) 000001445237539 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 0 5 7 8 2 8 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 0 5 7 8 2 8 8	2 0 0 8 0 8 2 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	MONROY	YULIETH	MARITZA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 2 93 27 CA 129 BRR PRIMAVERA

42. Correo electrónico: yuliethrodriguez1030@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 6 0 1 8 5 7 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 8 0 1 2 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2018 - 01 - 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ VEGA LUZ ADIELA

985. Cargo Gestor I

DOCUMENTO SIN COSTO

29 11 2021 2.065.089

IVAN ALEJANDRO SANCHEZ CARREÑO

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10751**

BENEFICIARIO

VAN ALEJANDRO SANCHEZ CARREÑO

NIT

79333855

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 26C N 1A 67 ESTE		

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21

ELABORADO POR	**CHEQUE No.**
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	IVAN ALEJANDRO SANCHEZ CA	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1913 19219	IVAN ALEJANDRO SANCHEZ CA	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Iván A Sánchez

CC/NIT 79333855

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19219

Documento Externo No.	DEF 1913

PROVEEDOR
IVAN ALEJANDRO SANCHEZ CARREÑO

NIT
79333855

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	IVAN ALEJANDRO SANC		0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	IVAN ALEJANDRO SANC		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	IVAN ALEJANDRO SANC		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	IVAN ALEJANDRO SANC	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras
DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO IVAN A SANCHEZ

CC/NIT 79333855

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

IVAN ALEJANDRO SANCHEZ
C.C. No. 79.333.855

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

IVÁN A. SÁNCHEZ

IVAN ALEJANDRO SANCHEZ
C.C. No. 79.333.855
CALLE 26C N. 1ª – 67
Teléfono: 3222428060

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **IVAN ALEJANDRO SANCHEZ CARREÑO**, identificada con **CC** número **79333855**, aportó por el empleado **IVAN ALEJANDRO SANCHEZ CARREÑO** identificado(a) con **CC** número **79333855** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-11 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TDA	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACIÓN	DÍAS	TRC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERO
EPS008	Compensar EPS	5 9													0		30	$908,526	0.12500	$113,600	$0	$0	Noviembre - 2021	8354861410	23/11/2021	No
231001	Colfondos	5 9													0		30	$908,526	0.16000	$145,400	$0	$0	Noviembre - 2021	8354861410	23/11/2021	No
14-11	ARL SURA	5 9													0		30	$908,526	0.02436	$22,200	$0	$0	Noviembre - 2021	8354861410	23/11/2021	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 27 días del mes November de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC[illegible]-35
icontec ISO / IEC 27001 CO-SIGS-1

29 11 2021 2.065.089

DANNY JOHANA URREGO

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10752

BENEFICIARIO

DANNY JOHANA URREGO

NIT

1015418448

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CRA 56 B N. 70 - 56	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANNY JOHANA URREGO	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1914 19220	DANNY JOHANA URREGO	2.065.089	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.065.089**	**2.065.089**

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Danny URREGO.

CC/NIT 1015418448.

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19220

Documento Externo No.	DEF 1914

PROVEEDOR

DANNY JOHANA URREGO

NIT

1015418448

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANNY JOHANA URREG	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANNY JOHANA URREG		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANNY JOHANA URREG		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANNY JOHANA URREG	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1015418448.

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

DANNY JOHANA URREGO
C.C. No. 1015418448 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

DANNY JOHANA URREGO
C.C. No. 1015418448 DE BOGOTA
CARRERA 56B N. 70-56
Teléfono: 3112529340

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015418448	DANNY JOHANA URREGO AGUACIA	CR 56 B 70 56 CASA 1	7515212	monlizka@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	30/11/2021	55000396	$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

– TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800001760-4	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

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

29 11 2021 2.065.089

CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10753

BENEFICIARIO
CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO

NIT
1010224717

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CRISTIAN ANDRES ORTIZ SAR	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1915 19221	CRISTIAN ANDRES ORTIZ SAR	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Cristian Andres Ortiz
1010224717

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19221

Documento Externo No.	DEF 1915

PROVEEDOR

CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO

NIT

1010224717

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CRISTIAN ANDRES ORT	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CRISTIAN ANDRES ORT		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CRISTIAN ANDRES ORT		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CRISTIAN ANDRES ORT	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Cristian Andres Ortiz
1010224429

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO
C.C. No. 1.010.224.717 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO
C.C. N0. 1010224717
CALLE 37F SUR N. 1ª - 22
Teléfono: 3012070498

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

Señor(a):	CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO
No. Identificación:	CC1010224717
Dirección:	CALLE 37 F SUR# 1 A 22
Telefono:	7183746
Correo:	cristianortis95@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8354702568

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO
Tipo y número de identificación	CC1010224717
Número de planilla	8354702568
Fecha pago	2021-11-29
Número de autorización pago	34726410
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	22200	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS002	Salud Total EPS	113600	1

8354702568

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010224717
APELLIDOS Y NOMBRES: CRISTIAN ANDRES ORTIZ SARMIENTO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

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

29 11 2021 2.065.089

AARON SANTIAGO AYA DIAZ

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10754

BENEFICIARIO			POR CONCEPTO DE
AARON SANTIAGO AYA DIAZ			
NIT			PAGO CUENTA DE COBRO N° 1 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS
1000802682			
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CALLE 48 Z BIS 5D 18 SUR	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 1 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	AARON SANTIAGO AYA DIAZ	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1916 19222	AARON SANTIAGO AYA DIAZ	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.065.089	2.065.089

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Aaron Santiago Aya D.

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19222

Documento Externo No.	DEF 1916

PROVEEDOR
AARON SANTIAGO AYA DIAZ

NIT
1000802682

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	AARON SANTIAGO AYA	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	AARON SANTIAGO AYA		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	AARON SANTIAGO AYA		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	AARON SANTIAGO AYA	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras
DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Aaron Santiago Aya

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 1

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

AARON SANTIAGO AYA DIAZ
C.C. No. 1000802682

LA SUMA DE: LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos. ($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Aaron Santiago Aya D.

AARON SANTIAGO AYA DIAZ
C.C. No. 1000802682
CALLE 48Z BIS N. 5D – 18SUR
Teléfono: 3222350861

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **AARON SANTIAGO AYA DIAZ**, identificada con **CC** número **1000802682**, aportó por el empleado **AARON SANTIAGO AYA DIAZ**, identificado(a) con **CC** número.**1000802682** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **54469850** para el periodo de salud **2021-11** y pensiones **2021-11** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																				IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA ALTO RIESGO PENSION	COTIZACION AL APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$925.350	0.02436	3		$22.600	$0	$0	Noviembre - 2021	54469850	04/11/2021	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$925.350	0,16000			$148.100	$0	$0	Noviembre - 2021	54469850	04/11/2021	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	59	0															0		30	$925.350	0,12500			$115.700	$0	$0	Noviembre - 2021	54469850	04/11/2021	N

El presente certificado se expide a los 24 días del mes Noviembre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 408 DE 2021

Entre los suscritos a saber, **MARIA DEL CARMEN GARCIA DE GONZALEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.762.654 de Bogotá, obrando en nombre y representación de la **CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES -MULTIETNIAS-** ubicada en la Cra. 24 N. 39B - 25 de Bogotá, con NIT No. 830.018.406-7. Y **AARON SANTIAGO AYA DIAZ NZALEZ,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1000802682 de Bogotá, actuando en nombre propio y quien en adelante se denominará la CONTRATISTA, acuerdan celebrar el siguiente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas. CLAUSULA PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO: LA CONTRATISTA, se compromete a prestar sus servicios como Auxiliar de Enfermería en el Centro de Comunidad de Cuidado, objeto del Convenio 7461 de 2021 firmado entre la Corporación Multiétnias y la Secretaría de Integración Social. CLAUSULA SEGUNDA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1. Realizar actividades de cuidado que aporten a mejorar la calidad de vida de las personas mayores, promoviendo el autocuidado y el mantenimiento de los patrones funcionales, según las recomendaciones establecidas en el plan de cuidado de enfermería; respetando las condiciones, situaciones, gustos e intereses particulares de cada participante del servicio. 2. Diligenciar correctamente todos los formatos pertinentes al área y dar cabal cumplimiento a los protocolos establecidos para tal fin. 3. Realizar trámites relacionados con hospitalización, interconsulta y medicamentos, para garantizar la atención en salud de las Personas Mayores vinculadas a la institución. 4. Apoyar la administración de los medicamentos de manera oportuna bajo la supervisión de la-el enfermera-o jefe, cumpliendo con los "10 correctos" que se encuentran estipulados en el paquete institucional "Mejorar la Seguridad en la utilización de medicamentos" de la Guía Técnica Buenas prácticas para la seguridad del paciente en atención del Salud del Ministerio de Salud y de Protección Social. 5. Tener conocimiento del tipo de dieta que se le debe suministrar a cada una de las personas mayores atendidas. 6. Garantizar la asistencia alimentaria permanente a las personas mayores que así lo requieran. 7. Diligenciar y aplicar de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos, protocolos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores, que hagan alusión al tema de enfermería. 8. Recibir, reportar, clasificar, registrar y verificar la información correspondiente a los cambios de turno, garantizando la continuidad de las tareas y cumpliendo con la programación de turnos y actividades establecidas, de acuerdo con las necesidades institucionales. 9. Apoyar las contingencias y emergencias de salud pública del Distrito Capital, de acuerdo con la normatividad, los lineamientos y protocolos establecidos por la administración Distrital y el Gobierno Nacional. 10. Las demás actividades inherentes a su cargo. CLAUSULA TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: EL CONTRATANTE a) facilitará el acceso de la información y la dotación de los materiales para las actividades que programe el contratista siempre y cuando esté dentro de los parámetros del proyecto. b) cancelar el valor convenido en la cláusula cuarta del presente contrato, c) brindar el apoyo necesario para garantizar el cabal cumplimiento de las actividades encomendadas al contratista. CLAUSULA CUARTA – EL VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato es **DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES**

MIL PESOS MCTE ($2.173.000), los cuales serán pagaderos en cuotas mensuales de $2.173.000 o fracción de mes. Los pagos estarán sujetos a la programación del PAC realizada por la Secretaría de integración social para el Convenio de asociación 7461 de 2021 y se realizarán una vez se cumplan las siguientes condiciones: a) Presentación del informe mensual de actividades, b) Presentación de la Cuenta de Cobro y c) Presentación de la planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional. CLAUSULA QUINTA – DURACION DEL CONTRATO: La duración del presente contrato es de 2 meses, contados a partir de la suscripción del contrato y/o hasta el 31 de Enero de 2021. CLAUSULA SEXTA – DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR: La coordinación, supervisión y vigilancia del presente contrato estará a cargo de la Coordinadora Técnica del Convenio No. 7461 de 2021 suscrito entre la Secretaría de integración social y la CORPORACION MULTIETNIAS. PARÁGRAFO. Las funciones del supervisor serán: a) Coordinar con el CONTRATISTA la realización del servicio contratado, b) Supervisar y Verificar el cabal cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista, c) Emitir conceptos y aprobar modificaciones de fechas, adiciones, solicitudes presentadas por el CONTRATISTA, y d) Las demás que sean acordes a la función del supervisor. CLAUSULA SEPTIMA – CLAUSULA PENAL PECUNARIA Y MULTAS: Se estipula como Cláusula Penal Pecuniaria, en caso de incumplimiento de las obligaciones pactadas, una suma equivalente al 10% del valor del contrato. CLAUSULA OCTAVA – CESION: El contratista no podrá ceder el presente contrato sin la autorización del contratante. CLAUSULA NOVENA – DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Hace parte del documento del contrato la fotocopia de la cédula de ciudadanía del contratista, Hoja de Vida, fotocopias de afiliación y pago a cualquier sistema de seguridad social, además del presente documento. CLAUSULA DECIMA – INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA, afirma bajo gravedad de juramento que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades para poder contratar. CLAUSULA DECIMA PRIMERA – CAUSALES DE TERMINACIÓN: Este contrato se dará por terminado en cualquiera de los siguientes eventos: a) Por mutuo acuerdo de las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. b) Por cumplimiento del objeto o vencimiento del plazo sin que se haya suscrito una prórroga. c) Por fuerza mayor o caso fortuito que hagan imposible su ejecución. d) Por solicitud expresa de LAS PARTES de acuerdo a los procedimientos que para el efecto se establecen en el contrato suscrito. e) En caso de que la contratista haga uso indebido de los recursos destinados para este proyecto, tales como papelería, alimentación, elementos de aseo o cualquier rubro destinado para la operación del centro protección social. PARÁGRAFO.- La terminación anticipada del contrato se hará constar en acta suscrita por las partes. En cualquiera de los eventos de terminación se procederá a liquidar el contrato y el pago del tiempo efectivamente servido. CLAUSULA DECIMA SEGUNDA - COMPROMISORIA: Las partes convienen que en el evento que surja alguna diferencia entre las mismas, por razón o con ocasión del presente contrato, será resuelto por el arbitramiento, cuyo domicilio será la ciudad de Bogotá, de acuerdo con las leyes. CLAUSULA DECIMA TERCERA.- EXCLUSIÓN DE LA RELACION LABORAL: Teniendo en cuenta que el CONTRATISTA actúa con plena autonomía técnica y administrativa, y sin subordinación frente al contratante, se excluye cualquier vínculo de tipo laboral entre la CORPORACION y el contratista o el personal utilizado por este para el desarrollo del presente contrato. En consecuencia será exclusiva responsabilidad del contratista el pago de salarios y prestaciones a que hubiere lugar respecto al personal mencionado. CLAUSULA DECIMA CUARTA – PERFECCIONAMIENTO: Este contrato se perfecciona una vez suscrito por las partes y para iniciar su ejecución se requiere el cumplimiento de los siguientes

requisitos: a) Afiliación por parte del contratista a un sistema de seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales), b) Hoja de Vida, fotocopia de la Cédula de Ciudadanía y RUT.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá al primer día (1) del mes de Noviembre de 2021.

CONTRATANTE

MARIA DEL CARMEN GARCIA DE G.
C.C. 41.762.654 de Bogotá
Representante Legal

CONTRATISTA

AARON SANTIAGO AYA DIAZ
C.C. No. 1000802682

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14681675742

(415)7707212489984(8020) 000001468167574 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1 0 0 0 8 0 2 6 8 2	6	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 0 8 0 2 6 8 2	2 0 1 8 0 9 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AYA	DIAZ	AARON	SANTIAGO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 48 Z BIS 5 D 18 SUR

42. Correo electrónico: aaronaya15@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 2 3 5 0 8 6 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 0 0 2 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2020 - 02 - 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VALENCIA ZAPATA JOSE GILDARDO
985. Cargo Gestor I

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

29 11 2021 2.065.089

OSCAR IVAN SANCHEZ RICAURTE

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10755

BENEFICIARIO

OSCAR IVAN SANCHEZ RICAURTE

NIT		
1012435217		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 45A N 22A 42	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 1 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 1 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	OSCAR IVAN SANCHEZ RICAUR	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1917 19223	OSCAR IVAN SANCHEZ RICAUR	2.065.089	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.065.089**	**2.065.089**

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Ivan Sanchez R.

CC/NIT 1012435217

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19223

Documento Externo No.	DEF 1917

PROVEEDOR

OSCAR IVAN SANCHEZ RICAURTE

NIT

1012435217

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO

martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO

30-nov-21

COMPRO

LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	OSCAR IVAN SANCHEZ	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	OSCAR IVAN SANCHEZ		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	OSCAR IVAN SANCHEZ		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	OSCAR IVAN SANCHEZ	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Ivan Sanchez R.
1012435217

Bogotá D.C., 30 de Octubre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

OSCAR IVAN SANCHEZ
C.C. No. 1012435217

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Ivan Sanchez R.

OSCAR IVAN SANCHEZ
C.C. No. 1012435217
CALLE 45A N. 22ª – 42
Teléfono: 3194829240

29 11 2021 2.065.089

JOSE GABRIEL TURMEQUE GUATIVA

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10756**

BENEFICIARIO

JOSE GABRIEL TURMEQUE GUATIVA

NIT			**POR CONCEPTO DE**
1073130208			PAGO CUENTA DE COBRO N° 3 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CRA 16 N. 8 - 09	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 3 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOSE GABRIEL TURMEQUE GU	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1918 19224	JOSE GABRIEL TURMEQUE GU	2.065.089	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.065.089**	**2.065.089**

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1073 130 208

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19224

Documento Externo No.	DEF 1918

PROVEEDOR

JOSE GABRIEL TURMEQUE GUATIVA

NIT

1073130208

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO

martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO

30-nov-21

COMPRO

LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOSE GABRIEL TURME	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOSE GABRIEL TURME		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOSE GABRIEL TURME		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOSE GABRIEL TURME	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1073130209

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 3

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

JOSE GABRIEL TURMEQUE GUAVITA
C.C. No. 1073130208

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

JOSE GABRIEL TURMEQUE GUAVITA
C.C. No. 1073130208
CARRERA 16 N. 8 – 09
Teléfono: 3116120064

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 1073130208		TURMEQUE GUAVITA JOSE GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 133c12598	BOGOTA-BOGOTA D.E.	95458	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1000000473	9426449410	I	2021/12/04	2021/11/29	BANCOLOMBIA		$281,200

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	fvp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	odigo	tas	IBC	Aporte	digo	as	IBC	Aporte	rigo	s	IBC	Aporte	s	IBC	Aporte	nerado A e ICBF	talAportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$140,900			$908,926	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		281,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		281,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		281,200
1	CC	1073130208	TURMEQUE JOSE																	230201	30	$908,526	$145,400	PS017	30	$908,526	$113,600			$0	$0	14-23		$908,526	$22,200		$0	$0		281,200
Total		**Afiliados(1)**																				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	No	281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073130208		TURMEQUE GUAVITA JOSE GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 130c12598	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6895458	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1000000473	9426449410	I	2021/12/04	2021/11/29	BANCOLOMBIA		$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2021/11/29 1:36 PM

29 11 2021 2.065.089

LINDA CAROLINA TORREZ SUAREZ

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10757

BENEFICIARIO

LINDA CAROLINA TORREZ SUAREZ

NIT

39579056

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	LINDA CAROLINA TORREZ SUA	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1919 19225	LINDA CAROLINA TORREZ SUA	2.065.089	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.065.089**	**2.065.089**

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

KAROLINA Toffes S.

CC/NIT 39579056

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19225

Documento Externo No.	DEF 1919

PROVEEDOR

LINDA CAROLINA TORREZ SUAREZ

NIT	POR CONCEPTO DE
39579056	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	LINDA CAROLINA TORR	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	LINDA CAROLINA TORR		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	LINDA CAROLINA TORR		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	LINDA CAROLINA TORR	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO KAROLINA TORRES

CC/NIT 39579056

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

LINDA CAROLINA TORRES
C.C. No. 39579056

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

KAROLINA TORRES S.

LINDA CAROLINA TORRES
C.C. No. 39579056
CALLE 184BIS N. 15A – 09
Teléfono: 3006826909

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LINDA CAROLINA TORRES SUAREZ**, identificada con **CC** número **39579056**, aportó por el empleado **LINDA CAROLINA TORRES SUAREZ,** identificado(a) con **CC** número **39579056** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **54299353** para el periodo de salud **2021-10** y pensiones **2021-10** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0															0		30	$908.526	0.02436	3		$22.200	$0	$0	Octubre - 2021	54299353	[illegible]	N
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0															0		30	$908.526	0.12500			$113.600	$0	$0	Octubre - 2021	54299353	[illegible]	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0															0		30	$908.526	0.16000			$145.400	$0	$0	Octubre - 2021	54299353	[illegible]	N

El presente certificado se expide a los 28 dias del mes Octubre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Escaneado con CamScanner

29 11 2021 2.065.089

VILMA MARCELA YATE CASTIBLANCO

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10758**

BENEFICIARIO
VILMA MARCELA YATE CASTIBLANCO

NIT
53071151

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
Cra 9 este 36 70 terra grande	Bogota D.C	4558431

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	VILMA MARCELA YATE CASTIB	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1920 19226	VILMA MARCELA YATE CASTIB	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Marcela Yate

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19226

Documento Externo No.	DEF 1920

PROVEEDOR

VILMA MARCELA YATE CASTIBLANCO

NIT

53071151

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO

martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO

30-nov-21

COMPRO

LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	VILMA MARCELA YATE	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	VILMA MARCELA YATE		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	VILMA MARCELA YATE		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	VILMA MARCELA YATE	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Marcela Yate.

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

MARCELA YATE
C.C. No. 53.071.151

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Marcela Yate

MARCELA YATE
C.C. No. 53.071.151
CARRERA 4C SUR N. 36 – 04 ,
Teléfono: 3114657748

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	VILMA MARCELA YATE CASTIBLANCO
IDENTIFICACION:	CC-53071151
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-12-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-12
FECHA DÈ PAGO:	2021-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	8615868571
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603855419
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 920.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115.000	$ 115.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 920.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.200	$ 147.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 920.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.900	$ 271.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/12/2021

29 11 2021 2.065.089

JENNY ALEXANDRA ORTEGA

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10759**

BENEFICIARIO
JENNY ALEXANDRA ORTEGA

NIT
1024461958

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JENNY ALEXANDRA ORTEGA	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1921 19227	JENNY ALEXANDRA ORTEGA	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1024461958

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19227

Documento Externo No.	DEF 1921

PROVEEDOR

JENNY ALEXANDRA ORTEGA

NIT

1024461958

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JENNY ALEXANDRA OR	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JENNY ALEXANDRA OR		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JENNY ALEXANDRA OR		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JENNY ALEXANDRA OR	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

JENNY ALEXANDRA ORTEGA
C.C. No. 1024461958

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

JENNY ALEXANDRA ORTEGA
C.C. No. 1024461958
CALLE 14C SUR N. 6 – 04
Teléfono: 3125300490

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-05, 04:48:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 52378586

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021

PAGADO 05/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENY ALEXANDRA ORTEGA QUINTERO		
Documento	CC1024461958	**Dirección**	CR 11 #13 A - 49 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112513001
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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	Aporte Ministerio	Total
CC 1024461958	YENY ALEXANDRA ORTEGA QUINTERO	57	00																	0	30	30	30	0	(23)1001) COLFONDOS	$ 925.332	$ 148.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 925.332	$ 115.700	2,436	$ 925.332	$ 22.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.400

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
$ 925.332	$ 925.332	$ 925.332	$ 0	$ 148.100	$ 115.700	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.400	$ 0	$ 286.400

ARUS, 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. Línea Ética: 018000 517806.

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

29 11 2021 2.065.089

MARIA CAMILA RODRIGUEZ

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10760

BENEFICIARIO

MARIA CAMILA RODRIGUEZ

NIT

1033814791

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA CAMILA RODRIGUEZ	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1922 19228	MARIA CAMILA RODRIGUEZ	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria Camila Rodriguez.

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19228

Documento Externo No.	DEF 1922

PROVEEDOR

MARIA CAMILA RODRIGUEZ

NIT

1033814791

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA CAMILA RODRIG	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA CAMILA RODRIG		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA CAMILA RODRIG		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA CAMILA RODRIG	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Maria Camila Rodriguez

CC/NIT

Bogota D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

MARIA CAMILA RODRIGUEZ
C.C. No. 1033814791

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

MARIA CAMILA RODRIGUEZ
C.C. No. 1033814791
TRANSVERSAL 50 N. 68F – 37 SUR
Teléfono: 3102968842

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 1033814791		RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trasversal 50#68f-37sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4944568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1219297000	9426589143	I	2021/12/22	2021/11/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
3	CC	1033814791 RODRIGUEZ MARIA																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	No	$281,200
Total		**Afiliados(1)**																				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033814791		RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trasversal 50#68f-37sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4944568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1219297000	9426589143	I	2021/12/22	2021/11/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

29 11 2021 2.065.089

ANDREA TATIANA RODRIGUEZ

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10761**

BENEFICIARIO
ANDREA TATIANA RODRIGUEZ

NIT
1022407252

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
DIAGONAL 30M 7A 27	Bogota D.C	3017448085

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANDREA TATIANA RODRIGUEZ	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1923 19229	ANDREA TATIANA RODRIGUEZ	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Andrea Tatiana Rodriguez Gestão

CC/NIT 1022407252

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19229

Documento Externo No.	DEF 1923

PROVEEDOR
ANDREA TATIANA RODRIGUEZ

NIT
1022407252

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANDREA TATIANA ROD	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANDREA TATIANA ROD		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANDREA TATIANA ROD		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANDREA TATIANA ROD	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras
DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Andrea Tatiana Rodriguez C.

CC/NIT 1022407252

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

ANDREA TATIANA RODRIGUEZ
C.C. No. 1022407252

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

ANDREA TATIANA RODRIGUEZ
C.C. No. 1022407252
DIAGONAL 30M N. 7A – 27
Teléfono: 3017448085

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDREA TATIANA RODRIGUEZ CASTILLO identificado(a) con CC 1022407252 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: RODRIGUEZ CASTILLO ANDREA TATIANA CC 1022407252

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tdo	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9427044000	1205635429	I	2021-11-16	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30							X										
9427044000	1205635429	I	2021-11-16	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30							X										
9427044000	1205635429	I	2021-11-16	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30							X										

Este certificado se expide el día 2021-11-30 a las 13:11.

29 11 2021 2.065.089

YURY JOHANNA MORA DAZA

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10762

BENEFICIARIO
YURY JOHANNA MORA DAZA

NIT
52759763

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
TRANSVERSAL 34 . 32 69	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	YURY JOHANNA MORA DAZA	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1924 19230	YURY JOHANNA MORA DAZA	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.065.089	2.065.089

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

JOHANNA MORA DAZA

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19230

Documento Externo No.	DEF 1924

PROVEEDOR

YURY JOHANNA MORA DAZA

NIT

52759763

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	YURY JOHANNA MORA	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	YURY JOHANNA MORA		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	YURY JOHANNA MORA		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	YURY JOHANNA MORA	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO JOHANA MORA DAZA

C.C/NIT

REVISADO POR

APROBADO POR

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

YURI JOHANA MORA DAZA
C.C. No. 52759763

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

JOHANNA MORA DAZA

YURY JOHANA MORA DAZA
C.C. No. 52759763
TRANSVERSAL 34 N. 32 – 69
Teléfono: 3214911291

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

Señor(a):	YURY JOHANNA MORA DAZA
No. Identificación:	CC52759763
Dirección:	KR 36 N 37 73
Telefono:	3214911281
Correo:	johamd04@hotmail.com
Ciudad:	SOACHA
Número de Planilla:	8354885643

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YURY JOHANNA MORA DAZA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52759763	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2021
Número de planilla	8354885643	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2021
Fecha pago	2021-11-30	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	35176107	**Total Pagado**	281200
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
231001	Colfondos	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

8354885643

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52759763
APELLIDOS Y NOMBRES: YURY JOHANNA MORA DAZA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

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

29 11 2021 2.065.089

EDILSA CORDOBA

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

NIt: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10763

BENEFICIARIO
EDILSA CORDOBA

NIT
52104126

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	EDILSA CORDOBA	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1925 19231	EDILSA CORDOBA	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 52104126

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19231

Documento Externo No.	DEF 1925

PROVEEDOR
EDILSA CORDOBA

NIT
52104126

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	EDILSA CORDOBA	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	EDILSA CORDOBA		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	EDILSA CORDOBA		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	EDILSA CORDOBA	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras
DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

EDILSA CORDOBA
C.C. No. 52104126

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

EDILSA CORDOBA
C.C. No. 52104126 ,
CRA 152bis N. 106b - 22
Teléfono: 3112801285

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-15, 12:17:43 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1040757039

Periodo Cotización: noviembre de 2021 Periodo Servicio: noviembre de 2021 Referencia pago (PIN): 8853565030

PAGADO 15/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDILSA CORDOBA LOZANO		
Documento	CC52104126	**Dirección**	CALLE 152 A BIS N 106 B 22 APT 202
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6811654
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
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	Aporte Ministerio	Total
CC 52104126	EDILSA CORDOBA LOZANO	57	00																	0	30	30	30	0	(250301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS032) SALUD TOTAL EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil. SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

29 11 2021 2.065.719

AYDE LOPEZ ORTIZ

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10764**

BENEFICIARIO
AYDE LOPEZ ORTIZ

NIT
51952661

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 34A SUR N. 71F 11	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 2 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 2 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	AYDE LOPEZ ORTIZ	0	2.065.719
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA DEF 1926 19232	AYDE LOPEZ ORTIZ	2.065.719	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.719**	**2.065.719**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 51952661

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19232

Documento Externo No.	DEF 1926

PROVEEDOR
AYDE LOPEZ ORTIZ

NIT	POR CONCEPTO DE
51952661	FACTURA DE COMPRA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA	AYDE LOPEZ ORTIZ	Gastos operativos	0	2.065.719
23680102	FACTURA DE COMPRA	AYDE LOPEZ ORTIZ		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA	AYDE LOPEZ ORTIZ		0	86.290
61600531	FACTURA DE COMPRA	AYDE LOPEZ ORTIZ	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras
DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 51952661

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 2

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

AYDE LOPEZ ORTIZ
C.C. No. 51952661

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

51952661

AYDE LOPEZ ORTIZ
C.C. No. 51952661
CALLE 34ª sur n. 71F - 11
Teléfono: 3203951483

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51952661	AYDE LOPEZ ORTIZ	Clle34 sur n 71f 11	3203951483	lamona1818@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	24/11/2021	54877152	$263.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51952661	AYDE LOPEZ ORTIZ	Cll34 sur n 71f 11	3203951483	lamona1818@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	24/11/2021	54877152	$263.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Sublim	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AL	CORRECCIÓN	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cod. de F.alp	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51952661	LOPEZ ORTIZ AYDE	59	0			N																230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

29 11 2021 2.065.018

RICHARD YESID CARRILLO

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10765

BENEFICIARIO
RICHARD YESID CARRILLO

NIT
1093746350

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 51 SUR N. 81C - 03		

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 2 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 2 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	RICHARD YESID CARRILLO	0	2.065.018
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS 1927 19233	RICHARD YESID CARRILLO	2.065.018	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.018**	**2.065.018**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Richard Carrillo

CC/NIT 1093746350

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19233

Documento Externo No.	1927

PROVEEDOR

RICHARD YESID CARRILLO

NIT

1093746350

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	RICHARD YESID CARRI	Gastos operativos	0	2.065.018
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	RICHARD YESID CARRI		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	RICHARD YESID CARRI		0	86.991
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	RICHARD YESID CARRI	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Richard Carrillo

CC/NIT 1093746350

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **RICHARD YESID CARRILLO ORTIZ**, identificada con **CC** número **1093746350**, aportó por el empleado **RICHARD YESID CARRILLO ORTIZ**, identificado(a) con **CC** número **1093746350** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8354805052** para el periodo de salud **2021-11** y pensiones **2021-11** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																				IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO		VALOR APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0															0		30	$908.526	0,02436	3		$22.200	$0	$0	Noviembre - 2021	8354805052	22/11/2021	N
Salud	EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	57	0															0		30	$908.526	0,12500			$113.600	$0	$0	Noviembre - 2021	8354805052	22/11/2021	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0															0		30	$908.526	0,16000			$145.400	$0	$0	Noviembre - 2021	8354805052	22/11/2021	N

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Noviembre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

29 11 2021 2.065.089

JUAN SEBASTIAN ROMERO TUNAROZA

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10766**

BENEFICIARIO

JUAN SEBASTIAN ROMERO TUNAROZA

NIT

1024555549

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CRA 41 N 53A 35	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JUAN SEBASTIAN ROMERO TU	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1928 19234	JUAN SEBASTIAN ROMERO TU	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C/NIT 1024555549

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19234

Documento Externo No.	DEF 1928

PROVEEDOR

JUAN SEBASTIAN ROMERO TUNAROZA

NIT

1024555549

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JUAN SEBASTIAN ROM	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JUAN SEBASTIAN ROM		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JUAN SEBASTIAN ROM		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JUAN SEBASTIAN ROM	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

JUAN SEBASTIAN ROMERO
C.C. No. 1024555549

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,



JUAN SEBASTIAN ROMERO
C.C. No. 1024555549
CRA 41 N. 53a – 35
Teléfono: 3143008615

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-02, 01:43:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041342778

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8864416940

PAGADO 02/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO TUNAROZA		
Documento	CC1024555549	**Dirección**	CL 41A #53 A - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3172834823
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Afiliado y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																					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	Aporte Mineducación	Total
CC 1024555549	JUAN SEBASTIAN ROMERO TUNAROZA	59	00																			0	30	30	30	0	(ZZ0001) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

29 11 2021 2.065.089

JESSICA NICOL SALAZAR

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10767

BENEFICIARIO

JESSICA NICOL SALAZAR

NIT

1072195103

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CRA 7C . 36 11 SUR	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JESSICA NICOL SALAZAR	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1929 19235	JESSICA NICOL SALAZAR	2.065.089	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.065.089**	**2.065.089**

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Jessica Salazar

CC/NIT 1072195103

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19235

Documento Externo No.	DEF 1929

PROVEEDOR

JESSICA NICOL SALAZAR

NIT

1072195103

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LINA MARTINEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JESSICA NICOL SALAZA	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JESSICA NICOL SALAZA		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JESSICA NICOL SALAZA		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JESSICA NICOL SALAZA	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Jessica Salazar

CC/NIT 1072198103

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

JESSICA NICOL SALAZAR
C.C. No. 1072195103

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Jessica Salazar

JESSICA NICOL SALAZAR
C.C. No. 1072195103
CRA 7C N. 36 – 11 SUR
Teléfono: 3143008615

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-24, 01:04:52 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041290976

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8864505340

PAGADO 24/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESSICA NICOLL SALAZAR ALBARRACIN		
Documento	CC1072195103	**Dirección**	CR 7C #36 - 11 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143008615
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																	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	Aporte Mineducación	Total
CC 1072195103	JESSICA NICOLL SALAZAR ALBARRACIN	59	00														0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908,526	$ 145,400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 908,526	$ 113,600	2,436	$ 908,526	$ 22,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281,200

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
$ 908,526	$ 908,526	$ 908,526	$ 0	$ 145,400	$ 113,600	$ 22,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281,200	$ 0	$ 281,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

29 11 2021 2.065.089

MAYERLY GONZALEZ

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10768

BENEFICIARIO
MAYERLY GONZALEZ

NIT
1073705516

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CARRERA 11F . 9 6 SUR	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MAYERLY GONZALEZ	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1930 19236	MAYERLY GONZALEZ	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1073705516

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19236

Documento Externo No.	DEF 1930

PROVEEDOR
MAYERLY GONZALEZ

NIT
1073705516

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MAYERLY GONZALEZ	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MAYERLY GONZALEZ		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MAYERLY GONZALEZ		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MAYERLY GONZALEZ	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras
DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1073705516.

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

MAYERLY GONZALEZ
C.C. No. 1073705516

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

MAYERLY GONZALEZ
C.C. No. 1073705516
CRA 11F N. 9 – 36 SUR
Teléfono: 3229146088

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

Señor(a):	MAYERLY GONZALEZ GONZALEZ
No. Identificación:	CC1073705516
Dirección:	CARRERA 12F # 9 - 54
Telefono:	3229146088
Correo:	Mgonzalez615@misena.edu.co
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8354863935

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MAYERLY GONZALEZ GONZALEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1073705516	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2021
Número de planilla	8354863935	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2021
Fecha pago	2021-11-29	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000096	**Total Pagado**	281200
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

8354863935

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1073705516
APELLIDOS Y NOMBRES: MAYERLY GONZALEZ GONZALEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

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

29 11 2021 2.065.089

SANDRA ELIZABETH CASTILLO

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10769

BENEFICIARIO
SANDRA ELIZABETH CASTILLO

NIT
52462695

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 28 51D 03	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	SANDRA ELIZABETH CASTILLO	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1931 19237	SANDRA ELIZABETH CASTILLO	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Sandra E Castillo

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19237

Documento Externo No.	DEF 1931

PROVEEDOR

SANDRA ELIZABETH CASTILLO

NIT

52462695

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	SANDRA ELIZABETH CA	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	SANDRA ELIZABETH CA		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	SANDRA ELIZABETH CA		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	SANDRA ELIZABETH CA	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Sandra Castillo

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

SANDRA ELIZABETH CASTILLO
C.C. No. 52462695

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Sandra E Castillo

SANDRA ELIZABETH CASTILLO
C.C. No. 52462695
CRA 24 N. 139 - 28
Teléfono: 3186479741

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

Señor(a):	SANDRA ELIZABETH CASTILLO RAMIREZ
No. Identificación:	CC52462695
Dirección:	CALLE 28 # 51D-03 BR ALCALA SUR
Telefono:	2381977
Correo:	flaquitac_1978@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	83552900

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA ELIZABETH CASTILLO RAMIREZ
Tipo y número de identificación	CC 52462695
Número de planilla	83552900
Fecha pago	2021-11-29
Número de autorización pago	956583
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

COPIA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	22200	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

83552900

TIPO DOC.:	CC
NO. DOCUMENTO:	52462695
APELLIDOS Y NOMBRES:	SANDRA ELIZABETH CASTILLO RAMIREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

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

29 11 2021 2.065.089

DIANA MARCELA HOYOS

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10770

BENEFICIARIO
DIANA MARCELA HOYOS

NIT
1007648136

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CALLE 17 B SUR 108 B ESTE	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARCELA HOYOS	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1932 19238	DIANA MARCELA HOYOS	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Diana Hoyos

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19238

Documento Externo No.	DEF 1932

PROVEEDOR

DIANA MARCELA HOYOS

NIT

1007648136

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARCELA HOYO	Gastos operativos	0	2.065.089
23680105	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARCELA HOYO		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARCELA HOYO		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARCELA HOYO	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Diana Hoyos

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS.
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

DIANA MARCELA HOYOS
C.C. No. 1.007.648.135 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Diana Hoyos

DIANA MARCELA HOYOS
C.C. N0. 1007648135
CALLE CALLE 17B SUR N. 10B ESTE - 48
Teléfono: 3004219338

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

Señor(a):	DIANA MARCELA HOYOS URBANO
No. Identificación:	CC 1007648135
Dirección:	Diagonal 48j Sur 1 cerros horientales
Telefono:	6362242
Correo:	diamar_hoy@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	835545985

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA MARCELA HOYOS URBANO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC 1007648135	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2021
Número de planilla	835545985	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2021
Fecha pago	2021-11-29	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	100000467	**Total Pagado**	263800
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

835545985

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1007648135
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA MARCELA HOYOS URBANO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0

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

29 11 2021 2.065.089

MARY LUZ ROMERO

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10771

BENEFICIARIO
MARY LUZ ROMERO

NIT
52787240

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CRA 12 N 2C 81	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARY LUZ ROMERO	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1933 19239	MARY LUZ ROMERO	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Mary Luz Romero Nava 52787240

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19239

Documento Externo No.	DEF 1933

PROVEEDOR
MARY LUZ ROMERO

NIT
52787240

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARY LUZ ROMERO	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARY LUZ ROMERO		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARY LUZ ROMERO		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARY LUZ ROMERO	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras
DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO_____
_____CC/NIT

Mary Luz Romero Nova 52787240

Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

MARY LUZ ROMERO
C.C. No. 15787240

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Auxiliar de Enfermería) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Mary Luz Romero Romero 52787240

MARY LUZ ROMERO
C.C. No. 15787240
CRA 12 N. 2C - 81
Teléfono: 3044820145

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52767240	MARY LUZ ROMERO NOVA		cra 12 a 2 c -61	8212771	enfermary2105@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	23/11/2021	54648049	$282.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800030760-3	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.200	0	0	18.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	282.000	282.000

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

Escaneado con CamScanner

29 11 2021 3.684.522

JOHANA ALVARADO VILLAMIZAR

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10772**

BENEFICIARIO
JOHANA ALVARADO VILLAMIZAR

NIT
53098290

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 63 B 27 A 23	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOHANA ALVARADO VILLAMIZA	0	3.684.522
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1934 19240	JOHANA ALVARADO VILLAMIZA	3.684.522	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.684.522**	**3.684.522**

Valor en Letras
TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19240

Documento Externo No.	DEF 1934

PROVEEDOR

JOHANA ALVARADO VILLAMIZAR

NIT

53098290

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOHANA ALVARADO VIL	Gastos operativos	0	3.684.522
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOHANA ALVARADO VIL		0	37.452
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOHANA ALVARADO VIL		0	155.082
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JOHANA ALVARADO VIL	Talento humano	3.877.056	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	3.877.056	3.877.056

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

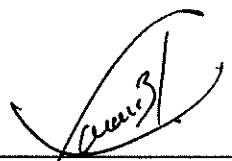
DEBE A:

JOHANA ALVARADO VILLAMIZAR
C.C. No. 53.098.290

LA SUMA DE: Tres millones ochocientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos ($ 3.877.056)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Nutricionista) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,



JOHANA ALVARADO VILLAMIZAR
C.C. N0. 53.098.290
CALLE 63B N. 27ª - 13
Teléfono: 3054000205

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53098290		ALVARADO VILLAMIZAR JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 63b 27a-13 2do piso	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	10536312	9426590403	I	2021/12/22	2021/11/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$443,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,526,400	$244,300			$1,526,400	$190,800			$0	$0			$1,526,400	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,526,400	$244,300			$1,526,400	$190,800			$0	$0			$1,526,400	$8,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,526,400	$244,300			$1,526,400	$190,800			$0	$0			$1,526,400	$8,000		$0	$0
1	CC	53098290	ALVARADO JOHANA		25-14	30	$1,526,400	$244,300	EPS005	30	$1,526,400	$190,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,526,400	$8,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,526,400	$244,300			$1,526,400	$190,800			$0	$0			$1,526,400	$8,000		$0	$0

2021/11/29 09:45 AM

29 11 2021 3.684.522

RINA MILENA CASTILLO PARDO

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10773

BENEFICIARIO
RINA MILENA CASTILLO PARDO

NIT
37625973

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
VEREDA IQUIZA CJTO VILLA	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	RINA MILENA CASTILLO PARDO	0	3.684.522
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1935 19241	RINA MILENA CASTILLO PARDO	3.684.522	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.684.522**	**3.684.522**

Valor en Letras
TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 37625973

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19241

Documento Externo No.	DEF 1935

PROVEEDOR

RINA MILENA CASTILLO PARDO

NIT

37625973

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	RINA MILENA CASTILLO	Gastos operativos	0	3.684.522
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	RINA MILENA CASTILLO		0	37.452
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	RINA MILENA CASTILLO		0	155.082
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	RINA MILENA CASTILLO	Talento humano	3.877.056	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	3.877.056	3.877.056

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 37626933

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

RINA MILENA CASTILLO PARDO
C.C. No. 37.625.973 DE PUENTE NACIONAL

LA SUMA DE: Tres millones ochocientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos ($ 3.877.056)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Psicóloga) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

RINA MILENA CASTILLO PARDO
C.C. No. 37.625.973 DE PUENTE NACIONAL
Dirección. Vereda Tiquiza Conjunto Villas de marañón Etapa 3 Casa 18 (Chia)
Cel. 3132124720

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-30, 11:21:38 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2021
Empresa	RINA MILENA CASTILLO PARDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 37625973
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	52812748
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1223476135
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 450.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 248.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 193.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 8.100	$ 0
			SubTotales:	$ 450.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 450.200

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

29 11 2021 3.684.522

OSCAR IVAN GUILLEN

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10774

BENEFICIARIO
OSCAR IVAN GUILLEN

NIT
1024511264

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CARRERA 78 N. 63A - 20 SU	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	OSCAR IVAN GUILLEN	0	3.684.522
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1936 19242	OSCAR IVAN GUILLEN	3.684.522	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.684.522	3.684.522

Valor en Letras
TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Oscar Guillen C.

CC/NIT 1024511264

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19242

Documento Externo No.	DEF 1936

PROVEEDOR

OSCAR IVAN GUILLEN

NIT

1024511264

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	OSCAR IVAN GUILLEN	Gastos operativos	0	3.684.522
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	OSCAR IVAN GUILLEN		0	37.452
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	OSCAR IVAN GUILLEN		0	155.082
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	OSCAR IVAN GUILLEN	Talento humano	3.877.056	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.877.056**	**3.877.056**

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Oscar Guillen C.

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

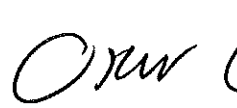
DEBE A:

OSCAR IVAN GUILLEN
C.C. No. 1.024.511.264 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Tres millones ochocientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos ($ 3.877.056)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Trabajador Social) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,



OSCAR IVAN GUILLEN
C.C. No. 1.024.511.264 DE BOGOTA
CARRERA 78 N. 63ª – 20 SUR
Teléfono: 3203638295

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-30, 09:28:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041422686

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8860611130

PAGADO 30/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR IVAN GUILLEN CARDONA		
Documento	CC1024511264	**Dirección**	CR 78 #63 A - 20 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7760072
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																			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	Aporte Mineducación	Total
CC 1024511264	OSCAR IVAN GUILLEN CARDONA	57	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.550.822	$ 248.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.550.822	$ 193.900	0.522	$ 1.550.822	$ 8.100	(NINGUNO) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.200

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
$ 1.550.822	$ 1.550.822	$ 1.550.822	$ 0	$ 248.200	$ 193.900	$ 8.100	- $ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.209	$ 0	$ 450.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

29 11 2021 3.684.522

FAIR YANCY CASTRILLON

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10775

BENEFICIARIO
FAIR YANCY CASTRILLON

NIT
52371846

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CARRERA 26D N. 31A 22 SU	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 3 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 3 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	FAIR YANCY CASTRILLON	0	3.684.522
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1937 19243	FAIR YANCY CASTRILLON	3.684.522	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.684.522**	**3.684.522**

Valor en Letras
TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 52371846 Btá

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19243

Documento Externo No.	DEF 1937

PROVEEDOR

FAIR YANCY CASTRILLON

NIT

52371846

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	FAIR YANCY CASTRILL	Gastos operativos	0	3.684.522
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	FAIR YANCY CASTRILL		0	37.452
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	FAIR YANCY CASTRILL		0	155.082
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	FAIR YANCY CASTRILL	Talento humano	3.877.056	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.877.056**	**3.877.056**

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 52371846

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO No 03

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

FAIR YANCY CASTRILLON
CC. 52.371.846

LA SUMA DE: Tres millones ochocientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos ($ 3.877.056)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Fisioterapeuta) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

52371846.

FAIR YANCY CASTRILLON
CC. 52.371.846
Carrera 26d N. 31ª – 22 sur
Cel. 3108830501

Señor(es):	FAIR YANCY CASTRILLON RAMIREZ
Nit:	CC 52371846
Dirección:	CLL 31 A # 26 B 91 SUR
Teléfono:	2023485 **Fax:**
Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	FAIR YANCY CASTRILLON I
Tipo Y número de identificación	52371846
Número de liquidación planilla	8354966548
Fecha de pago	11/30/2021
Número de autorización de pago	38242261
Banco	1023
Valor comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2021
Periodo cotización pensión	Noviembre 2021
Periodo cotización caja	Noviembre 2021
Número de administradoras	4
Total Pagado	$489.300
Total aportes mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$37.600	1
230301	Porvenir	$248.200	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	$9.400	1
EPS008	Compensar EPS	$193.900	1

PRIVADO

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

29 11 2021 3.684.522

ROSA DEL PILAR PRIETO BERMUDEZ

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10776

BENEFICIARIO
ROSA DEL PILAR PRIETO BERMUDEZ

NIT
39544660

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
DIAGONAL 16 1B 34	Fusagasug	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 3 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 3 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ROSA DEL PILAR PRIETO BERM	0	3.684.522
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO GERONTOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1938 19244	ROSA DEL PILAR PRIETO BERM	3.684.522	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.684.522**	**3.684.522**

Valor en Letras
TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 39544660

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19244

Documento Externo No.	DEF 1938

PROVEEDOR

ROSA DEL PILAR PRIETO BERMUDEZ

NIT

39544660

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO GERONTOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO GERONTOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ROSA DEL PILAR PRIET	Gastos operativos	0	3.684.522
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO GERONTOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ROSA DEL PILAR PRIET		0	37.452
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO GERONTOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ROSA DEL PILAR PRIET		0	155.082
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO GERONTOLOGA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ROSA DEL PILAR PRIET	Talento humano	3.877.056	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.877.056**	**3.877.056**

Valor en Letras

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 39544660

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 3

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

ROSA DEL PILAR PRIETO BERMUDEZ
C.C. No. 39.544.660 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Tres millones ochocientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos ($ 3.877.056)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Gerontóloga) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,



ROSA DEL PILAR PRIETO BERMUDEZ
C.C. No. 39.544.660 DE BOGOTA
CALLE 63F N. 72-55
Teléfono: 3192338319

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-30, 04:29:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1042023298

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8869751210

PAGADO 30/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSA DEL PILAR PRIETO BERMUDEZ		
Documento	CC39544660	**Dirección**	CL 63F #72 - 55 APTO 7404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3192338319
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Afiliado / Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																				Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	Total
CC 39544660	ROSA DEL PILAR PRIETO BERMUDEZ	48	00																		0	30	30	30	0	(23)(01) COLFONDOS	$ 1.550.822	$ 248.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.550.822	$ 193.800	1,044	$ 1.550.822	$ 16.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458.300

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
$ 1.550.822	$ 1.550.822	$ 1.550.822	$ 0	$ 248.200	$ 193.900	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458.300	$ 0	$ 458.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

29 11 2021 3.684.522

LILIANA STELLA ALARCON

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10777

BENEFICIARIO

LILIANA STELLA ALARCON

NIT			**POR CONCEPTO DE**
35474575			PAGO CUENTA DE COBRO N° 2 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CALLE 21 N, 1 35	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 2 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	LILIANA STELLA ALARCON	0	3.684.522
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1939 19245	LILIANA STELLA ALARCON	3.684.522	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.684.522**	**3.684.522**

Valor en Letras

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19245

Documento Externo No.	DEF 1939

PROVEEDOR
LILIANA STELLA ALARCON

NIT
35474575

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	LILIANA STELLA ALARC	Gastos operativos	0	3.684.522
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	LILIANA STELLA ALARC		0	37.452
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	LILIANA STELLA ALARC		0	155.082
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	LILIANA STELLA ALARC	Talento humano	3.877.056	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	3.877.056	3.877.056

Valor en Letras
TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 2

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

LILIANA STELLA ALARCON
C.C. No. 35.474.575 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Tres millones ochocientos setenta y siete mil cincuenta y seis pesos ($ 3.877.056)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Terapeuta Ocupacional) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

LILIANA STELLA ALARCON
C.C. N0. 35.474.575
CALLE 21 N. 1 - 35
Teléfono: 3108820593

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35474575		ALARCON OVALLE LILIANA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 21 n 1 35	CHIA-CUNDINAMARCA	8639758	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	39311294	9426104547	I	2021/11/18	2021/11/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$441,200

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0
1	CC	35474575	ALARCON LILIANA	25-14	30	$1,520,000	$243,200	EPS008	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,520,000	$8,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0

2021/11/03 04:41 PM

29 11 2021 2.065.089

CLARA ASTRID GARCIA RODRIGUEZ

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10778

BENEFICIARIO

CLARA ASTRID GARCIA RODRIGUEZ

NIT

51810545

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
Carrera 59 No. 152 B 74	Bogota D.C	6051941

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CLARA ASTRID GARCIA RODRI	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX TERAPIA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1940 19246	CLARA ASTRID GARCIA RODRI	2.065.089	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.065.089**	**2.065.089**

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19246

Documento Externo No.	DEF 1940

PROVEEDOR

CLARA ASTRID GARCIA RODRIGUEZ

NIT

51810545

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX TERAPIA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX TERAPIA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CLARA ASTRID GARCIA	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX TERAPIA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CLARA ASTRID GARCIA		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX TERAPIA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CLARA ASTRID GARCIA		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX TERAPIA OCUPACIONAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	CLARA ASTRID GARCIA	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

29 11 2021 2.065.089

DIANA MARIA VIVAS COCA

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10779

BENEFICIARIO
DIANA MARIA VIVAS COCA

NIT
1.018.411.291

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
AVDA AMERICAS 72 B 67	Bogota D.C	2738696

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARIA VIVAS COCA	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICA OPERATIVA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1941 19247	DIANA MARIA VIVAS COCA	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19247

Documento Externo No.	DEF 1941

PROVEEDOR

DIANA MARIA VIVAS COCA

NIT

1.018.411.291

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICA OPERATIVA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICA OPERATIVA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARIA VIVAS CO	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICA OPERATIVA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARIA VIVAS CO		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICA OPERATIVA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARIA VIVAS CO		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICA OPERATIVA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARIA VIVAS CO	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

DIANA MARIA VIVAS
C.C. No. 1018411291 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos. ($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Técnica Operativa) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

DIANA MARIA VIVAS
C.C. N0. 1018411291
Avenida de las américas N. 72b - 67
Teléfono: 3112161968

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018411291	DIANA MARIA VIVAS COCA	AVENIDA DE LAS AMERICAS N. 72B - 67	2738696	dianiscoca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	02/12/2021	55106501	$263.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8909057#0-5	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018411291	DIANA MARIA VIVAS COCA		AVENIDA DE LAS AMERICAS N. 72B - 67	2738696	dianiscoca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-11	2021-11	I	02/12/2021	55106501	$263.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Salario	Extranjero	Cotiz. Exterior	Exonerado	VSP	INT	TDE	LMA	ERP	TAE	TDP	FVR	ELE	SLE	ATE	VCT	IGE	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018411291	VIVAS COCA DIANA MARIA	59	0			N															230301	908.928	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.928	113.600	14-11	908.928	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

29 11 2021 2.065.089

ALFREDO ANTONIO DE LA HOZ VALDEZ

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10780

BENEFICIARIO
ALFREDO ANTONIO DE LA HOZ VALDEZ

NIT
12620209

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CRA 11C N 30D 74 SOACHA	Bogota D.C	3145416241

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ALFREDO ANTONIO DE LA HOZ	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1942 19248	ALFREDO ANTONIO DE LA HOZ	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19248

Documento Externo No.	DEF 1942

PROVEEDOR

ALFREDO ANTONIO DE LA HOZ VALDEZ

NIT

12620209

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO

martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO

30-nov-21

COMPRO

LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ALFREDO ANTONIO DE	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ALFREDO ANTONIO DE		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ALFREDO ANTONIO DE		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ALFREDO ANTONIO DE	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

ALFREDO ANTONIO DE LA HOZ
C.C. No. 12620209

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos.
($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Regente en farmacia) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

ALFREDO ANTONIO DE LA HOZ
C.C. No. 12620209
CARRERA 11C N. 30D – 74
Teléfono: 3145416241

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 12620209		DELAHOZ VALDEZ ALFREDO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 11 C # 30 D 74	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	16072067	9425958497	I	2021/12/03	2021/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
1	CC	12620209	DE LA HOZ ALFREDO																		25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	No	$281,200
Total Afiliados(1)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12620209		DELAHOZ VALDEZ ALFREDO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 11 C # 30 D 74	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	16072067	9425958497	I	2021/12/03	2021/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2021/11/26 05:43 PM

29 11 2021 2.065.089

HARBY GARCIA CASALLAS

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10781**

BENEFICIARIO
HARBY GARCIA CASALLAS

NIT
1031149227

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
TRANSVERSAL 32 58 C 92 S	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	HARBY GARCIA CASALLAS	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1943 19249	HARBY GARCIA CASALLAS	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras
DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1031149227

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19249

Documento Externo No.	DEF 1943

PROVEEDOR
HARBY GARCIA CASALLAS

NIT
1031149227

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	HARBY GARCIA CASALL	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	HARBY GARCIA CASALL		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	HARBY GARCIA CASALL		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	HARBY GARCIA CASALL	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	2.173.000	2.173.000

Valor en Letras
DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

1031149227 CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

HARBY GARCIA CASALLAS
C.C. No. 1031149227

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos. ($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Técnico Ambiental) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,



HARBY GARCIA CASALLAS
C.C. N0. 1031149227
TRANSVERSAL 32 N. 58C – 92 SUR
Teléfono: 3163473113

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

Señor(a):	HARBY GARCIA CASALLAS
No. Identificación:	CC1031149227
Dirección:	TRANSVERSAL 32 # 58C - 92 SUR
Telefono:	7178738
Correo:	harby.garcia101093@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8354520027

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HARBY GARCIA CASALLAS
Tipo y número de identificación	CC1031149227
Número de planilla	8354520027
Fecha pago	2021-11-05
Número de autorización pago	29253129
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	263800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	4800	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS002	Salud Total EPS	113600	1

8354520027

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1031149227
APELLIDOS Y NOMBRES: HARBY GARCIA CASALLAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0

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

29 11 2021 2.065.089

JAVIER ALEXANDER VILLALBA GARCIA

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10782

BENEFICIARIO

JAVIER ALEXANDER VILLALBA GARCIA

NIT

79615190

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
cl 11 b 74 67	Bogota D.C	3213819757

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JAVIER ALEXANDER VILLALBA	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ARCHIVO NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1944 19250	JAVIER ALEXANDER VILLALBA	2.065.089	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.065.089**	**2.065.089**

Valor en Letras

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19250

Documento Externo No.	DEF 1944

PROVEEDOR

JAVIER ALEXANDER VILLALBA GARCIA

NIT

79615190

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ARCHIVO NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ARCHIVO NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JAVIER ALEXANDER VIL	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ARCHIVO NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JAVIER ALEXANDER VIL		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ARCHIVO NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JAVIER ALEXANDER VIL		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ARCHIVO NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	JAVIER ALEXANDER VIL	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

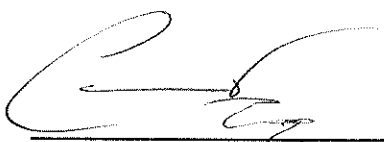
DEBE A:

JAVIER ALEXANDER VILLALBA
C.C. No. 79.615.190 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos. ($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (TECNICO EN ARCHIVO) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,



JAVIER ALEXANDER VILLALBA
C.C. No. 79.615.190 DE BOGOTA
Calle 86a 111a 67 int 19 apto 202

3213819757

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79615190		VILLALBA GARCIA JAVIER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 86a #111a-49 int19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1228202450	9427913925	I	2021/12/22	2021/12/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC 79615190	VILLALBA JAVIER	231001	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

29 11 2021 2.065.089

MARIO STIVEN POVEDA GARCIA

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10783

BENEFICIARIO

MARIO STIVEN POVEDA GARCIA

NIT		
1019015392		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 48 A 6 20	Bogota D.C	6051941

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIO STIVEN POVEDA GARCI	0	2.065.089
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE GASTRONOMIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1945 19251	MARIO STIVEN POVEDA GARCI	2.065.089	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.065.089**	**2.065.089**

DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

1019015392

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19251

Documento Externo No.	DEF 1945

PROVEEDOR

MARIO STIVEN POVEDA GARCIA

NIT	POR CONCEPTO DE
1019015392	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE GASTRONOMIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE GASTRONOMIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIO STIVEN POVEDA	Gastos operativos	0	2.065.089
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE GASTRONOMIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIO STIVEN POVEDA		0	20.991
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE GASTRONOMIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIO STIVEN POVEDA		0	86.920
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE GASTRONOMIA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIO STIVEN POVEDA	Talento humano	2.173.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**2.173.000**	**2.173.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C./NIT

1019015392

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

MARIO STIVEN POVEDA GARCIA
C.C. No. 1.019.015.392

LA SUMA DE: Dos millones ciento setenta y tres mil pesos. ($2.173.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (TECNICO EN GASTRONOMIA) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

1019015392

MARIO STIVEN POVEDA
C.C. No. 1.019.015.392 DE BOGOTA
Carrera 6 N. 49 - 03
3112547483

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

Señor(a):	MARIO STIVEN POVEDA GARCIA
No. Identificación:	CC1019015392
Dirección:	CALLE 48A # 6-20
Telefono:	3112547483
Correo:	mapog32@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8355018715

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIO STIVEN POVEDA GARCIA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1019015392	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2021
Número de planilla	8355018715	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2021
Fecha pago	2021-11-30	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000025	**Total Pagado**	290300
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	5300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	160000	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	125000	1

8355018715

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1019015392
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIO STIVEN POVEDA GARCIA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS001	25-14	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	5300	0

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

29 11 2021 1.758.129

DIANA MARCELA CHICHILLA

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10784**

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CHICHILLA

NIT

1030529766

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 40B SUR 89 09	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARCELA CHICHILLA	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1946 19252	DIANA MARCELA CHICHILLA	1.758.129	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.758.129**	**1.758.129**

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Diana Marcela Chichilla P.

CC/NIT 1030529766 Bta

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19252

Documento Externo No.	DEF 1946

PROVEEDOR

DIANA MARCELA CHICHILLA

NIT

1030529766

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARCELA CHICH	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARCELA CHICH		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARCELA CHICH		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DIANA MARCELA CHICH	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.850.000**	**1.850.000**

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Diana Marcela Chichilla

CC/NIT 1030529766

Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

DIANA MARCELA CHINCHILLA
C.C. No. 1030529766 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operaria de cocina) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

Diana Marcela Chinchilla

DIANA MARCELA CHINCHILLA
C.C. No. 1030529766 DE BOGOTA
LOS ALPES CIUDAD BOLIVAR
Teléfono: 3194981953

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030529766	Diana Marcela Chinchilla Parrado	Alpes ciudad bolivar	3194981953	dianamarcelaparrado09@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	29/11/2021	54762888	$263.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830039780-5	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800

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

29 11 2021 1.758.129

ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10785

BENEFICIARIO
ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ

NIT
1065847339

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 163A 4 82	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1947 19253	ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ	1.758.129	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**1.758.129**	**1.758.129**

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1065847339

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19253

Documento Externo No.	DEF 1947

PROVEEDOR
ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ

NIT
1065847339

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ASTRID CARREÑO ROD	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ASTRID CARREÑO ROD		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ASTRID CARREÑO ROD		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ASTRID CARREÑO ROD	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.850.000**	**1.850.000**

Valor en Letras
UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1065847339

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

Señor(a):	ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ
No. Identificación:	CC1065847339
Dirección:	CALLE 163A #4-82 SANTA CECILIA BAJA - US
Telefono:	0000000
Correo:	carrenorodriguez99@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8354906715

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC1065847339
Número de planilla	8354906715
Fecha pago	2021-11-30
Número de autorización pago	1000000020
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	268500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	9500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS002	Salud Total EPS	113600	1

8354906715

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1065847339
APELLIDOS Y NOMBRES: ASTRID CARREÑO RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	9500	0

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

29 11 2021 1.758.129

DANILSA MARGOT BALOCO SANCHEZ

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10786

BENEFICIARIO
DANILSA MARGOT BALOCO SANCHEZ

NIT
26176694

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CALLE 150 115 34	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANILSA MARGOT BALOCO SA	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1948 19254	DANILSA MARGOT BALOCO SA	1.758.129	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.758.129	1.758.129

Valor en Letras
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Danilsa Baloco S.

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19254

Documento Externo No.	DEF 1948

PROVEEDOR

DANILSA MARGOT BALOCO SANCHEZ

NIT

26176694

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANILSA MARGOT BAL	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANILSA MARGOT BAL		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANILSA MARGOT BAL		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DANILSA MARGOT BAL	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	1.850.000	1.850.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

REVISADO POR

APROBADO POR

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

DANILSA BALOCO SANCHEZ
C.C. No. 26176694 DE CORDOBA

LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operaria de cocina) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

DANILSA BALOCO SANCHEZ
C.C. N0. 26.176.694
CALLE 150C N. 115 - 34
Teléfono: 3228983587

Señor(es):	DANILSA MARGOTH BALOCO SANCHEZ
Nit:	CC 26176694
Dirección:	CL 150A NO 115 51 APT0 201
Teléfono:	8035799 **Fax:**
Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	DANILSA MARGOTH BALOC
Tipo y número de documento	26176694
Número de la planilla	8355019560
Fecha de pago	12/2/2021
Número de autorización de pago	6214052
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo pago salud	Noviembre 2021
Periodo pago pensión	Noviembre 2021
Periodo pago ARL	Noviembre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$263.800
Total pago otros	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$4.800	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS003	Compensar EPS	$113.600	1

PAGADO

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

29 11 2021 1.758.129

MARTHA CECILIA LOPEZ OSORIO

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10787

BENEFICIARIO

MARTHA CECILIA LOPEZ OSORIO

NIT		
51801147		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CARRERA 1A 6C 35 SUR	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE

PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARTHA CECILIA LOPEZ OSOR	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1949 19255	MARTHA CECILIA LOPEZ OSOR	1.758.129	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**1.758.129**	**1.758.129**

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Martha Lopez

CC/NIT 51801747

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19255

Documento Externo No.	DEF 1949

PROVEEDOR

MARTHA CECILIA LOPEZ OSORIO

NIT

51801147

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARTHA CECILIA LOPE	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARTHA CECILIA LOPE		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARTHA CECILIA LOPE		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARTHA CECILIA LOPE	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.850.000**	**1.850.000**

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Martha Lopez 51801147

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

MARTHA CECILIA LOPEZ
C.C. No. 51.801.147 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operaria de Cocina) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

MARTHA CECILIA LOPEZ
C.C. N0. 51.801.147
CALLE 1ª N. 6C – 35 SUR
Teléfono: 3138305855

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51801147	MARTHA CECILIA LOPEZ OSORIO		cr 1a 6c-35 sur	2564274	rosis2917@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-11	2021-11	I	30/11/2021	54907284	TOTAL A PAGAR	
					$263.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800803700-6	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51801147	MARTHA CECILIA LOPEZ OSORIO	cr 1a 6c-35 sur	2564274	rosis2917@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-11	2021-11	I	30/11/2021	54907284	TOTAL A PAGAR	
					$263.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Duplicado	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51801147	LOPEZ OSORIO MARTHA CECILIA	06	0			N																25-14	908,526	145,400	0	0	0	0	EPS037	908,526	113,600	14-11	908,526	1	4,600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

29 11 2021 1.758.129

DEIMER ARIZA URIBE

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10788

BENEFICIARIO
DEIMER ARIZA URIBE

NIT
1003267589

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 163A 4 82	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 1 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 1 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DEIMER ARIZA URIBE	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1950 19256	DEIMER ARIZA URIBE	1.758.129	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.758.129**	**1.758.129**

Valor en Letras
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Deimer Ariza 1003267589

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19256

Documento Externo No.	DEF 1950

PROVEEDOR

DEIMER ARIZA URIBE

NIT

1003267589

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DEIMER ARIZA URIBE	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DEIMER ARIZA URIBE		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DEIMER ARIZA URIBE		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE COCINA NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	DEIMER ARIZA URIBE	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	1.850.000	1.850.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

V. Deima Ariza 1003267589

REVISADO POR

APROBADO POR

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 1

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

DEIMER ARIZA URIBE
C.C. No. 1.003.267.589 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operario de Cocina) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Deimer Ariza 1003267589

DEIMER ARIZA URIBE
C.C. No. 1.003.267.589 DE BOGOTA
CALLE 163a N. 4 - 82
Teléfono: 3015213266

Señor(es):	Deimer Alcides Ariza Uribe
Nit:	CC 1003267589
Dirección:	Calle 163a#4-82
Teléfono:	0000000 **Fax:** 0000000
Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	Deimer Alcides Ariza Uribe
Tipo y número de identificación	1003267589
Número de radicación planilla	8354925148
Fecha de pago	11/30/2021
Número de autorización de pago	1000000023
Tarifa	1001
Valor Corrección	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2021
Periodo cotización pensión	Noviembre 2021
Periodo cotización arl	Noviembre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$263.800
Total intereses mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$4.800	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$113.600	1

PRIVADO 2023

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 409 DE 2021

Entre los suscritos a saber, **MARIA DEL CARMEN GARCIA DE GONZALEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.762.654 de Bogotá, obrando en nombre y representación de la **CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES -MULTIETNIAS-** ubicada en la Cra. 24 N. 39b – 24 de Bogotá, con NIT No. 830.018.406-7. Y **DEIMER ARIZA URIBE,** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.003.267.589 de Bogotá, actuando en nombre propio y quien en adelante se denominará la CONTRATISTA, acuerdan celebrar el siguiente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas. CLAUSULA PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO: LA CONTRATISTA, se compromete a prestar sus servicios como Operaria de Cocina en el Centro de comunidad de cuidado, objeto del Convenio de 2020 firmado entre la Corporación Multiétnias y la Secretaría de Integración Social. CLAUSULA SEGUNDA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. Realizar las actividades relacionadas con el recibo, almacenamiento clasificación, selección, preparación, servido y distribución de los alimentos, cumpliendo con las buenas prácticas de manufactura y la manipulación higiénica de los alimentos. 2. Preparar y distribuir los alimentos para cada una de las personas mayores dentro de los horarios establecidos para cada tiempo de comida, teniendo en cuenta el formato de modificaciones alimentarias y listado de modificaciones alimentarias definido por la profesional Nutricionista. 3. Mantener la higiene personal y permanecer debidamente uniformado, con los elementos de dotación requeridos según lo establecido en la norma sanitaria, incluyendo los aditamentos necesarios para realizar el suministro de alimentos en adecuadas condiciones higiénicas. 4. Realizar la manipulación higiénica de los alimentos cumpliendo a cabalidad con lo establecido en la normatividad sanitaria vigente y las buenas prácticas de manufactura según los instructivos establecidos por la SDIS. 5. Participar en la socialización del plan de saneamiento -PS de la institución e Implementar de acuerdo a su perfil las actividades descritas en los programas de:

- Programa de limpieza y desinfección
- Programa de desechos sólidos.
- Programa de control de plagas.

6. Informar oportunamente al profesional en nutrición y al técnico en gastronomía de la institución, los daños que impiden el normal funcionamiento de instalaciones físicas y equipos (estufas, neveras, cuartos fríos, licuadoras y menaje en general), para que se realice el mantenimiento correspondiente o sean reemplazados en el menor tiempo posible y de cualquier otra alerta que pueda afectar la correcta operación del servicio de alimentación. 7. Solicitar oportunamente el suministro de los elementos necesarios para ejecutar su trabajo. 8. Ejercer el autocontrol en todas las obligaciones asignadas para el cumplimiento del convenio. 9. Las demás actividades inherentes al cargo.

CLAUSULA TERCERA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: EL CONTRATANTE a) facilitará el acceso de la información y la dotación de los materiales para las actividades que programe el contratista siempre y cuando esté dentro de los parámetros del proyecto. b) cancelar el valor convenido en la cláusula cuarta del presente contrato, c) brindar el apoyo necesario para garantizar el cabal cumplimiento de las actividades encomendadas al contratista. CLAUSULA CUARTA – EL VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato es de **UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($1.850.000,oo)**, los cuales serán pagaderos en cuotas mensuales de $1.850.000), o fracción de mes. Los

pagos estarán sujetos a la programación del PAC realizada por la Secretaría de integración social para el Convenio de asociación 7461 de 2021 y se realizarán una vez se cumplan las siguientes condiciones: a) Presentación del informe mensual de actividades, b) Presentación de la Cuenta de Cobro y c) Presentación de la planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional. CLAUSULA QUINTA – DURACION DEL CONTRATO: La duración del presente contrato es de 2 meses, contados a partir de la suscripción del contrato y/o hasta el 31 de Enero de 2021. CLAUSULA SEXTA – DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR: La coordinación, supervisión y vigilancia del presente contrato estará a cargo de la Coordinadora Técnica del Convenio No. 7461 de 2021 suscrito entre la Secretaría de integración social y la CORPORACION MULTIETNIAS. PARÁGRAFO. Las funciones del supervisor serán: a) Coordinar con el CONTRATISTA la realización del servicio contratado, b) Supervisar y Verificar el cabal cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista, c) Emitir conceptos y aprobar modificaciones de fechas, adiciones, solicitudes presentadas por el CONTRATISTA, y d) Las demás que sean acordes a la función del supervisor. CLAUSULA SEPTIMA – CLAUSULA PENAL PECUNARIA Y MULTAS: Se estipula como Cláusula Penal Pecuniaria, en caso de incumplimiento de las obligaciones pactadas, una suma equivalente al 10% del valor del contrato. CLAUSULA OCTAVA – CESION: El contratista no podrá ceder el presente contrato sin la autorización del contratante. CLAUSULA NOVENA – DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Hace parte del documento del contrato la fotocopia de la cédula de ciudadanía del contratista, Hoja de Vida, fotocopias de afiliación y pago a cualquier sistema de seguridad social, además del presente documento. CLAUSULA DECIMA – INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA, afirma bajo gravedad de juramento que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades para poder contratar. CLAUSULA DECIMA PRIMERA – CAUSALES DE TERMINACIÓN: Este contrato se dará por terminado en cualquiera de los siguientes eventos: a) Por mutuo acuerdo de las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios a la entidad. b) Por cumplimiento del objeto o vencimiento del plazo sin que se haya suscrito una prórroga. c) Por fuerza mayor o caso fortuito que hagan imposible su ejecución. d) Por solicitud expresa de LAS PARTES de acuerdo a los procedimientos que para el efecto se establecen en el contrato suscrito. e) En caso de que la contratista haga uso indebido de los recursos destinados para este proyecto, tales como papelería, alimentación, elementos de aseo o cualquier rubro destinado para la operación del centro de protección social. PARÁGRAFO.- La terminación anticipada del contrato se hará constar en acta suscrita por las partes. En cualquiera de los eventos de terminación se procederá a liquidar el contrato y el pago del tiempo efectivamente servido. CLAUSULA DECIMA SEGUNDA - COMPROMISORIA: Las partes convienen que en el evento que surja alguna diferencia entre las mismas, por razón o con ocasión del presente contrato, será resuelto por el arbitramiento, cuyo domicilio será la ciudad de Bogotá, de acuerdo con las leyes. CLAUSULA DECIMA TERCERA.- EXCLUSIÓN DE LA RELACION LABORAL: Teniendo en cuenta que el CONTRATISTA actúa con plena autonomía técnica y administrativa, y sin subordinación frente al contratante, se excluye cualquier vínculo de tipo laboral entre la CORPORACION y el contratista o el personal utilizado por este para el desarrollo del presente contrato. En consecuencia será exclusiva responsabilidad del contratista el pago de salarios y prestaciones a que hubiere lugar respecto al personal mencionado. CLAUSULA DECIMA CUARTA – PERFECCIONAMIENTO: Este contrato se perfecciona una vez suscrito por las partes y para iniciar su ejecución se requiere el cumplimiento de los siguientes requisitos: a) Afiliación por parte del contratista a un sistema de seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales), b) Hoja de Vida, fotocopia de la Cédula de Ciudadanía y RUT.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá al primer (1) días del mes de Noviembre de 2021.

CONTRATANTE

MARIA DEL CARMEN GARCIA DE G.
C.C. 41.762.654 de Bogotá
Representante Legal

CONTRATISTA

Deimer Alcides Ariza Uribe

DEIMER ARIZA URIBE
C.C. No. 1.003.267.589 de Bogotá

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14798872460

(415)7707212489984(8020) 000001479887246 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1003267589	4	32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1003267589	2019 06 12

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Valledupar 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARIZA	URIBE	DEIMER	ALCIDES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 163 A 4 82

42. Correo electrónico: deimerariza2001@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3015213266	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2021 11 01							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2021 - 11 - 25 / 16 : 55: 47

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GIL VILLAMIL RICARDO ANDRES
985. Cargo Analista V

DOCUMENTO GENERADO EN SIE

Fecha generación documento PDF: 25-11-2021 04:56:02PM

29 11 2021 1.758.129

ANGELA PATRICIA TIMOTE PRADA

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10789

BENEFICIARIO
ANGELA PATRICIA TIMOTE PRADA

NIT
1031178538

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CALLE 138 A SUR 141 28	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGELA PATRICIA TIMOTE PRA	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1951 19257	ANGELA PATRICIA TIMOTE PRA	1.758.129	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.758.129	1.758.129

Valor en Letras
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1031178538

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19257

Documento Externo No.	DEF 1951

PROVEEDOR

ANGELA PATRICIA TIMOTE PRADA

NIT

1031178538

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO

martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO

30-nov-21

COMPRO

LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGELA PATRICIA TIMO	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGELA PATRICIA TIMO		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGELA PATRICIA TIMO		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANGELA PATRICIA TIMO	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.850.000**	**1.850.000**

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1031178538

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

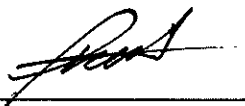
DEBE A:

ANGELA PATRICIA TIMOTE
C.C. No. 1031178538 DE BOGOTA

LA SUMA DE: LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operaria de Servicios Generales) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,



ANGELA PATRICIA TIMOTE
C.C. N0. 1031178538
CALLE 138ª SUR N. 14I - 28
Teléfono: 3192139715

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1031178538-	ANGELA PATRICIA TIMOTE PRADA	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	11	2021	5493814

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CL 136 A SUR 14 I 28 APTO 10-404	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA D.C.	11	3192139715		angela.prada1201@gmail.com	7490	0	1	2021/11/29	1221092340

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	800088942-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD ADM	NIT ADM	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLIDARIDAD	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	860003790-5	9.500		0	0	9.500
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	9.500		0	95	9.500

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICBF,MAR,ESP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	9.500	9.500
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	268.500	268.500

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

29 11 2021 1.758.129

MARIA HELENA TORRES GIRALDO

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO 10790

BENEFICIARIO
MARIA HELENA TORRES GIRALDO

NIT		
52290521		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
DIAG 45 BIS A 16 F 70	Bogota D.C	7677903

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA HELENA TORRES GIRAL	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1952 19258	MARIA HELENA TORRES GIRAL	1.758.129	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.758.129**	**1.758.129**

Valor en Letras
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María Torres

CC/NIT 52290521

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19258

Documento Externo No.	DEF 1952

PROVEEDOR

MARIA HELENA TORRES GIRALDO

NIT

52290521

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA HELENA TORRE	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA HELENA TORRE		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA HELENA TORRE		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA HELENA TORRE	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	1.850.000	1.850.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

REVISADO POR

APROBADO POR

María Torres 52290521

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 04

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

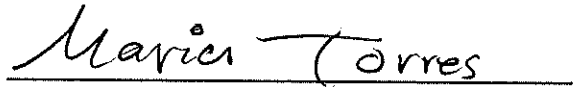
DEBE A:

MARIA HELENA TORRES
C.C. No. 52290521 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operaria de Servicios Generales) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,



MARIA HELENA TORRES
C.C. No. 52290521 DE BOGOTA
DIAGONAL 45 BIS SUR N. 13H - 62
Teléfono: 3157470673

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-12-02, 06:14:34 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1041270602 **Referencia pago(PIN)** 8808942310

Periodo Cotización 202111 **Periodo Servicio** 202111

Cliente:

PAGADA 2021-12-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA HELENA TORRES GIRALDO				
Documento	CC 52290521	**Dirección**	DG 45BIS SUR #13 H - 62		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3157470673		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52290521		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					TORRES GIRALDO MARIA ELENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
IGE	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 FSPB	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	0			$ 908.526	231001		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 908.526	$ 4.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPB	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 9516 - Medellín: 514 68 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 664 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

29 11 2021 1.758.129

NANCY DANIELA DAZA

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10791

BENEFICIARIO
NANCY DANIELA DAZA

NIT
1023494205

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 17 B SUR N. 10B 27	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 2 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 2 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	NANCY DANIELA DAZA	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1953 19259	NANCY DANIELA DAZA	1.758.129	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.758.129**	**1.758.129**

Valor en Letras
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Daniela Daza Páez

CC/NIT 1023494205

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19259

Documento Externo No.	DEF 1953

PROVEEDOR

NANCY DANIELA DAZA

NIT

1023494205

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	NANCY DANIELA DAZA	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	NANCY DANIELA DAZA		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	NANCY DANIELA DAZA		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	NANCY DANIELA DAZA	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.850.000**	**1.850.000**

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Daniela Daza Paez

CC/NIT 1023949205

Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 2

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

NANCY DANIELA DAZA
C.C. No. 1023949205 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operaria de Servicios Generales) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

Daniela Daza Páez

NANCY DANIELA DAZA
C.C. No. 1023949205 DE BOGOTA
CALLE 31 N. BIS SUR N. 19 - 10
Teléfono: 3003160873

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023949205	NANCY DANIELA DAZA PAEZ	Cll 31 Bis sur # 19 - 10	4555723	danieladadapaez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-11	2021-11	I		54995267	TOTAL A PAGAR	
					$263.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pension	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800

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

29 11 2021 1.758.129

VALENTINA CHACON TORRES

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10792

BENEFICIARIO
VALENTINA CHACON TORRES

NIT
1007519743

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
DIAGONAL 45 BIS A 16 F 7	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	VALENTINA CHACON TORRES	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1954 19260	VALENTINA CHACON TORRES	1.758.129	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.758.129**	**1.758.129**

Valor en Letras
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Valentina Torres

CC/NIT 1007519743

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19260

Documento Externo No.	DEF 1954

PROVEEDOR

VALENTINA CHACON TORRES

NIT

1007519743

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO

martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO

30-nov-21

COMPRO

LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	VALENTINA CHACON T	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	VALENTINA CHACON T		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	VALENTINA CHACON T		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	VALENTINA CHACON T	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.850.000**	**1.850.000**

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Valentina Torres 1007519943

REVISADO POR

APROBADO POR

Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

VALENTINA CHACON TORRES
C.C. No. 1007519743 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operaria de Servicios Generales) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

Valentina Torres

VALENTINA CHACON TORRES
C.C. No. 1007519743 DE BOGOTA
DIAGONAL 45 BIS SUR N. 13H - 62
Teléfono: 3157470673

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-12-02, 10:28:20 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040954087 **Referencia pago(PIN)** 8803161310

Periodo Cotización 202111 **Periodo Servicio** 202111

Cliente:

PAGADA 2021-11-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VALENTINA CHACON TORRES				
Documento	CC 1007519743	**Dirección**	DG 45BIS #13 H - 62		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193278971		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1007519743		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CHACON TORRES VALENTINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	ELN	COR	TDP	TAE	TDE	TAP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF				Código AFP	Código Tran. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tran. 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	0			$ 908,526	230201		16 %	$ 908,526	$ 145,400	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 908,526	$ 113,600	$ 0	14-03	1	0,522 %	$ 908,526	$ 4,800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING Y PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 113,600	$ 4,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

29 11 2021 1.758.129

NORBERTO PICO

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10793

BENEFICIARIO
NORBERTO PICO

NIT
80368770

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	NORBERTO PICO	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1955 19261	NORBERTO PICO	1.758.129	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.758.129**	**1.758.129**

Valor en Letras
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

80.368.770

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19261

Documento Externo No.	DEF 1955

PROVEEDOR
NORBERTO PICO

NIT
80368770

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	NORBERTO PICO	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	NORBERTO PICO		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	NORBERTO PICO		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	NORBERTO PICO	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.850.000**	**1.850.000**

Valor en Letras
UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C./NIT 80368770

Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

NORBERTO PICO
C.C. No. 80.368.770 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operario de Servicios Generales) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

80368.770

NORBERTO PICO
C.C. No. 80.368.770 DE BOGOTA
CALLE 12 SUR N. 18 - 53
Teléfono: 3208432856

SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80368770
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NORBERTO PICO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 19 D BIS SUR NO 16-42	TELÉFONO:	3143183
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	7817011677	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	122114425

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/ESTRANJERO	RESIDENTE/NO RESIDENTE	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V/r UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 80368770	PICO RODRIGUEZ NORBERTO	NODEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 908.526			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS017-FAMISANAK	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 908.526	80368770	$ 4.800	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 263.800

Planilla Pagada

29 11 2021 1.758.129

SANTIAGO FERRER OJEDA

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	**10794**

BENEFICIARIO
SANTIAGO FERRER OJEDA

NIT
30115237

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
	Bogota D.C	

POR CONCEPTO DE
PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	SANTIAGO FERRER OJEDA	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1956 19262	SANTIAGO FERRER OJEDA	1.758.129	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.758.129**	**1.758.129**

Valor en Letras
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19262

Documento Externo No.	DEF 1956

PROVEEDOR

SANTIAGO FERRER OJEDA

NIT

80115237

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	SANTIAGO FERRER OJ	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	SANTIAGO FERRER OJ		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	SANTIAGO FERRER OJ		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	SANTIAGO FERRER OJ	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	1.850.000	1.850.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Bogotá D.C., 30 de Noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

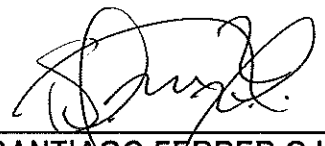
DEBE A:

SANTIAGO FERRER OJEDA
C.C. No. 80.115.237 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operario de Servicios Generales) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,



SANTIAGO FERRER OJEDA
C.C. No. 80.115.237 DE BOGOTA
CARRERA 25 N. 18-25
Teléfono: 314746521

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SANTIAGO FERRER OJEDA**, identificada con **CC** número **80115237**, aportó por el empleado **FERRER OJEDA SANTIAGO** identificado(a) con **CC** número **80115237** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2021 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA																0		30	$908,526	0.00522	$4,800	$0	$0	11/1/2021 12:00:00 AM	54781043	12/1/2021 12:00:00 AM	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																0		30	$908,526	0.16000	$145,400	$0	$0	11/1/2021 12:00:00 AM	54781043	12/1/2021 12:00:00 AM	NO
EPS002	Salud Total EPS																0		30	$908,526	0.12500	$113,600	$0	$0	11/1/2021 12:00:00 AM	54781043	12/1/2021 12:00:00 AM	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Diciembre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

29 11 2021 1.758.129

MARIA IDALI MELO

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10795

BENEFICIARIO			POR CONCEPTO DE
MARIA IDALI MELO			
NIT			PAGO CUENTADECOBRO N° 4 DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DECUIDADO TIERRA DESOL SDIS
41798304			
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CRA 96B 19 60	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	TRANSFERENCIA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTADECOBRO N° 4 DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DECUIDADO TIERRA DESOL SDIS	MARIA IDALI MELO	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1957 19263	MARIA IDALI MELO	1.758.129	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.758.129	1.758.129

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE	Maria Idaly Melo V.
REVISADO POR	41798304 Bta
APROBADO POR	CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19263

Documento Externo No.	DEF 1957

PROVEEDOR
MARIA IDALI MELO

NIT
41798304

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO
martes, 30 de noviembre de 2021

FECHA VENCIMIENTO
30-nov-21

COMPRO
LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA IDALI MELO	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA IDALI MELO		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA IDALI MELO		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	MARIA IDALI MELO	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	**1.850.000**	**1.850.000**

Valor en Letras
UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Maria Idaly Melo V.

CC/NIT 41798304 Bta

Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

MARIA IDALI MELO
C.C. No. 41.798.304 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operaria de Servicios Generales) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

MARIA IDALI MELO
C.C. No. 41.798.304 DE BOGOTA
CARRERA 96B N. 19-60
Teléfono: 3007497594

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41798304	MARIA IDALY MELO VALERO	carrera 96b # 19 - 60	2749484	meloidali@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	25/11/2021	54925352	$135.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Suficiencia Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	135.800	135.800

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

29 11 2021 1.758.129

ANDREA LILIANA FUENTES

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit: 830.018.406-7

COMPROBANTE DE EGRESO	10795

BENEFICIARIO

ANDREA LILIANA FUENTES

NIT			**POR CONCEPTO DE**
52206456			PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
DIAGONLA 16 B 106 40	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 29 de noviembre de 2021	29-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100503	PAGO CUENTA DE COBRO N° 4 POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANDREA LILIANA FUENTES	0	1.758.129
23359501	PAGO FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS DEF 1958 19264	ANDREA LILIANA FUENTES	1.758.129	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**1.758.129**	**1.758.129**

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Andrea Fuentes

CC/NIT

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

830.018.406-7

FACTURA DE COMPRA 19264

Documento Externo No.	DEF 1958

PROVEEDOR

ANDREA LILIANA FUENTES

NIT

52206456

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRO
martes, 30 de noviembre de 2021	30-nov-21	LUZ YOLANDA GARCIA RODRIGUEZ

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
23359501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANDREA LILIANA FUEN	Gastos operativos	0	1.758.129
23680102	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANDREA LILIANA FUEN		0	17.871
42950501	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANDREA LILIANA FUEN		0	74.000
61600531	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES NOVIEMBRE CONVENIO 7461 COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL SDIS	ANDREA LILIANA FUEN	Talento humano	1.850.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	1.850.000	1.850.000

Valor en Letras

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Andrea Fuentes

CC/NIT

REVISADO POR

APROBADO POR

Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 – 7

DEBE A:

ANDREA LILIANA FUENTES
C.C. No. 52206456 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un Millón ochocientos cincuenta mil pesos. ($1.850.000)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como (Operaria de Servicios Generales) en el convenio 7461 de 2021 con la Secretaria de Integración Social "Centro de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol". En el periodo comprendido desde el 1 al 30 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

Andrea Fuentes.

ANDREA LILIANA FUENTES
C.C. No. 52206456 DE BOGOTA
CALLE 62 N. 29B - 33
Teléfono: 3102334879

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-09, 08:59:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040927679

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8853140760

PAGADO 09/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA LILIANA FUENTES MORALES		
Documento	CC52206456	**Dirección**	DIAG 16 B 106 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3158191065
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																			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	Aporte Mintrabajo	Total
CC 52206456	ANDREA LILIANA FUENTES MORALES	59	00															0	30	30	30	0 (25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	0,522	$ 908.526	$ 4.800	(UNI-CO) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de la SIMPLE!