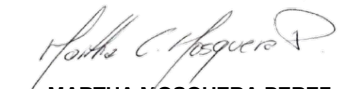


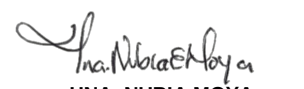
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
HOGAR SAN JOSE PARA ANCIANOS - SEDE SASAIMA
NIT No. 860.007.392-4
RELACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL 01 AL 30 OCTUBRE DE 2023

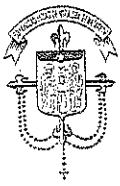
No.	C.C.	Nombre	Profesión	VR. Contrato	Día	Valor Mes	RetelCA 8x1000	Vr a Pagar
1	1.013.652.468	VARGAS SANCHEZ LUISA CAMILA	NUTRICIONISTA	4.632.202	30	4.632.202	37.058	4.595.144
2	93.295.018	BARBOSA GUERRERO JAVIER	TECNICO EN ARCHIVO	2.596.242	30	2.596.242	20.770	2.575.472
3	23.691.442	VELOSA VARGAS MARIA ADELAIDA	GERONTOLOGA	4.632.202	30	4.632.202	37.058	4.595.144
TOTALES						11.860.646	94.885	11.765.760

Revisó:


MARTHA MOSQUERA PEREZ
Contador

Aprobó:


HNA. NUBIA MOYA
Directora Sede Sasaima



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

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN
FORMULARIO NO. 18764048100822 FECHA: 2023/04/26
PREFIXO DS11-501 HASTA DS11-1500 AUTORIZACIÓN
VIGENCIA 12 MESES

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

CONSECUTIVO

PREF
DS11

FECHA

VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social: Luisa Camila Vargas Sánchez Nit: 1013652468
Dirección: Carrera 4 # 6 - 21 Ciudad: Sasaima
E-mail: lcamilavargass@gmail.com Teléfono: 322 390 0912

23 10 2023

ITEM	CONCEPTO	VALOR
	Servicio de nutricionista con personas mayores del Hogar San José durante el mes de Octubre 2023	4'632.202
SON:		SUBTOTAL \$4'632.202
		RTE/FTE \$
Firma Beneficiario del pago:		RTE/ICA \$ 37.058
Firma Emisor:		TOTAL \$4'595.144

ELABORO:

REVISO:

Cra 4 No. 6 - 21 Cel: 311 227 35 19 - Sasaima / Cundinamarca - sasaimahsj@gmail.com

Sasaima, 23 de octubre de 2023

CUENTA DE COBRO
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
(HOGAR SAN JOSE PARA ANCIANOS)
SEDE SASAIMA
NIT No. 860.007.392-4

DEBE A:

LUISA CAMILA VARGAS SÁNCHEZ

C.C.1.013.652.468

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES SEICIENTOS TREINATA Y DOS MIL DOCIENTOS DOS (4.632.202) m/cte.

POR CONCEPTO DE:

Servicio de Nutricionista con persona Mayores del Hogar San José ubicado en el Municipio de Sasaima Cundinamarca, durante la ejecución del convenio de asociación 7456 de 2021, con la Secretaria Distrital de Integración Social, desde el 1 hasta 31 de octubre de 2023.



LUISA CAMILA VARGAS SÁNCHEZ

C.C.1.013.652.468

Carrera 4 # 6 – 21 – Sasaima Cundinamarca

TEL: 322 390 0912

Para mayor información:

Email- lcargass@una.edu.co – lcamilavargass@gmail.com

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
CC	1013652468	LUIZA CAMILA VARGAS SANCHEZ		Carrera 51B # 36-01 Sur	7076982	lcvargass@unal.edu.co					EMPLAADOS	UPC			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO						1	0			
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.						TOTAL A PAGAR				
							SI			71810063	\$584.700				

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres				Sexo	Edad	Estado Civil	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Grupos de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013652468	VARGAS SANCHEZ LUIZA CAMILA				99	0	N														230301	1,852,880	296,500	0	0	0	0	0	EPS005	1,852,880	231,700	14-23	1,852,880	2	19,400	CCF24	1,852,880	37,100	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	1013652468	LUISA CAMILA VARGAS SANCHEZ		Carrera 51B # 36-01 Sur	7075962	l.vargass@unal.edu.co	2023-10	EXONERADO PAGO PARAFISCADOS Y SALUD		2023-10	20/10/2023	1	20/10/2023	71810063	EMPLEADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
ÚNICA	[-- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.			SI		2023-10	2023-10	1	20/10/2023	71810063	\$584,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	UPC 2023-2024	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	231.700	0	0	0	0	0	0	0	0	231.700	1

TOTALES PENSIÓN				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	860224808-8	296.500	0	0	0	0	0	0	0	296.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				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	19.400				19.400	0	0	19.400			194	19.400	1

TOTALES CAJAS									CCF
Código CCF	Nombre	Código CCF	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF24	Compensar Caja	CCF24	860066942-7	37.100	0	0	37.100	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 PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
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	19.400	19.400
CCF	1	37.100	37.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	584.700	584.700



*Dominicas Hijas de Nuestra
Señora de Nazareth*

NIT: 860.007.392-4

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN
FORMULARIO NO. 18764048100822 FECHA: 2023/04/26
PREFIXO DS11-501 HASTA DS11-1500 AUTORIZACIÓN
VIGENCIA 12 MESES

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

CONSECUTIVO

PREF
DS11 0703

VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social: *María Adelaida Velosa Vargas*

Nit: *23.691.442*

Dirección: *Villa Carolina*

Ciudad: *Sasaima*

E-mail: *envejecimiento y vitalidad@gmail.com*

Teléfono: *311 500 2331*

FECHA

23 10 2023

ITEM	CONCEPTO	VALOR
	<i>Servicios prestados al proceso de atención integral a la persona mayor en el Área de Gerontología en la Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima.</i>	<i>4'632.202</i>
SON:		SUBTOTAL <i>\$ 4'632.202</i>
		RTE/FTE <i>\$</i>
Firma Beneficiario del pago:		RTE/ICA <i>\$ 37.058</i>
Firma Emisor:		TOTAL <i>\$ 4'595.144</i>
ELABORO:		REVISO:

Cra 4 No. 6 - 21 Cel: 311 227 35 19 - Sasaima / Cundinamarca - sasaimahsj@gmail.com



*Dominicanas Hijas de Nuestra
Señora de Nazareth*

NIT: 860.007.392-4

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN
FORMULARIO NO. 18764048100822 FECHA: 2023/04/26
PREFIXO DS11-501 HASTA DS11-1500 AUTORIZACIÓN
VIGENCIA 12 MESES

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

CONSECUTIVO

PREF
DS11 0702

VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social: Javier Barbosa Guerrero

Nit: 93.295.018

Dirección: Villa Nazareth

Ciudad: Sasaima

E-mail: jbarbosa1616@gmail.com

Teléfono: 311 2010114

FECHA

21 10 2023

ITEM	CONCEPTO	VALOR
	Técnico apoyo a la gestión documental durante el mes de Octubre de 2023	2'596.242
SON:		SUBTOTAL \$ 2'596.242
		RTE/FTE \$
Firma Beneficiario del pago:	Firma Emisor:	RTE/ICA \$ 20.770
		TOTAL \$ 2'575.472
ELABORO:	REVISO:	

Cra 4 No. 6 - 21 Cel: 311 227 35 19 - Sasaima / Cundinamarca - sasaimahsj@gmail.com

CUENTA DE COBRO No. 20-2023
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
HOGAR SAN JOSE - SASAIMA
NIT. 860.007.392-4
DEBE A :

BARBOSA GUERRERO JAVIER

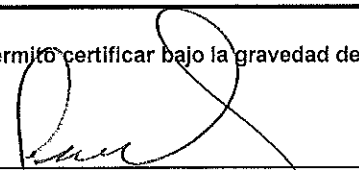
RUT 93.295.018-6
CELULAR 3112010114
CORREO ELECTRÓNICO jbarbosa1616@gmail.com
CUENTA BANCARIA No. 03234365010 AHORROS X CTA CTE BANCO: BANCOLOMBIA
CODIGO CIU : 8299
DIRECCIÓN: Villa Nazareth
FECHA: 21/10/2023
TELÉFONO FIJO:

CONCEPTO	VALOR
HONORARIOS COMO TECNICO APOYO A LA GESTION DOCUMENTAL DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2023	\$ 2.596.242

Responsabilidades

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y el art. 6 del Decreto 3032 de diciembre 27 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia y en mi condición de trabajador independiente , suministro a ustedes la siguiente información bajo gravedad de juramento.		
Marque con equis "X" la siguiente información:	Si	No
1) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior, provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mi ingresos.	x	
2) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.		x
3) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron Mil cuatrocientos (1.400) UVT o \$44,602,600.		x
4) Durante el año gravable 2017 desarrollé alguna de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario, ("Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, Minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, Servicios de hoteles, restaurantes y similares, Servicios financieros").		x
5) Y en caso de Desarrollarlas me generó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.		x
6) Durante el año gravable inmediatamente anterior preste servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represento más del veinticinco por ciento (25%) del total de mis Ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.		x
7) Según el artículo 383 Parágrafo 2. Informan que no han contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores asociados a la actividad y se acogen al beneficio de retención en la fuente del presente artículo.		x

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que la información es veraz y confiable.


FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C. 93295018 de Libro

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93295018	JAVIER BARBOSA GUERRERO	Calle 75 a 71a-20	6119600	jbarbosa16@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	F-Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

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
					TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-10	I	23/10/2023	71813638	\$359.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES									
No.	Tip	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Grupos Vital	Grupos Vital	Grupos Vital	Grupos Vital	Grupos Vital	Grupos Vital	Grupos Vital	Grupos Vital	Grupos Vital	Grupos Vital	Grupos Vital	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros pensionales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAF	Aporte MIS	
1	CC	93295018	BARBOSA GUERRERO JAVIER	59	O	N												230301	1.160.000	165.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	97285018	JAVIER BARBOSA GUERRERO	Calle 75 a 71a-20	6119600	jbarbosa16@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS - UPC
					1 000 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-10	I	23/10/2023	71813638	\$359.900

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. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0	0	185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización						
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	0	0	6.100			61

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	880066542-7	23.200	0	0	23.200	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	359.900	359.900

CUENTA DE COBRO NUMERO 018/2023

Sasaima, Cundinamarca. Octubre 23 de 2023

CUENTA DE COBRO:
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
Comunidad de cuidado Hogar San José de Sasaima
NIT No. 860.007.392-4

DEBE A:
María Adelaida Velosa Vargas
cc 23.691.442 de Villa de Leyva

LA SUMA DE:

Cuatro millones seiscientos treinta y dos mil doscientos dos pesos m/cte. \$ 4'632.202 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, Sasaima.

PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES DE ENERO DE 2023

INFORME MENSUAL SDIS.	El día 30/10/2023 se hace entrega del informe a SDIS correspondiente al mes de septiembre de 2023.
MONITOREANDOS -PAIIN	30/10/2023 se hace entrega de los 30 monitoreandos según programación.
CAPACITACIONES	30/10/2023 se hace entrega de acta y registros de asistencia a socialización a talento humano, según programación.
ACTIVIDADES PAI	30/10/2023 se hace entrega de los soportes de desarrollo de las estrategias "La vida es un carnaval" y "Espacios para la realización"
SEGUIMIENTOS TRIMESTRALES	30/10/2023 Se hace entrega de 29 seguimientos trimestrales a la Historia Social de 35 personas mayores.

M^a Adelaida Velosa U.

MARÍA ADELAIDA VELOSA VARGAS
Gerontóloga
CC 23.691.442 de Villa de Leyva
311 5002331
envejecimientoyvitalidad@gmail.com
Villa Carolina – Sasaima

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion.	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23691442		VELOSA VARGAS MARIA ADELAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Patitica Kogua Cogua Cundinamarca	COGUA-CUNDINAMARCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	233705993	9456700259	1	2023/11/10	2023/10/23	BANCOLOMBIA	0	\$610,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$296,500	\$0	\$0	\$296,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$296,500	\$0	\$0	\$296,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,200	\$0	\$0	\$45,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$45,200	\$0	\$0	\$45,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,100	\$0	\$0	\$37,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$37,100	\$0	\$0	\$37,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,700	\$0	\$0	\$231,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$231,700	\$0	\$0	\$231,700	
TOTAL				1	\$610,500	\$0	\$0	\$610,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23691442		VELOSA VARGAS MARIA ADELAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Patónica Kogua Cogua Cundinamarca	COGUA-CUNDINAMARCA	55555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-10	2023-10	233705993	9456700259	I	2023/11/10	2023/10/23	BANCOLOMBIA	0	\$610,500

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)					\$1,853,000	\$296,500			\$1,853,000	\$231,700			\$1,853,000	\$37,100			\$1,853,000	\$45,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,853,000	\$296,500			\$1,853,000	\$231,700			\$1,853,000	\$37,100			\$1,853,000	\$45,200		\$0	\$0	
Ciudad: COGUA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,853,000	\$296,500			\$1,853,000	\$231,700			\$1,853,000	\$37,100			\$1,853,000	\$45,200		\$0	\$0	
1	CC 23691442	VELOSA MARIA	25-14	30	\$1,853,000	\$296,500	EPS037	30	\$1,853,000	\$231,700	CCF24	30	\$1,853,000	\$37,100	14-23	30	\$1,853,000	\$45,200	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,853,000	\$296,500			\$1,853,000	\$231,700			\$1,853,000	\$37,100			\$1,853,000	\$45,200		\$0	\$0	