ORGANIZACION NACIONAL DE INDIGENAS DE COLOMBIA ONIC

NIT : 860,521,808 - 1
CL 12B 4 38
6012846815 - 2842168

COMPROBANTE EGRESO-TRANSFERENCIA

G - 002 - 64254

Señores MACIAS BUENO AYLEEN CAROLINA
NIT 55,250,103 - 2 **Teléfono**
Dirección CR 20 B 26 48 BRR LAS NIEVES **Ciudad** BOGOTA - COLOMBIA
Nombe Banco 033518283 ACTA GOB MAYOR

Fecha Comprobante
2025-09-15
Cheque No.
1

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2335250000	3 - 106	CANCELA FACTURA	55,250,103 - 2	4.500.000,00
2335250000	3 - 106	CANCELA FACTURA	55,250,103 - 2	4.500.000,00
			Total	$ 9.000.000,00

Elaborado e Impreso por Siigo

VALOR EN LETRAS

Nueve Millones De Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PAGO HONORARIOS SISTEMATIZADORA 8 JULIO AL 7 DE AGOSTO 2025 Y 8 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE 2025

ACTA DE ENTENDIMIENTO 0101918-2025-01 GOBIERNO MAYOR

CONTABILIDAD ONIC

Elaborado por | **Revisado por** | **Aprobado por** | **Firma y sello beneficiario**

CONTADOR ONIC

ORGANIZACION NACIONAL DE INDIGENAS DE COLOMBIA ONIC
NIT : 860521808- 1
CLL 12 B 4 38
60195988 2842168
BOGOTA - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 6603

Señores MACIAS BUENO AYLEEN CAROLINA
NIT 55.250.103-2
Dirección CR 20 B 26 48 BRR LAS NIEVES
Teléfono
Ciudad BARRANQUILLA - COLOMBIA **Factura Proveedor** 6603-6603

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-07-31	2025-07-31

Centro de costo	Código	Descripción	Valor Total
3 - 106	2910950000	HONORARIOS SISTEMATIZADORA 8JUL-7AGO 2025	4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	**$ 4.500.000,00**

CONDICION DE PAGO
Credito Honorarios 4.500.000,00 Cuota 1 P - 004- 6603 Vence el 2025-07-31

VALOR EN LETRAS
Cuatro Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES
PAGO HONORARIOS SISTEMATIZADORA 08 DE JULIO AL 07 DE AGOSTO 2025

ACTA DE ENTENDIMIENTO NO. 0101918-2025-01 AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DE COLOMBIA - GOBIERNO MAYOR

FAVOR GIRAR DE CTA AHO 033 518 283 BCO BGTA

RECIBIDO 15 SEP 2025 TESORERÍA - RADICADO

TESORERÍA 15 SEP 2025 CANCELADO

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

CONTABILIDAD ONIC

Firma Elaborado por : SONIA MENESES | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764083102321 **aprobado en** 2024-11-08 **vigente** 1 Años, **prefijo** DS **desde el número** 1 **al** 900000

CUDS :9241fcda8759e632eda4ff991a02f10de61588387cc662804ba769f137bd8ec8bf3ed822dc58d7b493829dc23bb3e04f

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA Art. 3 D.R. 522 de 2003 (Hoy 1625 de 2016) PARA NO RESPONSABLE DE IVA
Art. 18 de la Ley 1943 de 2018

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDIGENA DE COLOMBIA – ONIC
Resolución No. 004121 de 23 de noviembre de 1983
Ministerio del Interior y de Justicia
NIT: 860.521.808-1

DEBE A: Ayleen Carolina Macias Bueno

C.C: 55.250.103

Fecha de Operación: 25 de julio/2025
Dirección: Carrera 72b #52b-10 apto 301 Bogotá
Teléfono: 3107835935

Concepto: Honorarios como tecnólogo de apoyo a la sistematización, Convenio IM172, con el fin de "EL ALIADO en el marco de un acuerdo, se compromete a apoyar desde su capacidad técnica, administrativa, financiera y por sus propios medios a implementar acciones interculturales y diferenciales en razón de la ejecución y cumplimiento del Objeto del Convenio No. 0101918 -2025 Celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Autoridades Tradicionales Indígenas de Colombia – Gobierno Mayor." En el periodo comprendido del 8 de julio al 7 de agosto de bajo el contrato No **J-554-25.**

Valor en Letras: Cuatro millones quinientos mil pesos MCTE

Valor en Pesos: 4.500.000

RECIBIDO 15 SEP 2025 TESORERÍA - PAGADURÍA

TESORERÍA 15 SEP 2025 CANCELADO

Yo declaro que los documentos soporte (en original o en copia) para la elaboración de esta cuenta de cobro, son verídicos y LA ONIC así lo acepta bajo el principio de buena fe (artículo 83 de la Constitución Política de 1991, principio desarrollado por la Corte Constitucional en C-544 de 1994).

NOMBRE: Ayleen Carolina Macías Bueno
C.C. 55250103

CONTADOR

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Organización Nacional Indígena de Colombia - ONIC

I. DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Ayleen Carolina Macias Bueno
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	J-554-25
PERIODO DEL INFORME	Julio-2025
CARGO	Tecnólogo de apoyo a la sistematización

II. INFORME DESCRIPTIVO MENSUAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA	FECHA/ PERÍODO	LUGAR	RESULTADOS
1. Se apoyó la organización de los equipos de trabajo y la elaboración del cronograma para el desarrollo del proyecto.	Julio/2025	Onic Bogotá	• Se contribuyó a asegurar la adecuada planificación y sincronización entre los diferentes equipos de trabajo para el cumplimiento de los objetivos del proyecto en las regiones. Evidencia 1: Conformación grupos de trabajo.
2. Se acompañó la conformación del equipo nacional del proyecto, así como la elaboración de la metodología y del plan de trabajo, incluyendo actividades en los departamentos de Arauca y Chocó.	Julio/2025	Onic-Bogotá	• Se apoyó la construcción conjunta con el equipo de trabajo de la metodología a implementar en los territorios focalizados. Evidencia 2: Metodología IM_172
3. Se brindó acompañamiento a la nueva Consejera de Mujer y a su equipo técnico en la entrega de la información solicitada para el empalme.	Julio/2025	Onic-Bogotá	• Se facilitó la transferencia de conocimientos y datos necesarios para garantizar una transición efectiva, apoyando además la organización de un drive que permite el acceso ágil a la información. Evidencia 3: Link información - Convenio IM_172
4. Se apoyó la comunicación con el Gobierno Mayor y con los organizadores responsables del convenio IM_172, con el fin de articular el trabajo a desarrollar en el marco del proyecto.	Julio/2025	Onic-Bogotá	Se fortaleció la interacción para la organización de hojas de vida ajustadas a los lineamientos técnicos del ICBF, contribuyendo al envío de la información financiera en concordancia con los parámetros definidos. Evidencia 4: Matriz convenio IM_172

RECIBIDO
15 SEP 2025
TESORERÍA - PAGADURÍA

TESORERÍA
15 SEP 2025
CANCELADO

CONTADOR

III. ANEXOS

1. Cuenta de cobro correspondiente al mes de julio de 2025 (original)
2. Copia de planilla de pago de aportes de Seguridad Social correspondiente al mes de julio de 2025.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Organización Nacional Indígena de Colombia - ONIC

3. Copia Rut vigente 4. Copia cédula de ciudadanía 5. Certificación bancaria vigente

Nombre: Ayleen Carolina Macias Bueno **Cédula de Ciudadanía: 55.250.103.**	**Espacio para Aprobación del Coordinador.** Nombre _____ *Vo. Bo.*

RECIBIDO
15 SEP 2025
TESORERÍA - PAGADURÍA

TESORERÍA
15 SEP 2025
CANCELADO

COORDINADOR ONIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14514270144

(415)7707212489984(8020) 000001451427014 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 5 2 5 0 1 0 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MACIAS	BUENO	AYLEEN	CAROLINA

. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CR 20 B 26 48 BRR LAS NIEVES

42. Correo electrónico: ayleencaromacias@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 8 5 3 4 3 9 8	

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
7 4 9 0	2 0 1 6 0 4 0 6	8 1 3 0	2 0 1 6 0 4 0 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
. Código 4 9																									

9 - No responsable de IVA

TESORERÍA - RECAUDO
15 SEP 2025
CANCELADO

TESORERÍA
15 SEP 2025
CANCELADO

Usuarios 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CONTADOR

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **55.250.103**

MACIAS BUENO

APELLIDOS

AYLEEN CAROLINA

NOMBRES

FIRMA



RECIBIDO
15 SEP 2025
TESORERÍA - GRADUACIÓN

Scanned with CamScanner

TESORERIA
15 SEP 2025
CANCELADO



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1985**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

15-ENE-2004 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0300150-01090835-F-0055250103-20190802 **0067150540A 1** 9909461825

Scanned with

CONTADOR

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	55250103	AYLEEN CAROLINA MACIAS BUENO		Carrera 72B 52B 10 apto 301	3107835935	ayleencaromacias@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	
2025-07	2025-07	I	04/09/2025	89613918	$435.500	

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	172.500	0		0		0	31	3.400	0	175.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	220.800	0	0	0	0	31	4.400	0	225.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	33.700				33.700	31	700	34.400			337	34.400	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	31	0	0	0
ICBF				
0	31	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	172.500	175.900
Pensión	1	220.800	225.200
Riesgos Laborales	1	33.700	34.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	427.000	435.500

RECIBIDO
15 SEP 2025
TESORERÍA - PAGADURÍA

TESORERÍA
15 SEP 2025
CANCELADO

CONTADOR

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
CC	55250103	AYLEEN CAROLINA MACIAS BUENO		Carrera 72B 52B 10 apto 301	3107835935	ayleencaromacias@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	04/09/2025	89613918	$435.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano residente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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
CC	55250103	MACIAS BUENO AYLEEN CAROLINA	59	0			N	X																25-14	1.380.000	220.800	0	0	0	0	EPS005	1.380.000	172.500	14-23	1.380.000	3	33.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

RECIBIDO
15 SEP 2025
TESORERÍA - PAGADURÍA

TESORERIA
15 SEP 2025
CANCELADO

CONTADOR

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	55250103	AYLEEN CAROLINA MACIAS BUENO	Carrera 72B 52B 10 apto 301	3107835935	ayleencaromacias@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – 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
89613918	04/09/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	N	15/09/2025	89838658	$133.400	

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	52.500	0		0		0	42	1.400	0	53.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	67.200	0	0	0	0	42	1.800	0	69.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.200				10.200	42	300	10.500			102	10.500	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	42	0	0	0
ICBF				
0	42	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	52.500	53.900
Pensión	1	67.200	69.000
Riesgos Laborales	1	10.200	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	129.900	133.400

RECIBIDO 15 SEP 2025 TESORERÍA - PAGADURÍA

TESORERÍA 15 SEP 2025 CANCELADO

CONTADOR

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	55250103	AYLEEN CAROLINA MACIAS BUENO	Carrera 72B 52B 10 apto 301	3107835935	ayleencaromacias@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
89613918	04/09/2025				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-07	N	15/09/2025	89838658	$133.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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
CC	55250103	MACIAS BUENO AYLEEN CAROLINA	59	0				N	X															25-14	1.600.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	225.000	14-23	1.600.000	3	43.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

RECIBIDO
15 SEP 2025
TESORERÍA - PAGADURÍA

TESORERÍA
15 SEP 2025
CANCELADO

COMPRADOR

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

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona MACIAS BUENO,AYLEEN CAROLINA identificado(a) con CC 55250103 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 327346029 desde el 09 de julio de 2025, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 09 de julio de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

RECIBIDO
15 SEP 2025
TESORERÍA - PARCELADOS

TESORERÍA
15 SEP 2025
PARCELADOS

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

CONTADOR