Viernes 26 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 26/12/2025 11:54:13 Último ingreso No Exitoso: 03/12/2025 10:53:02

Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

CONSULTE AQUÍ CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

Conozca el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí.

¡SU EMPRESA ESTA MÁS SEGURA QUE NUNCA!

Descubra tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa.
Conózcalos aquí

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de **Consultas y Extractos**

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción: Pagos y Transferencias
Tipo: Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto: Cuenta de ahorros
Número de producto: **********2948

Destino de los fondos:

Cuentas: 5

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8326	ALEJANDRA RUIZ AUX ENFERMERIA	1033687480	$ 1.709.620,00	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8217	FERNANDA CASTRO AUX ADMON	52197814	$ 1.709.620,00	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5558	YOHANA MENDEZ COCINERA	5203797	$ 1.709.620,00	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1868	MILEIDIS BORRERO SER ASEO	1002183137	$ 1.709.620,00	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0980	SUREYA MURILLO SER ASEO	52275114	$ 1.709.620,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas 5
Valor: $ 8.548.100,00
Descripción: PGO 26DIC NOMINA
Fecha: 26/12/2025
Hora: 12:29

Número de documento: 70757123

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

DESPRENDIBLE DE PAGO NÓMINA SEDE B

EMPLEADO	A001	LD-7480112-AUX
APELLIDOS Y NOMBRES	LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ	
IDENTIFICACION	1.033.687.480	
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR	
CARGO	AUXILIAR ENFERMERIA	
SUELDO	$ 1.423.500	
FECHA DE INGRESO MES	1/12/2025	
FECHA DE PAGO	30/12/2025	

CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	30	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	30	$ 200.000	$ 200.000	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30		$ 56.940	$ 56.940
2500	APORTES DE PENSION	30		$ 56.940	$ 56.940
2520	BONO EXTRALEGAL	30	$ 200.000	$ 200.000	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				$ 1.823.500	
NETO A PAGAR				$ 1.709.620	

EL TRABAJADOR

LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ

1033687480

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO

SURCOS ICBF SEDE B

NIT 900096152 8

DESPRENDIBLE DE PAGO NÓMINA SEDE B

EMPLEADO	A002	LD-7814112-AUX
APELLIDOS Y NOMBRES	OVEIDA FERNANDA CASTRO ROSERO	
IDENTIFICACION	52.197.814	
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR	
CARGO	AUXILIAR ADMINITRATIVO	
SUELDO	$ 1.423.500	
FECHA DE INGRESO MES	1/12/2025	
FECHA DE PAGO	30/12/2025	

CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	30	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	30	$ 200.000	$ 200.000	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30		$ 56.940	$ 56.940
2500	APORTES DE PENSION	30		$ 56.940	$ 56.940
2520	BONO EXTRALEGAL	30	$ 200.000	$ 200.000	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				$ 1.823.500	
NETO A PAGAR				$ 1.709.620	

EL TRABAJADOR

OVEIDA FERNANDA CASTRO ROSERO

52197814

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO

SURCOS ICBF SEDE B

NIT 900096152 8

DESPRENDIBLE DE PAGO NÓMINA SEDE B

EMPLEADO	A005	LD-3797112-COC
APELLIDOS Y NOMBRES		ELYS YOHANA MENDEZ
IDENTIFICACION		PPT 5203797
TIPO DE CONTRATO		OBRA LABOR
CARGO		COCINERA
SUELDO		$ 1.423.500
FECHA DE INGRESO MES		1/12/2025
FECHA DE PAGO		30/12/2025

CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	30	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	30	$ 200.000	$ 200.000	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30	$ -	$ 56.940	$ 56.940
2500	APORTES DE PENSION	30	$ -	$ 56.940	$ 56.940
2520	BONO EXTRALEGAL	30	$ 200.000	$ 200.000	$ -
9500	BONO CUMPLIMIENTO EN EFECTIVO	30	$ -	$ -	$ -
9520	PAGO PRESTAMO EN EL PERIODO	30	$ -	$ -	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				$ 1.823.500	
NETO A PAGAR				$ 1.709.620	

Elys Méndez

EL TRABAJADOR

ELYS YOHANA MENDEZ

PPT 5203797

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO

SURCOS ICBF SEDE B

NIT 900096152 8

DESPRENDIBLE DE PAGO NÓMINA SEDE B

EMPLEADO	A003	LD-3137112-SER
APELLIDOS Y NOMBRES		MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA
IDENTIFICACION		1.002.183.137
TIPO DE CONTRATO		OBRA LABOR
CARGO		SERVICIOS GENERALES
SUELDO		$ 1.423.500
FECHA DE INGRESO MES		1/12/2025
FECHA DE PAGO		30/12/2025

CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	30	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	30	$ 200.000	$ 200.000	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30		$ 56.940	$ 56.940
2500	APORTES DE PENSION	30		$ 56.940	$ 56.940
2520	BONO EXTRALEGAL	30	$ 200.000	$ 200.000	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				$ 1.823.500	
NETO A PAGAR				$ 1.709.620	

Mileidis Borrero

EL TRABAJADOR

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO

DESPRENDIBLE DE PAGO NÓMINA- SEDE B

EMPLEADO	A004	LD-5114112-SER
APELLIDOS Y NOMBRES	DARLING SUREYA MURULLO MORENO	
IDENTIFICACION	52.275.114	
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR	
CARGO	SERVICIOS GENERALES	
SUELDO	$ 1.423.500	
FECHA DE INGRESO MES	1/12/2025	
FECHA DE PAGO	30/12/2025	

CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	30	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	30	$ 200.000	$ 200.000	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30	$ -	$ 56.940	$ 56.940
2500	APORTES DE PENSION	30	$ -	$ 56.940	$ 56.940
2520	BONO EXTRALEGAL	30	$ 200.000	$ 200.000	$ -
9500	BONO CUMPLIMIENTO EN EFECTIVO	30	$ -	$ -	$ -
9520	PAGO PRESTAMO EN EL PERIODO	30	$ -	$ -	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				$ 1.823.500	
NETO A PAGAR				$ 1.709.620	

EL TRABAJADOR
DARLING SUREYA MURULLO MORENO
52275114

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO
SURCOS ICBF SEDE B
NIT_ 900096152 8

Viernes 26 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 26/12/2025 11:54:13 Último ingreso No Exitoso: 03/12/2025 10:53:02

Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

Consultas | Pagos, Transferencias e Inscripciones | Atención en línea

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes

CONSULTE AQUÍ CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

Conozca el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí.

¡SU EMPRESA ESTA MÁS SEGURA QUE NUNCA!

Descubra tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa.
Conózcalos aquí

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de **Consultas y Extractos**

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción: Pagos y Transferencias
Tipo: Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto: Cuenta de ahorros
Número de producto: **********2948

Destino de los fondos:

Cuentas: 5

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******1015	PILAR GALAN	51914890	$ 2.085.321,00	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5773	YAROLD BARNEY INST TALLER	79556398	$ 953.290,00	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	****3714	GINA RODRGIUEZ COORDINADORA	52336110	$ 7.678.022,00	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9161	PAOLA RAMIREZ NUTRICION	1032477292	$ 2.184.622,00	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3773	JUAN DAVID QUIROGA SIGE	1030660936	$ 731.253,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas 5
Valor: $ 13.632.508,00
Descripción: PGO 26DIC OPS DIC25
Fecha: 26/12/2025
Hora: 12:51

Número de documento: 70758211

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Bogotá D.C 30 de diciembre 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT-900096152-8

Yo SONIA PILAR GALAN IZQUIERDO con C.C 51.914.890, manifiesto que: FUNDACION SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de ($2.100.000) que corresponden a la prestación de servicios como INSTRUCTORA DE TALLER, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de diciembre de 2025

Anexo: planilla de aportes a sistema de seguridad social de mes vencido (NOVIEMBRE)

El desembolso correspondiente se solicita realizarlo en la cuenta de ahorros

N°07139021015 de Banco Bancolombia.

Cordialmente

Yonia Pilar Galán

Sonia Pilar Galán Izquierdo

cc.51.914.890

Cel: 3124481340

RteICA 14679

PZO-52'085321

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 51914890		GALAN IZQUIERDO SONIA PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 35 # 53A - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3923252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	35167949	9493279083	I	2025/12/22	2025/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	51914890	GALAN SONIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS001	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 51914890		GALAN IZQUIERDO SONIA PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 35 # 53A - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3923252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	35167949	9493279083	I	2025/12/22	2025/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Bogotá diciembre 28 de 2025

FUNDACIÓN SURCOS
GINA RODRÍGUEZ

DEBE A:

YAROLD BARNEY PINZON
Régimen Simplificado

CUENTA DE COBRO # 052

POR CONCEPTO DE:

Realización de clases de actividad física en 12 sesiones del mes de diciembre $960.000.00

LA SUMA DE NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.
SE ANEXA PLANILLA DE APORTES MES VENCIDO (noviembre 2025)

Cordialmente;

YAROLD BARNEY PINZON
FORMADOR DEPORTIVO
C.C 79.556.398 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL 24054075773

Rte ICA 6710
PEGO 953240

YAROLD BARNEY PINZON
TELEFONO: 3134570587
CORREO: yaroldbarneypinzon@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	79556398	YAROLD BARNEY PINZON	Avenida 30 58 69 Apto 101	3108734766	yaroldbarneypinzon@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
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	26/11/2025	91780121	$440.500	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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

Bogotá, diciembre 2025

CUENTA DE COBRO No. 012-25

FUNDACION SURCOS
NIT. 900.096.152-8

DEBE A:
GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
C.C. 52.336.110

Por valor de $7,891.000.00. (siete millones ochocientos noventa y un mil pesos M/Cte).

Por concepto de prestación de servicios como profesional desempeñándome como coordinadora de la modalidad internado, programa ICBF, en el período del 1 al 30 de diciembre de 2025.

El desembolso correspondiente se puede realizar en la cuenta de ahorros No.38563714 del banco Davivienda.

Se prestan las constancias de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social correspondientes al mes de diciembre 2025

GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
C.C. 52.336.110

Rte ICA -> 55158
Rte Fte -> 157820
P80 -> 7'678022

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	52336110	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO	carrera 30 No 58-69	4651634	gisu1202@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	
2025-12	2025-12	I	29/12/2025	92500797	$976.600	

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	394.600	0		0		0	0	0	0	394.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	505.100	0	0	0	0	0	0		505.100	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	76.900				76.900	0	0	76.900			769	76.900	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	394.600	394.600
Pensión	1	505.100	505.100
Riesgos Laborales	1	76.900	76.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	976.600	976.600

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	52336110	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO		carrera 30 No 58-69	4651634	gisu1202@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	
2025-12	2025-12	I	29/12/2025	92500797	$976.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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
1	CC	52336110	RODRIGUEZ VALERO GINA SUGHEI	59	0			N																	25-14	3.156.400	505.100	0	0	0	0	EPS005	3.156.400	394.600	14-11	3.156.400	3	76.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C,diciembre 30 de 2025

Cuenta de cobro N° 7

FUNDACIÓN SURCOS

NIT N° 900096152-8

DEBE A:

JULIETH PAOLA RAMÍREZ LÓPEZ

C.C.1032477292

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/cte ($2'200.000) por concep to de PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DIETISTA de la modalidad i nternado del ICBF, correspondiente al 1 al 30 mes de diciembre de 2025.

El Desembolso correspondiente se puede realizar en la cuenta de ahorros N° 057 0469570039161 de DAVIVIENDA.

Se anexa la constancia de pago de aportes al sistema de seguridad social correspo ndiente al mes de noviembre del 2025.

Cordialmente,

Julieth Paola Ramírez López
C.C. 1032477292 de Bogotá
Celular:3003218704
Dirección: Carrera 63 # 98b-51 apto 402

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	1032477292	JULIETH PAOLA RAMIREZ LOPEZ		CRA 63#98B 51	4714873	j.pao1905@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	
2025-11	2025-11	I	18/12/2025	86456234	$420.600	

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	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	1032477292	RAMIREZ LOPEZ JULIETH PAOLA	57	0			N																	230301	1.423.500	242.600	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	2	14.800		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	1032477292	JULIETH PAOLA RAMIREZ LOPEZ		CRA 63#98B 51	4714873	j.pao1905@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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	CA
					EMPLEA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					TOTA
2025-11	2025-11	I	18/12/2025	86456234	$

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. Afi
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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. Afi
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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. Afi
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	14.600				14.600	0	0	14.600			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

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

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
Salud	1	178.000
Pensión	1	227.800
Riesgos Laborales	1	14.800
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	420.600

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

19 de diciembre de 2025

Cuenta de cobro 010

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

DEBE A:

JUAN DAVID QUIROGA MORENO
C.C. 1.030.660.936 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:

Setecientos treinta y cuatro mil cuatrocientos pesos m/c (736.400) pesos

Por concepto de:

- Administración del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo y SIGE de la sede Nicolas de Federmann Durante el mes de diciembre de 2025. ($736.400)

Nota

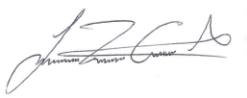
Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "NO he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)

Nota: me acojo al artículo 383 del E.T. de tarifa mínima 0% de impuesto hasta UVT95, no practicar retención.

Se Anexa Planilla de seguridad social

Cordialmente,



Juan David Quiroga Moreno
C.C. 1.030.660.936
T.P. 161357
R.S.S. 15171
L.S.O. 473
Teléfono 3102843404
psic.juandavidquiroga@gmail.com

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030660936		QUIROGA MORENO JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	KR 113C 143A 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1996432192	9495192057	I	2025/12/10	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1030660936	QUIROGA MORENO JUAN DAVID																		25-14	30	EPS005	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 1030660936		QUIROGA MORENO JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	KR 113C 143A 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1996432192	9495192057	I	2025/12/10	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Lunes 29 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 29/12/2025 10:11:39 Último ingreso No Exitoso: 29/12/2025 11:11:29

Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

CONSULTE AQUÍ CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

Conozca el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí.

¡SU EMPRESA ESTA MÁS SEGURA QUE NUNCA!

Descubra tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa.
Conózcalos aquí

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de **Consultas y Extractos**

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción: Pagos y Transferencias
Tipo: Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto: Cuenta de ahorros
Número de producto: **********2948

Destino de los fondos:

Cuentas: 5

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8326	ALEJANDRA RUIZ AUX ENFER	1033687480	$ 620.520,00	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8217	FERNANDA CASTRO AUX ADMON	52197814	$ 620.520,00	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*********5558	YOHANA MENDEZ COCINERA	5203797	$ 620.520,00	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1868	MILIEIDS BORRERO SERV ASEO	1002183137	$ 620.520,00	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0980	SUREYA MURILLO SER GNRS	52275114	$ 620.520,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas 5
Valor: $ 3.102.600,00
Descripción: LIQUIDACIONES CONTRATO
Fecha: 29/12/2025
Hora: 11:10

Número de documento: 70796152

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

FUNDACION SURCOS ICBF

LIQUIDACION CESANTIAS

CALCULAR

NOMBRE DEL EMPLEADO - IDENTIFICACION	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN
LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ 1033687480 **ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO** AUXILIAR ENFERMERIA **CAUSACION** PRIMA	30 de diciembre de 2025 **CLASE DE CONTRATO : TERMINO INDEFINIDO**

PERIODO PARA LIQUIDAR			LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN		
FECHA DE INGRESO	5/11/2025		BASE SUELDO	$	1.423.500
FECHA DE RETIRO	30/12/2025		AUXILIO DE TRANSPORTE	$	200.000
DÍAS TRABAJADOS		56	PROMEDIO HORAS EXTRAS		
FECHA CAUSACIÓN CESANTÍAS	5/11/2025	56	PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	$	-
FECHA CAUSACIÓN INTERESES	5/11/2025	56	PROMEDIO DOMINGOS Y FESTIVOS	$	-
FECHA CAUSACIÓN VACACIONES	5/11/2025	56	COMISION DISCRECIONAL	$	-
FECHA CAUSACIÓN INDEMNIZA		56	PROMEDIO OTROS FACTORES	$	-
FECHA CAUSACIÓN PRIMA	30/12/2025	56	VIÁTICOS PERMANENTES	$	-
FECHA CAUSACIÓN OTROS DEVENGADOS			**BASE SALARIAL**	**$**	**1.623.500**

Liquidación Cesantías e Intereses		Liquidación Vacaciones e Indemnizaciones	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.623.500	VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.423.500
VALOR CESANTÍAS	252.544	VALOR VACACIONES	110.717
ANTICIPO CESANTÍAS	-	VALOR INDEMNIZACIÓN	-
TOTAL CESANTÍAS	252.544		
VALOR INTERESES	4.714		

Liquidación Prima		Sueldo y Otros Devengos	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.623.500	SUELDO	-
VALOR PRIMA LEGAL	252.544	AUX DE TRANS OTROS	
VALOR PRIMA EXTRALEGAL		BONO EXTRALEGAL	-
TOTAL PRIMA	252.544	REINTEGRO SEGURIDAD SOCIAL	-
		TOTAL OTROS DEVENGOS	-

Deducciones		Total Devengos	
APORTE SALUD APORTE PENSIÓN	-	CESANTÍA	252.544
APORTE FONDO DE SOLIDARIDAD RETENCIÓN EN LA FUENTE OTROS	-	INTERESES DE CESANTÍA	4.714
VACACIONES DISFRUTADAS	-	VACACIONES	110.717
AUX DE TRANS	-		
PRESTAMO / OTROS		PRIMA	252.544
TOTAL DEDUCCIONES	-	SUELDO Y OTROS DEVENGOS	
		TOTAL DEVENGOS	620.520
		TOTAL DEDUCCIONES	-
		NETO A PAGAR	620.520

EL EMPLEADOR se declara a PAZ Y SALVO con EL TRABAJADOR por todo concepto. En señal de conformidad se firma el presente documento en la ciudad de Bogotá el :

30 de diciembre de 2025

EL TRABAJADOR	EMPLEADOR
LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO
1.033.687.480	**CC 52,336,110**

FUNDACION SURCOS ICBF

LIQUIDACION CESANTIAS

CALCULAR

NOMBRE DEL EMPLEADO - IDENTIFICACIÓN	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN
OVEIDA FERNANDA CASTRO ROSERO 52197814 **ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO** AUXILIAR ADMINITRATIVO **CAUSACION** PRIMA	30 de diciembre de 2025 **CLASE DE CONTRATO : TERMINO INDEFINIDO**

TIEMPO TRABAJADO			LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN		
FECHA DE INGRESO	5/11/2025		BASE SUELDO	$	1.423.500
FECHA DE RETIRO	30/12/2025		AUXILIO DE TRANSPORTE	$	200.000
DÍAS TRABAJADOS		56	PROMEDIO HORAS EXTRAS		
FECHA CAUSACIÓN CESANTÍAS	5/11/2025	56	PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	$	-
FECHA CAUSACIÓN INTERESES	5/11/2025	56	PROMEDIO DOMINGOS Y FESTIVOS	$	-
FECHA CAUSACIÓN VACACIONES	5/11/2025	56	COMISION DISCRECIONAL	$	-
FECHA CAUSACIÓN INDEMNIZA		56	PROMEDIO OTROS FACTORES	$	-
FECHA CAUSACIÓN PRIMA	30/12/2025	56	VIÁTICOS PERMANENTES	$	-
FECHA CAUSACIÓN OTROS DEVENGADOS			**BASE SALARIAL**	**$**	**1.623.500**

Liquidación Cesantías e Intereses		Liquidación Vacaciones e Indemnizaciones	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.623.500	VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.423.500
VALOR CESANTÍAS	252.544	VALOR VACACIONES	110.717
ANTICIPO CESANTÍAS	-	VALOR INDEMNIZACIÓN	-
TOTAL CESANTÍAS	252.544		
VALOR INTERESES	4.714		

Liquidación Prima		Sueldo y Otros Devengos	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.623.500	SUELDO	-
VALOR PRIMA LEGAL	252.544	AUX DE TRANS OTROS	
VALOR PRIMA EXTRALEGAL		BONO EXTRALEGAL	-
TOTAL PRIMA	252.544	REINTEGRO SEGURIDAD SOCIAL	-
		TOTAL OTROS DEVENGOS	-

Deducciones		Total Devengos	
APORTE SALUD APORTE PENSIÓN	-	CESANTÍA	252.544
APORTE FONDO DE SOLIDARIDAD RETENCIÓN EN LA FUENTE OTROS	-	INTERESES DE CESANTÍA	4.714
VACACIONES DISFRUTADAS	-	VACACIONES	110.717
AUX DE TRANS	-		
PRESTAMO / OTROS		PRIMA	252.544
TOTAL DEDUCCIONES	-	SUELDO Y OTROS DEVENGOS	
		TOTAL DEVENGOS	620.520
		TOTAL DEDUCCIONES	-
		NETO A PAGAR	620.520

EL EMPLEADOR se declara a PAZ Y SALVO con EL TRABAJADOR por todo concepto. En señal de conformidad se firma el presente documento en la ciudad de Bogotá el :

30 de diciembre de 2025

EL TRABAJADOR	EMPLEADOR
OVEIDA FERNANDA CASTRO ROSERO	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO
52.197.814	**CC 52,336,110**

FUNDACION SURCOS ICBF

LIQUIDACION CESANTIAS

CALCULAR

NOMBRE DEL EMPLEADO (IDENTIFICACION)	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN
ELYS YOHANA MENDEZ PPT 5203797 **ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO** COCINERA **CAUSACION** PRIMA	30 de diciembre de 2025 **CLASE DE CONTRATO : TERMINO INDEFINIDO**

TIEMPO TRABAJADO		
FECHA DE INGRESO	5/11/2025	
FECHA DE RETIRO	30/12/2025	
DÍAS TRABAJADOS		56
FECHA CAUSACIÓN CESANTÍAS	5/11/2025	56
FECHA CAUSACIÓN INTERESES	5/11/2025	56
FECHA CAUSACIÓN VACACIONES	5/11/2025	56
FECHA CAUSACIÓN INDEMNIZA		56
FECHA CAUSACIÓN PRIMA	30/12/2025	56
FECHA CAUSACIÓN OTROS DEVENGADOS		

LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACION		
BASE SUELDO	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS		
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	$	-
PROMEDIO DOMINGOS Y FESTIVOS	$	-
COMISION DISCRECIONAL	$	-
PROMEDIO OTROS FACTORES	$	-
VIÁTICOS PERMANENTES	$	-
BASE SALARIAL	**$**	**1.623.500**

Liquidación Cesantías e Intereses	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.623.500
VALOR CESANTÍAS	252.544
ANTICIPO CESANTÍAS	-
TOTAL CESANTÍAS	252.544
VALOR INTERESES	4.714

Liquidación Vacaciones e Indemnizaciones	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.423.500
VALOR VACACIONES	110.717
VALOR INDEMNIZACIÓN	-

Liquidación Prima	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.623.500
VALOR PRIMA LEGAL	252.544
VALOR PRIMA EXTRALEGAL	
TOTAL PRIMA	252.544

Sueldo y Otros Devengos	
SUELDO	-
AUX DE TRANS OTROS	
BONO EXTRALEGAL	-
REINTEGRO SEGURIDAD SOCIAL	-
TOTAL OTROS DEVENGOS	-

Deducciones	
APORTE SALUD APORTE PENSIÓN	-
APORTE FONDO DE SOLIDARIDAD RETENCIÓN EN LA FUENTE OTROS	-
VACACIONES DISFRUTADAS	-
AUX DE TRANS	-
PRESTAMO / OTROS	
TOTAL DEDUCCIONES	-

Total Devengos	
CESANTÍA	252.544
INTERESES DE CESANTÍA	4.714
VACACIONES	110.717
PRIMA	252.544
SUELDO Y OTROS DEVENGOS	
TOTAL DEVENGOS	620.520
TOTAL DEDUCCIONES	-
NETO A PAGAR	620.520

EL EMPLEADOR se declara a PAZ Y SALVO con EL TRABAJADOR por todo concepto. En señal de conformidad se firma el presente documento en la ciudad de Bogotá el :

30 de diciembre de 2025

EL TRABAJADOR
ELYS YOHANA MENDEZ
PPT 5203797

EMPLEADOR
GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO
CC 52,336,110

FUNDACION SURCOS ICBF

LIQUIDACION CESANTIAS

CALCULAR

NOMBRE DEL EMPLEADO - IDENTIFICACIÓN	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN
DARLING SUREYA MURULLO MORENO 52275114 **ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO** SERVICIOS GENERALES **CAUSACION** PRIMA	30 de diciembre de 2025 **CLASE DE CONTRATO : TERMINO INDEFINIDO**

TIEMPO TRABAJADO			LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN		
FECHA DE INGRESO	5/11/2025		BASE SUELDO	$	1.423.500
FECHA DE RETIRO	30/12/2025		AUXILIO DE TRANSPORTE	$	200.000
DÍAS TRABAJADOS		56	PROMEDIO HORAS EXTRAS		
FECHA CAUSACIÓN CESANTÍAS	5/11/2025	56	PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	$	-
FECHA CAUSACIÓN INTERESES	5/11/2025	56	PROMEDIO DOMINGOS Y FESTIVOS	$	-
FECHA CAUSACIÓN VACACIONES	5/11/2025	56	COMISION DISCRECIONAL	$	-
FECHA CAUSACIÓN INDEMNIZA		56	PROMEDIO OTROS FACTORES	$	-
FECHA CAUSACIÓN PRIMA	30/12/2025	56	VIÁTICOS PERMANENTES	$	-
FECHA CAUSACIÓN OTROS DEVENGADOS			**BASE SALARIAL**	**$**	**1.623.500**

Liquidación Cesantías e Intereses		Liquidación Vacaciones e Indemnizaciones	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.623.500	VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.423.500
VALOR CESANTÍAS	252.544	VALOR VACACIONES	110.717
ANTICIPO CESANTÍAS	-	VALOR INDEMNIZACIÓN	-
TOTAL CESANTÍAS	252.544		
VALOR INTERESES	4.714		

Liquidación Prima		Sueldo y Otros Devengos	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.623.500	SUELDO	-
VALOR PRIMA LEGAL	252.544	AUX DE TRANS OTROS	
VALOR PRIMA EXTRALEGAL		BONO EXTRALEGAL	-
TOTAL PRIMA	252.544	REINTEGRO SEGURIDAD SOCIAL	-
		TOTAL OTROS DEVENGOS	-

Deducciones		Total Devengos	
APORTE SALUD APORTE PENSIÓN	-	CESANTÍA	252.544
APORTE FONDO DE SOLIDARIDAD RETENCIÓN EN LA FUENTE OTROS	-	INTERESES DE CESANTÍA	4.714
VACACIONES DISFRUTADAS	-	VACACIONES	110.717
AUX DE TRANS	-		
PRESTAMO / OTROS		PRIMA	252.544
TOTAL DEDUCCIONES	-	SUELDO Y OTROS DEVENGOS	
		TOTAL DEVENGOS	620.520
		TOTAL DEDUCCIONES	-
		NETO A PAGAR	620.520

EL EMPLEADOR se declara a PAZ Y SALVO con EL TRABAJADOR por todo concepto. En señal de conformidad se firma el presente documento en la ciudad de Bogotá el :

30 de diciembre de 2025

EL TRABAJADOR	EMPLEADOR
DARLING SUREYA MURULLO MORENO	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO
52.275.114	**CC 52,336,110**

FUNDACION SURCOS ICBF

LIQUIDACION CESANTIAS

CALCULAR

NOMBRE DEL EMPLEADO - IDENTIFICACIÓN	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN
MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA 1002183137 **ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO** SERVICIOS GENERALES **CAUSACION** PRIMA	30 de diciembre de 2025 **CLASE DE CONTRATO : TERMINO INDEFINIDO**

TIEMPO TRABAJADO		
FECHA DE INGRESO	5/11/2025	
FECHA DE RETIRO	30/12/2025	
DÍAS TRABAJADOS		56
FECHA CAUSACIÓN CESANTÍAS	5/11/2025	56
FECHA CAUSACIÓN INTERESES	5/11/2025	56
FECHA CAUSACIÓN VACACIONES	5/11/2025	56
FECHA CAUSACIÓN INDEMNIZA		56
FECHA CAUSACIÓN PRIMA	30/12/2025	56
FECHA CAUSACIÓN OTROS DEVENGADOS		

LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN		
BASE SUELDO	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS		
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	$	-
PROMEDIO DOMINGOS Y FESTIVOS	$	-
COMISION DISCRECIONAL	$	-
PROMEDIO OTROS FACTORES	$	-
VIÁTICOS PERMANENTES	$	-
BASE SALARIAL	**$**	**1.623.500**

Liquidación Cesantías e Intereses	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.623.500
VALOR CESANTÍAS	252.544
ANTICIPO CESANTÍAS	-
TOTAL CESANTÍAS	252.544
VALOR INTERESES	4.714

Liquidación Vacaciones e Indemnizaciones	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.423.500
VALOR VACACIONES	110.717
VALOR INDEMNIZACIÓN	-

Liquidación Prima	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.623.500
VALOR PRIMA LEGAL	252.544
VALOR PRIMA EXTRALEGAL	
TOTAL PRIMA	252.544

Sueldo y Otros Devengos	
SUELDO	-
AUX DE TRANS OTROS	
BONO EXTRALEGAL	-
REINTEGRO SEGURIDAD SOCIAL	-
TOTAL OTROS DEVENGOS	-

Deducciones	
APORTE SALUD APORTE PENSIÓN	-
APORTE FONDO DE SOLIDARIDAD RETENCIÓN EN LA FUENTE OTROS	-
VACACIONES DISFRUTADAS	-
AUX DE TRANS	-
PRESTAMO / OTROS	
TOTAL DEDUCCIONES	-

Total Devengos	
CESANTÍA	252.544
INTERESES DE CESANTÍA	4.714
VACACIONES	110.717
PRIMA	252.544
SUELDO Y OTROS DEVENGOS	
TOTAL DEVENGOS	620.520
TOTAL DEDUCCIONES	-
NETO A PAGAR	620.520

EL EMPLEADOR se declara a PAZ Y SALVO con EL TRABAJADOR por todo concepto. En señal de conformidad se firma el presente documento en la ciudad de Bogotá el :

30 de diciembre de 2025

Mileidis Borrero

EL TRABAJADOR
MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA
1.002.183.137

EMPLEADOR
GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO
CC 52,336,110

Martes 30 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 29/12/2025 14:20:10 Último ingreso No Exitoso: 30/12/2025 08:49:46

Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

Consultas | Pagos, Transferencias e Inscripciones | Atención en línea

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes

CONSULTE AQUÍ CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

Conozca el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí.

¡SU EMPRESA ESTA MÁS SEGURA QUE NUNCA!

Descubra tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa.
Conózcalos aquí

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de **Consultas y Extractos**

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción: Pagos y Transferencias
Tipo: Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto: Cuenta de ahorros
Número de producto: **********2948

Destino de los fondos:

Cuentas: 1

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5558	YOHANA MENDEZ COCINERA	5203797	$ 620.520,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas 1
Valor: $ 620.520,00
Descripción: LIQUIDACION
Fecha: 30/12/2025
Hora: 10:03

Número de documento: 70829496

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Martes 30 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 29/12/2025 14:20:10 Último ingreso No Exitoso: 30/12/2025 08:49:46

Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

Consultas | Pagos, Transferencias e Inscripciones | Atención en línea

Saldos Consolidados

Transacciones a Través del Portal

Movimientos y Extractos

Detalle de Saldos por Producto

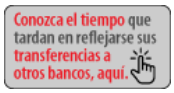
Chequeras

Cheques Devueltos

Certificaciones y Paz y Salvos

Planes Institucionales







Descubra tips que le ayudarán a prevenir **fraudes en su empresa.**

Conózcalos aquí

Consultas > Transacciones a Través del Portal

Comprobante de Transacción

Descripción de la transacción:

Empresa: FUNDACION SURCOS
Usuario: **gina rodriguez valero**

Origen de los fondos:

Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********2948

Destino de los fondos:

Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 3.102.600,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 29/12/2025
Hora: 11:12:27

Número de documento: 70796152

Registros 1 al 5 Total Registros: 5

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0980	52275114	SUREYA MURILLO SER GNRS	$ 620.520,00	Pago Exitoso	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*********5558	5203797	YOHANA MENDEZ COCINERA	$ 620.520,00	Pago Rechazado	Cuenta no Abierta|0622
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8326	1033687480	ALEJANDRA RUIZ AUX ENFER	$ 620.520,00	Enviado a Otro Banco	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8217	52197814	FERNANDA CASTRO AUX ADMON	$ 620.520,00	Enviado a Otro Banco	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1868	1002183137	MILIEIDS BORRERO SERV ASEO	$ 620.520,00	Enviado a Otro Banco	

Formatos de descarga: EXCEL Descargar

Anterior

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Lunes 29 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 29/12/2025 10:11:39 Último ingreso No Exitoso: 03/12/2025 10:53:02 Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

Consultas | Pagos, Transferencias e Inscripciones | Atención en línea

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes

CONSULTE AQUÍ CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

Conozca el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí.

¡SU EMPRESA ESTA MÁS SEGURA QUE NUNCA!

Descubra tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa.
Conózcalos aquí

Pagos, Transferencias e Inscripciones > Transacciones Programadas

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de **Consultas y Extractos**

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción: Pagos y Transferencias
Tipo: Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto: Cuenta de ahorros
Número de producto: **********2948

Destino de los fondos:

Cuentas: 4

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0390	PAULA V CHALA PSICOLOGA	1000018579	$ 2.780.428,00	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******1462	LORENA OSPINA TRABAJO SOCIAL	1033804706	$ 2.780.428,00	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5491	MAURICIO RODRIGUEZ CONTADOR	80165353	$ 2.492.455,00	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8081	HEIDY SUAREZ PROF AREA	52859553	$ 2.681.127,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas 4
Valor: $ 10.734.438,00
Descripción: 29DIC OPS DIC25
Fecha: 29/12/2025
Hora: 10:43

Número de documento: 70795306

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Bogotá, 30 de diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en Psicología Paula Valentina Chala Hernández identificada con número de cédula de ciudadanía 1.000.018.579 de Bogotá la suma de $2.800.000 (**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**) por concepto de prestación de servicios como Psicóloga de tiempo completo comprendido entre el 01 de Diciembre del 2025 al 30 de Diciembre del 2025. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta de Banco Bancolombia, cuenta de ahorros 233-073603-90.

Anexo documento de planilla paga de noviembre.

Atentamente,

Paula Chala.

Paula Valentina Chala H

Psicóloga

C.C 1.000.018.579

Tel: 3143713610

Mes (A -> 1952
Pzo ->
2'180,472

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	1000018579	PAULA VALENTINA CHALA HERNANDEZ		CL 34 B SUR 3 A 28	3618843	paulachala01@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	
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	92087328	$406.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	154.300	0		0		0	0	0	0	154.300	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	197.400	0	0	0	0	0	0		197.400	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	30.100				30.100	0	0	30.100			301	30.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	24.700	0	0	24.700	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	154.300	154.300
Pensión	1	197.400	197.400
Riesgos Laborales	1	30.100	30.100
CCF	1	24.700	24.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	406.500	406.500

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

Bogotá, 30 de DICIEMBRE DEL 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en TRABAJO SOCIAL Lorena Ospina Ramírez identificada en número de cedula de ciudadanía 1.033.804.706 de Bogotá la suma de $2,800,000 (**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**) por concepto de prestación de servicios como Trabajadora social de tiempo completo comprendido entre el 01 de DICIEMBRE del 2025 al 30 de DICIEMBRE del 2025. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta de Banco Bancolombia, cuenta de ahorros 094-784314-62

Anexo planilla paga del mes de noviembre

Atentamente

Lorena Ospina

Lorena Ospina Ramírez
TRABAJADORA SOCIAL
CC 1.033.804.706
TEL: 3232335780

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-26, 12:35:28 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1077749421

Periodo Cotización: noviembre de 2025 | Periodo Servicio: noviembre de 2025 | Referencia pago 8823687231

PAGADA 04/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA OSPINA RAMIREZ		
Documento	CC1033804706	Dirección	CR 14M #92 SUR - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3232335780
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F.	TDE	TAE	TDP	VAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	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 Mineterio	Total
CC 1033804706	LORENA OSPINA RAMIREZ	59	0	X														0	21	21	21	0	(230201) PROTECCION	$996,450	$159,500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$996,450	$124,600	2.436	$996,450	$24,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$308,400

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
$996,450	$996,450	$996,450	$0	$159,500	$124,600	$24,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$308,400	$800	$309,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

Bogotá 27 de Diciembre 2025 .

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900096152

DEBE A:

CARLOS MAURICIO RODRIGEZ ESCOBAR

CC: 80165353

LA SUMA DE: $2.510.000 (DOS MILLONES DOCIENTOS MIL DE PESOS)

POR CONCEPTO DE: SERVICIO CONTABLE Diciembre 2025

CONSIGNAR CUENTA DE AHORROS: CAJA SOCIAL AHORROS **No dé Cuenta: 24101525491**

Se prestan las constancias de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social correspondientes al mes de Noviembre 2025.

Atentamente



MAURICIO RODRIGUEZ ESCOBAR

CC.80165353

TP.284195T

MOVIL:32503017666

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	80165353	CARLOS MAURICIO RODRIGUEZ ESCOBAR	CALLE 36 72 78 CARVAJAL	4626552	maorodriguezescobar@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	
2025-11	2025-11	I	29/12/2025	91836989	$576.200	

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	250.000	0		0		0	17	2.700	0	252.700	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	320.000	0	0	0	0	17	3.500	0	323.500	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										

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	17	0	0	0
ICBF				
0	17	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	250.000	252.700
Pensión	1	320.000	323.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	570.000	576.200

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	80165353	CARLOS MAURICIO RODRIGUEZ ESCOBAR	CALLE 36 72 78 CARVAJAL	4626552	maorodriguezescobar@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	
2025-11	2025-11	I	29/12/2025	91836989	$576.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	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
1	CC	80165353	RODRIGUEZ ESCOBAR CARLOS MAURICIO	3	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, 30 de diciembre del 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8.
DEBE A:

La señora Heidy Yolima Suarez Rodríguez identificada con número de cedula 52.859.553 de Bogotá la suma de $2.700.000 (DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS) por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL DE AREA del periodo comprendido entre el 01 de diciembre del 2025 al 30 de diciembre de 2025. Dicho valor a consignar a cuenta de ahorros del banco DAVIVIENDA 488449278081

Se anexa planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social mes vencido noviembre 2025.

Atentamente

HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ
CC. 52.859.553 de Bogotá.
Dirección: Calle 56 f sur # 29-33
Celular: 3208309003
Correo electrónico: hesuro1829@gmail.com

Rte ICA -> 18873
PSO -> 2'681.127

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	52859553	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ	CALLE 56 F SUR 29 33	2300947	chumanoschurcos@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	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	91191440	$396.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	160.200	0		0		0	0	0	0	160.200	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	205.000	0	0	0	0	0	0		205.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.300				31.300	0	0	31.300			313	31.300	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	160.200	160.200
Pensión	1	205.000	205.000
Riesgos Laborales	1	31.300	31.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	396.500	396.500

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

Lunes 29 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

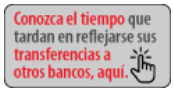
Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 29/12/2025 12:24:31 Último ingreso No Exitoso: 29/12/2025 11:11:29 Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

Consultas | Pagos, Transferencias e Inscripciones | Atención en línea

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes







Descubra tips que le ayudarán a prevenir **fraudes en su empresa.**
Conózcalos aquí

Pagos, Transferencias e Inscripciones > Transacciones Programadas

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de **Consultas y Extractos**

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción: Pagos y Transferencias
Tipo: Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto: Cuenta de ahorros
Número de producto: **********2948

Destino de los fondos:

Cuentas: 2

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1377	KAREN CELY FORMADORA	1022935901	$ 2.184.622,00	
NU	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****8876	VALENTINA ESCOBAR GESTORA DE C	1233901673	$ 2.830.079,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas 2
Valor: $ 5.014.701,00
Descripción: PGO OPS 29DIC
Fecha: 29/12/2025
Hora: 14:24

Número de documento: 70805935

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Portales Davivienda:
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco

Versión : 1.64.0.5

Contáctenos Políticas de Privacidad y Seguridad

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Bogotá D.C, 30 DICIEMBRE DEL 2025

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne
900096152-8

DEBE A:
Karen Yamile Cely Ramírez
C.C 1022935901

La suma de **dos millones doscientos mil pesos (2.200.000)** por concepto de prestación de servicios como **FORMADORA,** correspondiente al mes de DICIEMBRE del presente año.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de ahorros **BANCO CAJA SOCIAL 24125391377.**

Se anexa planilla para pago de aportes al sistema de seguridad social.

Karen cely.
Karen Yamile Cely Ramírez
C.C 1022935901

Nte IA 15.378
P20-52'184622

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 1022935901		CELY RAMIREZ KAREN YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 N° 93A 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108688928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1996969167	9494806481	I	2025/12/02	2025/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	8	$442,800

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	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1022935901	CELY KAREN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

PLANILLA PAGADA

2025/12/10 02:47 PM

Bogotá, 30 DE DICIEMBRE DEL 2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS
NIT 900.096.152-8
DEBE A:

La profesional en TRABAJO SOCIAL YENNI VALENTINA ESCOBAR MENDIVELSO identificada en número de cedula de ciudadanía 1.233.901.673 de Bogotá, la suma de $2.850.000 (Dos millones ochocientos cincuenta mil pesos) por concepto de prestación de servicios como **GESTORA DE CASO DE TIEMPO COMPLETO** del periodo comprendido entre el 01 de diciembre del 2025 al 30 de Diciembre del 2025. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta de ahorros del banco **NU BANK 47378876**

Anexo planillo de pago de seguridad social del mes de DICIEMBRE 2025 y Funciones con cumplimiento a la fecha del área de **GESTORA SOCIAL DE CASO**

Atentamente

YENNI VALENTINA ESCOBAR
GESTORA SOCIAL DE CASO
CC 1.233.901.673
Celular: 301 242 0265

Rte 5% → 14.922
Pzo → 2'830.078

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 1233901673		ESCOBAR MENDIVELSO YENNI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 102a #128c 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6014158	No

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	1233901673 ESCOBAR YENNI							X		X									23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

Lunes 29 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

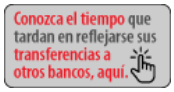
Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 29/12/2025 10:36:01 Último ingreso No Exitoso: 29/12/2025 11:11:29 Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

Consultas | Pagos, Transferencias e Inscripciones | Atención en línea

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes







Descubra tips que le ayudarán a prevenir **fraudes en su empresa.**

Conózcalos aquí

Pagos, Transferencias e Inscripciones > Transacciones Programadas

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de **Consultas y Extractos**

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción: Pagos y Transferencias
Tipo: Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto: Cuenta de ahorros
Número de producto: **********2948

Destino de los fondos:

Cuentas: 2

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****5288	KAROL P TRIANA TURNOS FORMADORA	1025521702	$ 486.575,00	
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4495	MARIA SALAZAR FORMADORA	1073701897	$ 1.092.311,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas 2
Valor: $ 1.578.886,00
Descripción: 29DIC OPS FORMADORAS
Fecha: 29/12/2025
Hora: 12:30

Número de documento: 70801236

Líneas Empresarial
- Bogotá 3 27 83 60
- Bogotá 7 42 59 80
- Desde Otras Ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Portales Davivienda:
- Banco DAVIVIENDA
- Información sobre Seguridad
- Catálogo Productos y Servicios
- Catálogo Davipuntos
- Educación Financiera
- Información para Inversionistas
- Compras Virtuales
- Información sobre el Banco

Versión : 1.64.0.5

Contáctenos Políticas de Privacidad y Seguridad

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Bogotá D.C, 30 diciembre de 2025

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne
900096152-8

DEBE A:
KAROL YULIANA PEÑA TRIANA
C.C 1025521702

La suma de PESOS **(490.000)** cuatrocientos noventa mil pesos por concepto de turnos como **FORMADORA,** correspondiente a los días 18 de diciembre de 12 horas de noche, 22 diciembre de 24 horas, 26 diciembre de 24 horas, 29 diciembre de 24 horas del presente año.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de ahorros **BANCO DE BOGOTÁ N° 022635288.**

Se anexan documentos de afiliación de la EPS.

Karol Yuliana P CC: 1025521702

KAROL YULIANA PEÑA TRIANA
C.C 1025521702
Celular: 3015033921

Rte 5CA -> 3425

P80 -> 486575

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1025521702
NOMBRES	KAROL YULIANA
APELLIDOS	PEÑA TRIANA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	16/12/2011	31/12/2999	BENEFICIARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.025.521.702

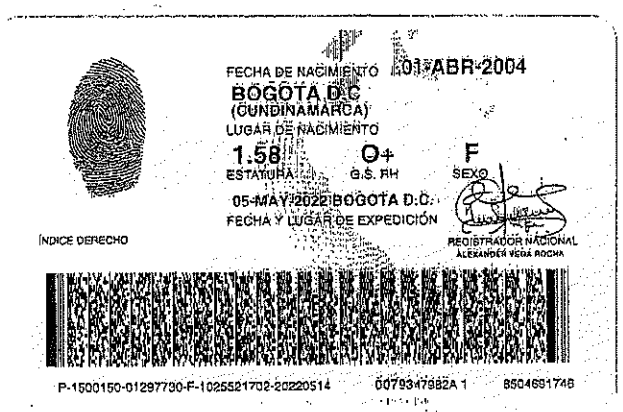
PEÑA TRIANA

APELLIDOS

KAROL YULIANA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-2004

BOGOTÁ D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-MAY-2022 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01297730-F-1025521702-20220514 0079347982A 1 8504691748

Bogotá D.C, 29 diciembre de 2025

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne
900096152-8

DEBE A:
MARIA FERNANDA SALAZAR CASTILLO
C.C 1073701897

La suma de **MILLON CIEN MIL PESOS (1.100.000)** por concepto de prestación de servicios como **FORMADORA,** correspondiente al mes de DICIEMBRE del presente año.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de ahorros **CAJA SOCIAL N° 24147554495.** Se anexa documentos de afiliación del ARL, EPS Y PENSIÓN, además se agrega planilla para pago de aportes al sistema de seguridad social mes de **(DICIEMBRE 2025).**



C.C 1073701897
Celular: 3208171777

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-29, 09:23:14 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 82574943

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202512

PAGADA 2025-12-29 09:22:11.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SALAZAR CASTILLO MARIA FERNANDA				
Documento	CC 1073701897	**Dirección**	CL 12 #1 - 20		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3208171777		
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 1073701897		**Residente**		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00				N	SALAZAR CASTILLO MARIA FERNANDA	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			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0				230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS041		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.423.500	$ 14.900	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

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

Martes 30 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 30/12/2025 09:57:23 Último ingreso No Exitoso: 30/12/2025 08:49:46 Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

Consultas | Pagos, Transferencias e Inscripciones | Atención en línea

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes

CONSULTE AQUÍ CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

Conozca el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí.

¡SU EMPRESA ESTA MÁS SEGURA QUE NUNCA!

Descubra tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa.
Conózcalos aquí

Pagos, Transferencias e Inscripciones > Transacciones Programadas

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de **Consultas y Extractos**

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción: Pagos y Transferencias
Tipo: Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto: Cuenta de ahorros
Número de producto: **********2948

Destino de los fondos:

Cuentas: 1

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3821	YOHANA HERNANDEZ FORMADORA	1073532870	$ 2.184.622,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas 1
Valor: $ 2.184.622,00
Descripción: PGO 30DIC FORMADORA YH
Fecha: 30/12/2025
Hora: 11:15

Número de documento: 70835106

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Bogotá D.C, 30 DICIEMBRE de 2025

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT Ne
900096152-8

DEBE A:
Yohana Milena Hernández
C.C 1.073.532.870

La suma de **DOS MILLONES DOSIENTOS MIL PESOS (2.200.000)** por concepto de prestación de servicios como **FORMADORA,** correspondiente al mes de DICIEMBRE del presente año.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de ahorros **DAVIVIENDA N° 488438343821**

. Se anexa planilla para pago de aportes al sistema de seguridad social mes de **(NOVIEMBRE 2025).**

Yohana Milena Hernández 1073532870

Yohana Milena Hernández
C.C 1.073.532.870
Celular: 3003495635

Planilla 15370

Pesos 2'184.622

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte:	2025-12-29, 04:17:52 PM	Tipo Planilla:	N: PLANILLA CORRECCIONES			Número Planilla:	1078246169
Nro Planilla	1077574943	Periodo Cotización:	noviembre de 2025	Periodo Servicio:	noviembre de 2025	Referencia pago	8823742410

PAGADA 29/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOHANA MILENA HERNANDEZ		
Documento	CC1073532870	Dirección	CR 84A #145 B - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3003495635
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	Días EPS	Días	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 1073532870	YOHANA MILENA HERNANDEZ	3	0	X								A								0	24	24	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,138,800	$182,300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,138,800	$142,400	0.000	$0	$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$324,700
CC 1073532870	YOHANA MILENA HERNANDEZ	59	0	X								C								0	24	24	24	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,138,800	$182,300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,138,800	$142,400	2.436	$1,138,800	$27,800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$352,500

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	$1,138,800	$0	$0	$0	$27,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$27,800	$300	$28,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-29, 04:17:53 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1077574943

Periodo Cotización: noviembre de 2025 | Periodo Servicio: noviembre de 2025 | Referencia pago 8823663654

PAGADA 11/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOHANA MILENA HERNANDEZ		
Documento	CC1073532870	Dirección	CR 84A #145 B - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3003495635
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	Días EPS	Días	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 1073532870	YOHANA MILENA HERNANDEZ	3	0	X																0	24	24	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,138,800	$182,300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,138,800	$142,400	0.000	$0	$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$324,700

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
$1,138,800	$1,138,800	$0	$0	$182,300	$142,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$324,700	$0	$324,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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.

Martes 30 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 30/12/2025 12:21:02 Último ingreso No Exitoso: 30/12/2025 08:49:46 Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

Consultas | Pagos, Transferencias e Inscripciones | Atención en línea

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes

CONSULTE AQUÍ CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

Conozca el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí.

¡SU EMPRESA ESTA MÁS SEGURA QUE NUNCA!

Descubra tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa.
Conózcalos aquí

Pagos, Transferencias e Inscripciones > Transacciones Programadas

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de **Consultas y Extractos**

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción: Pagos y Transferencias
Tipo: Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto: Cuenta de ahorros
Número de producto: **********2948

Destino de los fondos:

Cuentas: 1

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******2112	MARIA CARRILLO TURNO FORMADORA	39574110	$ 486.575,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas 1
Valor: $ 486.575,00
Descripción: Pgo turno Formadora
Fecha: 30/12/2025
Hora: 14:05

Número de documento: 70847403

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Bogotá, diciembre 30 de 2025

FUNDACION SURCOS
NIT. 900.096.152-8

DEBE A:
MARIA MIRAMA CARRILLO MOLINA
C.C. 39.574.110

LA SUMA DE $490,000.00
(CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE)

Por concepto de turnos como formadora los días 20, 22, 23, 25, 26, 27, 30, del mes de diciembre del presente, en turnos de 12 horas; agradezco que el desembolso se realice a la cuenta nequi No. 3144472112.

Se anexa certificado ADRES de afiliación a EPS Famisanar.

MARIA MIRAMA CARRILLO MOLINA
C.C. 39.574.110

Rc ICA 3425
P20 486525

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	39574110
NOMBRES	MARIA MIRAMA
APELLIDOS	CARRILLO MOLINA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	GIRARDOT

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/30/2025 13:37:37	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el

Martes 30 de Diciembre de 2025

Cerrar sesión

Solicitar productos

Último ingreso Exitoso: 30/12/2025 14:01:23 Último ingreso No Exitoso: 30/12/2025 08:49:46 Bienvenido: gina rodriguez valero FUNDACION SURCOS

Consultas | Pagos, Transferencias e Inscripciones | Atención en línea

Inscripciones
Crear Transacción
Pendientes de Aprobación
Transacciones Programadas
Transacciones Recientes

CONSULTE AQUÍ CÓMO VER SUS MOVIMIENTOS

Conozca el tiempo que tardan en reflejarse sus transferencias a otros bancos, aquí.

¡SU EMPRESA ESTA MÁS SEGURA QUE NUNCA!

Descubra tips que le ayudarán a prevenir fraudes en su empresa.
Conózcalos aquí

Transacción Enviada

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de **Consultas y Extractos**

NOMINA

Descripción de la transacción:

Transacción:	Pagos y Transferencias
Tipo:	Pago de Nóminas

Origen de los fondos:

Tipo de producto:	Cuenta de ahorros
Número de producto:	**********2948

Destino de los fondos:

Cuentas: 1

Banco Destino	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Identificación	Valor	Rechazo
CAJA SOCIAL	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2342	PAOLA TAPIA FORMADORA	1003530517	$ 2.184.622,00	

Detalles de la transacción:

Total de cuentas	1
Valor:	$ 2.184.622,00
Descripción:	PGO OPS FORMADORA PT
Fecha:	30/12/2025
Hora:	14:36

Número de documento: 70849620

Banco **DAVIVIENDA S.A** Todos los derechos reservados 2012

Bogotá D.C, 30 DICIEMBRE de 2025

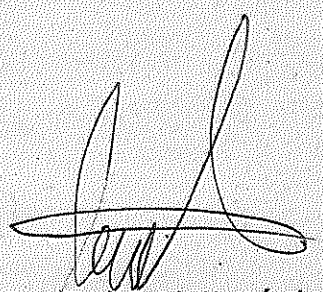
Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT
900096152-8

DEBE A:
Lina Paola Tapia Hernández
C.C 1.003.530.517

La suma de **DOS MILLONES DOSIENTOS MIL PESOS (2.200.000)** por concepto de prestación de servicios como **FORMADORA,** correspondiente al mes de DICIEMBRE del presente año.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de ahorros **BANCO CAJA SOCIAL N° 24145502342**

Se anexa planilla para pago de aportes al sistema de seguridad social mes de (NOVIEMBRE 2025).



Lina Paola Tapia Hernández
C.C 1.003.530.517
Celular: 3181385663