Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth
NIT: 860.007.392-4

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Autorización Numeración Facturación No. 18764048102424
Fecha: 2023 - 04 -26 Vence: 2024 - 04 -25 Vigencia: 12 meses
Rango Autorizado: DS74 501 - 1500

No. DS74 0584

VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social: Gabriela Fernanda Jaramillo Nit: 1088648734

Dirección: cra 22 12-04 B. Manila Ciudad: Fqua

Mail: Teléfono: 3185240371

FECHA		
27	12	23

ITEM	CONCEPTO	VALOR
	Servicios prestados en el Área de Terapia Ocupacional, durante 9 días de diciembre /2023. Hogar san José Saraquita Conv 7458-2021.	1.389.676

SON: un millón trescientos setenta y cinco mil seis-cientos setenta y nueve pesos

SUBTOTAL	$	1389.676
RTE/FTE	$	-
RTE/ICA	$	13.897
TOTAL	$	1375.779

Firma del Beneficiario del pago:

Firma del Emisor:

ELABORÓ

REVISÓ:

EDITORES AMIGOS - SORAIDA P. CASTRO G. NIT. 39.621.931-9

Calle 22 No. 36 A - 25 Teléfono: 867 0796 - Fusagasugá - Cundinamarca E-mail: hsjsaramita@gmail.com

Correo electrónico: gabyjara52@gmail.com

CUENTA DE COBRO NÚMERO 01/2023

Fusagasugá, diciembre 27 de 2023

CUENTA DE COBRO:
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
HOGAR SAN JOSÉ SARAMITA- FUSAGASUGÁ
NIT No. 860.007.392-4

DEBE A:
Gabriela Fernanda Jaramillo Ponce
C.C 1.088.648.734 de Guachucal - Nariño

LA SUMA DE:

Un millón trescientos ochenta y nueve mil seiscientos setenta y seis pesos $1.389.676, por concepto de servicios prestados al proceso de atención integral a la persona mayor en el Área de Terapia Ocupacional, en la comunidad de cuidado Hogar San José Saramita, Fusagasugá Cundinamarca, Convenio 7458 2021.

PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2023

INFORME MENSUAL SDIS	Informe SDIS del mes de diciembre 2023, en proceso para entrega el día **30/12/2023**.
MONITOREANDOS -PAIIN	10 Paiin - fase actuando
SEGUIMIENTOS	13 seguimientos trimestrales de acuerdo a programación.
CAPACITACIONES	No se encuentran programadas.

Gabriela Fernanda Jaramillo Ponce
C.C. 1.088.648.734 de Guachucal - Nariño
Celular: 3185240371
Dirección: Carrera 22 # 12-74 Barrio Manila
Correo electrónico: gabyjara52@gmail.com

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 1088648734		JARAMILLO PONCE GABRIELA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 22 No. 12-74 apto 102	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	344932240	9460453660	I	2024/01/10	2023/12/18	NEQUI	0	$371,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC 1088648734	JARAMILLO GABRIELA	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0

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 1088648734		JARAMILLO PONCE GABRIELA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 22 No. 12-74 apto 102	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	344932240	9460453660	I	2024/01/10	2023/12/18	NEQUI	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$371,300	$0	$0	$371,300

Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth
NIT: 860.007.392-4

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Autorización Numeración Facturación No. 18764048102424
Fecha: 2023 - 04 -26 Vence: 2024 - 04 -25 Vigencia: 12 meses
Rango Autorizado: DS74 501 - 1500

No. DS74 0577

VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social: Fernando Salcedo Mendez Nit: 79.595.023

Dirección: Calle 22 36A - 25 Ciudad: Fusa

Mail: Teléfono: 3164912422.

FECHA		
26	dic	23

ITEM	CONCEPTO	VALOR
	Servicios prestados como Coordinador durante el mes de diciembre 2023. Hogar San José Saramita. Conv. 0458-2021	5.451750

SON: Cinco millones trescientos noventa y siete mil. doscientos treinta y dos pesos mcte	SUBTOTAL	$ 5.451750
	RTE/FTE	$ -
Firma del Beneficiario del pago:	RTE/ICA	$ 54.518
Firma del Emisor:	TOTAL	$ 5.397232

ELABORÓ

REVISÓ:

Calle 22 No. 36 A - 25 Teléfono: 867 0796 - Fusagasugá - Cundinamarca E-mail: hsjsaramita@gmail.com

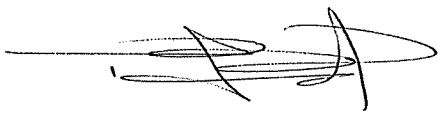
EDITORES AMIGOS - SORAIDA P. CASTRO G. NIT. 39.621.931-9

Fusagasugá Cundinamarca, diciembre 26 de 2023

CUENTA DE COBRO
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
NIT No. 860.007.392-4

DEBE A:
FERNANDO SALCEDO MENDEZ
C.C.79.595.023 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:
Cinco millones cuatrocientos cincuenta y un mil setecientos cincuenta pesos m/cte.
($ 5.451.750)
POR CONCEPTO DE:
Desempeño del cargo coordinador de la comunidad de cuidado Hogar San José
Fusagasugá Cundinamarca, desde el 01 al 31 de diciembre del 2023



FERNANDO SALCEDO
C.C.79.595.023 de Bogotá D. C.
Tel 3164912422
Calle 22 # 36 A 25 Fusagasugá Cundinamarca
Coorcalidad2015@gmail.com

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

Señor(a): FERNANDO SALCEDO MENDEZ
No. Identificación: CC79595023
Dirección: CARRERA 4 69-06
Telefono: 5409394
Correo: menfer27@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8373635388

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FERNANDO SALCEDO MENDEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC79595023	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2023
Número de planilla	8373635388	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2023
Fecha pago	2024-01-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	88198445	**Total Pagado**	633000
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8373635388

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	349000	1
EPS008	Compensar EPS	272600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79595023
APELLIDOS Y NOMBRES: FERNANDO SALCEDO MENDEZ

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	2180700	2180700	2180700	0	272600	0	349000	0	11400	0

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

Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth
NIT: 860.007.392-4

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Autorización Numeración Facturación No. 18764048102424
Fecha: 2023 - 04 -26 Vence: 2024 - 04 -25 Vigencia: 12 meses
Rango Autorizado: DS74 501 - 1500

No. DS74 0576

VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social: Martha Giovanna Ramirez Rios Nit: 52 881.685

Dirección: Calle 21 52-62 Ciudad: Fusa

Mail: Teléfono: 323302 1643

FECHA		
23	12	23

ITEM	CONCEPTO	VALOR
	Servicios prestados en el área de nutrición durante el mes de diciembre 2023, Hogar San José Saramita. conv. 0458-2021.	4.632.202

SON: Cuatro millones quinientos ochenta y cinco mil ochocientos ochenta pesos mcte

SUBTOTAL	$	4.632.202
RTE/FTE	$	-
RTE/ICA	$	46.322
TOTAL	$	4.585.880

Firma del Beneficiario del pago:

Firma del Emisor:

ELABORÓ

REVISÓ:

Calle 22 No. 36 A - 25 Teléfono: 867 0796 - Fusagasugá - Cundinamarca E-mail: hsjsaramita@gmail.com

EDITORES AMIGOS - SORAIDA P. CASTRO G. NIT. 39.621.931-9

CUENTA DE COBRO NUMERO 023/2023

Fusagasugá, Cundinamarca Diciembre 23 de 2023

CUENTA DE COBRO:
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
HOGAR SAN JOSÉ SARAMITA- FUSAGASUGÁ
NIT No. 860.007.392-4

DEBE A:
MARTHA GIOVANNA RAMIREZ RIOS
C.C. # 52.881.685 de Bogotá D, C.

LA SUMA DE:
Cuatro millones seiscientos treinta y dos mil doscientos dos pesos $4.632.202, por concepto de servicios prestados al proceso de atención integral a la persona mayor en el Área de Nutrición, en la comunidad de cuidado Hogar San José Saramita, Fusagasugá Cundinamarca, Convenio 7458 2021.

PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2023

INFORME MENSUAL SDIS	Informe SDIS del mes de diciembre 2023, en proceso para entrega el día **31/12/2023**.
MONITOREANDOS -PAIIN	34 monitoreandos según programación, en proceso para entrega el día **31/12/2023**.
SEGUIMIENTOS	37 seguimientos nutricionales: 17 bimestrales, 20 trimestrales, en proceso para entrega el día **31/12/2023**.
VALORACIONES	5 valoraciones iniciales, en proceso para entrega el día **31/12/2023**
CAPACITACIONES	**Diciembre/04/2023**: Socialización nuevo listado modificaciones. Protocolo desnaturalización de alimentos. **Diciembre/07/2023**: BPM: Elementos de protección personal **Diciembre/13/2023**: Capacitación trimestral documento modificaciones alimentarias
ACTIVIDADES PAI	**Diciembre/13/2023**: IEC con persona mayor y talento humano, tema: Bajémosle a la sal – sopa de letras sin sal y con recado. El día **Diciembre/22/2023** se realiza festival gastronómico con la temática correspondiente: Región Tolima y Huila

MARTHA GIOVANNA RAMIREZ RIOS
C.C. # 52.881.685 de Bogotá D, C.
Tel 3233021643
Calle 21 #52-62 Cambulos 3, Fusagasugá
nutricionsaramita20@gmail.com

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	52881685	MARTHA GIOVANNA RAMIREZ RIOS		CALLE 21 n 64 a 62	3233021643	giovanut@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		SI

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	
2023-12	2023-12	I	12/12/2023	73219581	$699.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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
CC	52881685	RAMIREZ RIOS MARTHA GIOVANNA	57	0			N																	230301	2.408.295	385.400	0	0	0	0	EPS008	2.408.295	301.100	14-23	2.408.295	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	52881685	MARTHA GIOVANNA RAMIREZ RIOS	CALLE 21 n 64 a 62	3233021643	giovanut@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		SI

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	
2023-12	2023-12	I	12/12/2023	73219581	$699.100	

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	301.100	0		0		0	0	0	0	301.100	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	385.400	0	0	0	0	0	0		385.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	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	301.100	301.100
Pensión	1	385.400	385.400
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	699.100	699.100

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

Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth

NIT: 860.007.392-4

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Autorización Numeración Facturación No. 18764048102424
Fecha: 2023 - 04 -26 Vence: 2024 - 04 -25 Vigencia: 12 meses
Rango Autorizado: DS74 501 - 1500

No. DS74 0575

VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social: Ulma Rios Diaz Nit: 41 898 623

Dirección: Calle 22 36A - 25 Ciudad: Fusa

Mail: Teléfono: 311 816 3708

FECHA		
23	12	23

ITEM	CONCEPTO	VALOR
	Servicios prestados en el area de Gerontología durante el mes de diciembre 2023. Hogar San José Saramita Convenio 7458 - 2021.	2933728

SON: Dos millones novecientos cuatro mil trescientos noventa y un pesos

SUBTOTAL	$	2933728
RTE/FTE	$	-
RTE/ICA	$	29.337
TOTAL	$	2.904.391

Firma del Beneficiario del pago:

Firma del Emisor:

ELABORÓ

REVISÓ:

Calle 22 No. 36 A - 25 Teléfono: 867 0796 - Fusagasugá - Cundinamarca E-mail: hsjsaramita@gmail.com

EDITORES AMIGOS - SORAIDA P. CASTRO G. NIT. 39.621.931-9

CUENTA DE COBRO NUMERO 001/2023

Fusagasugá, Cundinamarca diciembre 23 de 2023

CUENTA DE COBRO:
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
HOGAR SAN JOSÉ SARAMITA- FUSAGASUGÁ
NIT No. 860.007.392-4

DEBE A:
VILMA RIOS DIAZ
C.C. # 41.898.623 de Armenia Q.

LA SUMA DE:

Dos millones novecientos treinta y tres mil setecientos veintiocho pesos m/cte. $ 2.933.728 por concepto de servicios prestados al proceso de atención integral a la persona mayor en el Área de Gerontología, en la comunidad de cuidado Hogar San José Saramita, Fusagasugá Cundinamarca

PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MÊS DE DICIEMBRE DE 2023

INFORME MENSUAL SDIS.	El dia 30/12/2023 se realiza y se entrega el informe SDIS del mes de diciembre 2023.
MONITOREANDOS -PAIIN	30/12/2023. se hace entrega de los 30 monitoreandos según programación.
SEGUIMIENTOS	30/12/2023 se hace entrega de los 30 seguimentos según programación.
VALORACIONES	21/12/2023 se realizan 5 valoraciones, las cuales se entregan al área de archivo.
ACTIVIDADES PAI	-Espacios para la realización Cuidando mi espacio: (20/12/2023) - Espiritualidad Sentido de vida (15/12/23) Respetando mis creencias (18/12/23) -Redes Compartiendo el sexto día de la novena: Encuentro generacional Acta resocialización Anexo Técnico al talento humano Acta claves para la humanización con la persona mayor

VILMA RIOS DIAZ
C.C. #41.898.623 de Armenia Q.
Tel 3118163708
vilmarios916@gmail.com

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-22, 03:21:34 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 67774967

Periodo Cotización 202312 **Periodo Servicio** 202312

PAGADA 2023-12-22 15:20:09.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VILMA RIOS DIAZ				
Documento	CC 41898623	**Dirección**	CR 11 #15 - 11 BARRIO CENTRO FUNZA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0000000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FUNZA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 41898623		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	04					RIOS DIAZ VILMA	25286000 - 25		CUNDINAMARCA

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

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
														0	0	30	19	0			$ 1.173.491

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.173.491	$ 146.700	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	1	0,522 %	$ 743.211	$ 3.900	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 Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 146.700	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth
NIT: 860.007.392-4

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Autorización Numeración Facturación No. 18764048102424
Fecha: 2023 - 04 -26 Vence: 2024 - 04 -25 Vigencia: 12 meses
Rango Autorizado: DS74 501 - 1500

No. DS74 0574

VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social: Juan David Sanchez Martinez. Nit: 1069748066

Dirección: Calle 10 Nº 1E-61 Ciudad: Fusagasugá

Mail: Teléfono: 3134529117.

FECHA		
22	12	23

ITEM	CONCEPTO	VALOR
	Servicios prestados en el area de Gestión Ambiental durante el mes de diciembre 2023. Convenio 9458. Hogar San José Saramita	$ 2.596.242

SON: Dos millones quinientos setenta mil doscientos ochenta pesos m/c

SUBTOTAL	$ 2596.242
RTE/FTE	$ -
RTE/ICA	$ 25.962
TOTAL	$ 2570.280

Firma del Beneficiario del pago:

Firma del Emisor:

ELABORÓ

REVISÓ:

Calle 22 No. 36 A - 25 Teléfono: 867 0796 - Fusagasugá - Cundinamarca E-mail: hsjsaramita@gmail.com

EDITORES AMIGOS - SORAIDA P. CASTRO G. NIT. 39.621.931-9

CUENTA DE COBRO NUMERO 012/2023

Fusagasugá, Cundinamarca, diciembre 22 del 2023

CUENTA DE COBRO:
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
HOGAR SAN JOSÉ SARAMITA- FUSAGASUGÁ
NIT No. 860.007.392-4

DEBE A:
JUAN DAVID SANCHEZ MARTINEZ
C.C. # 1069748066 de Fusagasugá

LA SUMA DE:
Dos millones quinientos noventa y seis mil doscientos cuarenta y dos mil pesos m/cte. $ 2.596.242 por concepto de servicios prestados al proceso de atención integral a la persona mayor en el Área de Gestión Ambiental, en la comunidad de cuidado Hogar San José Saramita, Fusagasugá Cundinamarca, asociado al convenio 7458 del 2021.

PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MÊS DE DICIEMBRE DE 2023

INFORME MENSUAL SDIS.	El informe SDIS del mes de diciembre de 2023 está en proceso.
REPORTES SDIS	**07/12/2023** Reporte Movilidad Sostenible 2023. **08/12/2023** Apagón Ambiental *Diligenciamiento de Formatos PBS *Diligenciamiento de Formatos PIGA. *Campaña Trimestral. El cargue de documentos al Drive correo Institucional Ambiental está en proceso durante el mes de diciembre de 2023. **22/12/2023** Reporte Matriz Mensual PAI.
CAPACITACIONES	**12/12/2023** Socialización Generalidades Gestión Integral AVU, Mejora de Calidad de los Vertimientos **13/12/2023** Socialización Plan de Saneamiento Básico **15/12/2023** Socialización Refuerzo en la revisión, diligenciamiento de los manifiestos de (diligenciar nombre de la empresa gestora). Aplicación y diligenciamiento del Formato RH1 Clasificación de los Residuos Hospitalarios, Código FOR-GA-021 **20/12/2023**. Reunión GAGAS.
ACTIVIDADES PAI	**6-7-19/12/2023** Actividad PAI (Entornos Amigables y Seguros)

JUAN DAVID SANCHEZ MARTINEZ
C.C. #1069748066 de Fusagasugá
Tel 3134527117
Calle- 10 # 1E -61
juandasanchezm@gmail.com

PAGOSIMPLE | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2023-12-23, 02:21:03 PM	**Tipo Planilla**	I: Planilla independientes	**Número Planilla**	1059931436
Periodo Cotización	2023-12	**Periodo Servicio**	2023-12		
				Fecha limite de pago	2024-01-15

PAGADO 23/12/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID SANCHEZ MARTINEZ		
Documento	CC1069748066	**Dirección**	CL 10A #1 E - 61 BARRIO BELLAVISTA 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134527117
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	U
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
25-14	N900336004	COLPENSIONES	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	1

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS005	N800251440	EPS SANITAS	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 145.000	1

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-11	N890903790	ARL SURA	$ 6.100		$ 0	$ 0	$ 6.100	0	$ 0	$ 6.100	0	$ 0	$ 6.100	1

CAJA

Código	Nit	CCF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
CCF24	N860066942	COMPENSAR CCF	$ 7.000	0	$ 0	$ 7.000	1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 185.600	$ 185.600	1
Salud	$ 145.000	$ 145.000	1
Riesgos	$ 6.100	$ 6.100	1
Caja	$ 7.000	$ 7.000	1
Gran Total	**$ 343.700**	**$ 343.700**	4

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth
NIT: 860.007.392-4

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Autorización Numeración Facturación No. 18764048102424
Fecha: 2023 - 04 -26 Vence: 2024 - 04 -25 Vigencia: 12 meses
Rango Autorizado: DS74 501 - 1500

No. DS74 0573

VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social: Gloria Esperanza Campos Vargas Nit: 52.076069-

Dirección: Dg 18 34-17 B. Manantial Ciudad: Fusagá

Mail: Teléfono: 3112124875

FECHA		
22	12	23

ITEM	CONCEPTO	VALOR
	Servicios prestados en el área de trabajo social durante el mes de diciembre. en el Hogar San José Saramita Conv. 7458-2021.	$4632202

SON: Cuatro millones quinientos ochenta y cinco mil ochocientos ochenta pesos mcte	SUBTOTAL	$4632202
	RTE/FTE	$ —
Firma del Beneficiario del pago: Gloria C. / Firma del Emisor:	RTE/ICA	$ 46322
	TOTAL	$ 4.585.880

ELABORÓ: REVISÓ:

Calle 22 No. 36 A - 25 Teléfono: 867 0796 - Fusagasugá - Cundinamarca E-mail: hsjsaramita@gmail.com

EDITORES AMIGOS - SORAIDA P. CASTRO G. NIT. 39.621.931-9

CUENTA DE COBRO NÚMERO 04/2023

Fusagasugá, diciembre 22 de 2023

CUENTA DE COBRO:
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
HOGAR SAN JOSÉ SARAMITA- FUSAGASUGÁ
NIT No. 860.007.392-4

DEBE A:
Gloria Esperanza Campos Vargas
C.C 52.076.067 de Bogotá

LA SUMA DE:
Cuatro millones seiscientos treinta y dos mil doscientos dos pesos $4.632.202, por concepto de servicios prestados al proceso de atención integral a la persona mayor en el Área de Trabajo Social, en la comunidad de cuidado Hogar San José Saramita, Fusagasugá Cundinamarca, Convenio 7458 2021.

PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2023

INFORME MENSUAL SDIS	Informe SDIS del mes de diciembre 2023, en proceso para entrega el día **31/12/2023**.
MONITOREANDOS -PAIIN	34 Paiin - fase actuando
SEGUIMIENTOS	40 seguimientos trimestrales de acuerdo a programación.
CAPACITACIONES	No se encuentran programadas.
ACTIVIDADES PAI	**06/12/2023** Taller de lineamientos de salida a medio familiar. **14/12/2023** Taller de pérdida de cupo por ausencia mayor a 24 horas del servicio. **14/12/2023** Taller de salida individual de permiso corto. **18/12/2023** Lineamientos de egreso por superación de condiciones **18/12/2023** Lineamiento de egreso a medio familiar.

Gloria Esperanza Campos Vargas
C.C. 52.076.067 de Bogotá
Celular: 3112124875
Dirección: diagonal 18 # 34-17 Barrio El Manantial
Correo electrónico: glescav2009@gmail.com

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	52076067	GLORIA ESPERANZA CAMPOS VARGAS	Diagonal 18 # 34-17	8721590	glescav2009@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		SI

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	
2023-12	2023-12	I	26/12/2023	73509826	$537.900	

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	231.700	0		0		0	0	0	0	231.700	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	296.500	0	0	0	0	0	0		296.500	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	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	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	231.700	231.700
Pensión	1	296.500	296.500
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	537.900	537.900

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	52076067	GLORIA ESPERANZA CAMPOS VARGAS	Diagonal 18 # 34-17	8721590	glescav2009@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		SI

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
2023-12	2023-12	I	26/12/2023	73509826	$537.900

ETALLE 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	52076067	CAMPOS VARGAS GLORIA ESPERANZA	59	0			N																	230301	1.852.880	296.500	0	0	0	0	EPS017	1.852.880	231.700	14-23	1.852.880	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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