Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 28 - feb - 2026

CUENTA DE COBRO N° 2

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Katty Marcela Chavez Garcy

Cédula de Ciudadanía No. 1010145044 de Bogotá D.C.

La suma de: $ 2.831.468

Por el Concepto de honorarios como Tecnico Operativo para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01 de febero al 28 de febero de 2026

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° 4061 0008 7768

Cordialmente,

Katty Chavez

NOMBRE:
DOCUMENTO: 1010145044
CELULAR: 310-7112042
CORREO ELECTRONICO: Ckattymarcela@gmail.com

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 333

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: CHAVEZ GARAY KATTY MARCELA	**C.C :** 1,010,145,044
Dirección: Cll 25 #61 - 42 casa 20 conjunto villas de san ped ro	**Tel:** 3107112042
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** ckattymarcela@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO OPERATIVO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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 1010145044		CHAVEZ GARAY KATTY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	finca tranquilandia	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	2478897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	100087716	9498513982	I	2026/03/11	2026/03/02	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

2026/02/28 04:00 PM

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 1010145044		CHAVEZ GARAY KATTY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	finca tranquilandia	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	2478897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	100087716	9498513982	I	2026/03/11	2026/03/02	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1010145044	CHAVEZ KATTY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/02/28 04:00 PM

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 23/Febrero/2026

CUENTA DE COBRO N° 2

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Jhon Wilmer Melo Gómez

Cédula de Ciudadanía No. 1069740922 **de** Fusagasugá.

La suma de: $ 2'834.468

Por el Concepto de honorarios como Auxiliar de T.O. para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01/Feb/2026 al 28/Feb/2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° _____

Cordialmente,

Jhon Wilmer Melo Gómez
NOMBRE:
DOCUMENTO: C.C. 1069740922
CELULAR: 3014604136
CORREO ELECTRONICO: jhonffr30@gmail.com

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 324

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: MELO GOMEZ JHON WILMER	**C.C :** 1,069,740,922
Dirección: FUSAGASUGA	**Tel:** 3134559920
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cccaminosdevida-9575@hotmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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	1069740922	JHON WILMER MELO GOMEZ		Carrera 2H # 27 A 26	3014604136	jhonffr30@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		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	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55729047	$543.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	35.100	0	0	35.100	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 POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

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

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 19/02/2026

CUENTA DE COBRO N° 02

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Yohanna Sanchez Martinez

Cédula de Ciudadanía No. 35.252.835 **de** Fusagasugá.

La suma de: $ 2.834.468

Por el Concepto de honorarios como Auxiliar de Archivo para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01/02/2026 al 28/02/2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° 488447271875

Cordialmente,

NOMBRE: Yohanna Sanchez Martinez
DOCUMENTO: 35.252.835
CELULAR: 3233118511
CORREO ELECTRONICO: sanchezmartinezyohanna@gmail.com



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 330

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: SANCHEZ MARTINEZ YOHANNA	**C.C :** 35,252,835
Dirección: Calle 10a # 1 este - 61 Barrio Bella Vista	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** ysanchez538@misena.edu.co	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTORA DOCUMENTAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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	35252835	YOHANNA SANCHEZ MARTINEZ		calle 10 a # 1- este 61	3233118511	sanchezmartinezyohanna@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		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	
2026-02	2026-02	I	19/02/2026	53711469	$508.300	

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 19 Febrero 2026

CUENTA DE COBRO N° 02

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Jorge Luis Diaz Diaz

Cédula de Ciudadanía No. 80720692 **de** Bta.

La suma de: $ 2.834.468

Por el Concepto de honorarios como Regente Farmacia para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01-02-2026 al 28-02-2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° 488455252574

Cordialmente,

NOMBRE: Jorge Luis Diaz D.
DOCUMENTO: 80720692.
CELULAR: 3178534729
CORREO ELECTRONICO: Jotka257@gmail.com.

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 328

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: DIAZ DIAZ JORGE MARIO	**C.C :** 80,720,692
Dirección: tranquilandia	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** caminosdevida9707@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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 80720692		JORGE MARIO DIAZ DIAZ	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 2A 18A 70	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	7942622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	73466191	9499856673	I	2026/03/20	2026/02/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$508,300

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	tma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	80720692 DIAZ JORGE																		23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 20 -02- 2026

CUENTA DE COBRO N° 7

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Ana Correa Ballén

Cédula de Ciudadanía No. 39685774 **de** Usaquén.

La suma de: $ 2834468

Por el Concepto de honorarios como Regente Farmacia para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 7-02-2026 al 28-02-2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° _____

Cordialmente,

NOMBRE: Ana Correa B
DOCUMENTO: 39685774
CELULAR: 3778373727
CORREO ELECTRONICO:
anamariacorrea2007@gmail.com



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 329

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: CORREA BALLEN ANA	**C.C :** 39,685,114
Dirección: Fusagasuga	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** anamariacorrea2009@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

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 39685114		CORREA BALLEN ANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3 ESTE 9A 26	COGUA-CUNDINAMARCA	3118313721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	73741483	9499867977	I	2026/03/04	2026/02/18	NEQUI	0	$228,100

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$228,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$228,100
Ciudad: COGUA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$228,100
1	CC	39685114	CORREA ANA	X						X										0	$0	$0	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$228,100
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$228,100

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 19 febrero 2026

CUENTA DE COBRO N° 2

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Ximena Alexandra Cortes Rincon

Cédula de Ciudadanía No. 1022404054 **de** Bogotá.

La suma de: $ 2'834468

Por el Concepto de honorarios como Gestora Documental para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 1/02/2026 al 28/02/2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° _____

Cordialmente,

NOMBRE: Ximena Alexandra Cortes
DOCUMENTO: 1022404054
CELULAR: 3228823704
CORREO ELECTRONICO: mariaximenacortes281@gmail.com

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 331

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: CORTES RINCON XIMENA ALEXANDRA	**C.C :** 1,022,404,054
Dirección: chinauta	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** caminosdevida9707@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTORA DOCUMENTAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

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 1022404054		XIMENA ALEXANDRA CORTES RINCON	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 26B 4 85	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	7942622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	76361100	9499955499	I	2026/03/12	2026/02/19	NEQUI	0	$516,900

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	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,423,500	$8,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$516,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,423,500	$8,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$516,900
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,423,500	$8,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$516,900
1	CC	1022404054	CORTES XIMENA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,423,500	$8,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	No	$516,900
Total Afiliados(1)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,423,500	$8,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$516,900

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 20-02-2026

CUENTA DE COBRO N° 02.

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Yina Paola Morales.

Cédula de Ciudadanía No. 1069737695 **de** Fusagasugá.

La suma de: $ 2'834.468

Por el Concepto de honorarios como Tallerista. para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01-02-2026 al 28-02-2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° _____

Cordialmente,

Paola Morales

NOMBRE: Yina Paola Morales
DOCUMENTO: 1069737695
CELULAR: 3187243698
CORREO ELECTRONICO:



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 326

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: MORALES GINA PAOLA	**C.C :** 1,069,737,695
Dirección: FUSAGASUGA	**Tel:** 3134559920
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cccaminosdevida-9575@hotmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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 1069737695		MORALES YINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7# 17-61	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8719727	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	77884246	9499981270	I	2026/03/24	2026/02/20	NEQUI	0	$508,300

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1069737695	MORALES YINA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 23 / 02 / 2026

CUENTA DE COBRO N° 2

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Sebastian Ruiz Dimate

Cédula de Ciudadanía No. 1069 754. 851 **de** Fusagasuga.

La suma de: $ 2'834. 468

Por el Concepto de honorarios como Auxiliar de Terapia Ocupacional para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01 / 02 / 2026 al 28 / 02 / 2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° _____

Cordialmente,

Sebastian Ruiz Dimate
NOMBRE:
DOCUMENTO: 1069754851
CELULAR: 3244007942
CORREO ELECTRONICO: ruizdimatesebastian@gmail.com

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 325

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: RUIZ DIMATE SEBASTIAN	**C.C :** 1,069,754,851
Dirección: carrera 3#2-12 cedritos	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** ruizdimatesebastian@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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	1069754851	SEBASTIAN RUIZ DIMATE	calle 19# 1b-07	3244007942	ruizdimatesebastian@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	56004410	$508.300

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1069754851	SEBASTIAN RUIZ DIMATE		calle 19# 1b-07	3244007942	ruizdimatesebastian@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ	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	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	56004410	$508.300	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1069754851	RUIZ DIMATE SEBASTIAN	57	0			N																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 25-02-2026

CUENTA DE COBRO N° 02

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Fabian Mauricio Silva Caicedo

Cédula de Ciudadanía No. 1071987204 **de** Fusagasugá.

La suma de: $ 2'834.468

Por el Concepto de honorarios como Tallerista. para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01-02-2026 al 28-02-2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° _____

Cordialmente,

Fabian Silva.
NOMBRE: Fabian Mauricio Silva Caicedo
DOCUMENTO: 1071987204.
CELULAR: 3188193924.
CORREO ELECTRONICO:

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 327

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: SILVA CAICEDO FABIAN MAURICIO	**C.C :** 1,071,987,204
Dirección: FUSAGASUGA	**Tel:** 3134559920
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cccaminosdevida-9575@hotmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-24, 01:03:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 83876716

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 24/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIAN MAURICIO SILVA CAICEDO		
Documento	CC1071987204	**Dirección**	CR 3 #17 - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3208868488
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1071987204	FABIAN MAURICIO SILVA CAICEDO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.750.905	$ 218.600	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.600	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

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.

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

EXPERTOS en PILA

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 20-02-2026

CUENTA DE COBRO N° 02

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Heidy Daniela Amaya Rubiano

Cédula de Ciudadanía No. 1.007.466.495 de Fusagasugá

La suma de: $ 2'831.468

Por el Concepto de honorarios como Técnica Operativa para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01-02-2026 al 28-02-2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° _____

Cordialmente,

Daniela Amaya

NOMBRE: Heidy Daniela Amaya Rubiano
DOCUMENTO: 1.007.466.495
CELULAR: 3001785595
CORREO ELECTRONICO: heidy_amaya@hotmail.com.



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 332

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: AMAYA RUBIANO HEIDY DANIELA	**C.C :** 1,007,466,495
Dirección: Finca Tranquilandia	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** coordinacionfundacion2019@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO OPERATIVO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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 1007466495		HEIDY DANIELA AMAYA RUBIANO	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 4 4 12 Norte Brr Progreso	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	7628481	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02		9499129477		2026/03/24			0	

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1007466495	AMAYA HEIDY																	23030	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 25-02-2026

CUENTA DE COBRO N° 02

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Wilver Jhoanner Jimenez Robayo

Cédula de Ciudadanía No. 1069738999 **de** Fusagasugá .

La suma de: $ 2'834.468

Por el Concepto de honorarios como Gestor Ambiental para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01-02-2026 al 28-02-2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° _____

Cordialmente,

Jhoanner Jimenez

NOMBRE: 1069738999
DOCUMENTO: Wilver Jimenez Robayo
CELULAR: 3189772839
CORREO ELECTRONICO:



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 334

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: JIMENEZ ROBAYO WILBER JHONNER	**C.C :** 1,069,738,999
Dirección: FUSAGASUGA	**Tel:** 3134559920
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cccaminosdevida-9575@hotmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,645,503.00	$2,645,503.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,645,503.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,645,503.00

Son: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TRES PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-24, 01:01:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 83876835

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 24/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILVER JHOJANER JIMENEZ ROBAYO		
Documento	CC1069738999	**Dirección**	CR 3 #17 - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3218058394
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	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 ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069738999	WILVER JHOJANER JIMENEZ ROBAYO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

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.

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

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 20-02-2026

CUENTA DE COBRO N° 02

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Andres gerardo Congrejo hernandez.

Cédula de Ciudadanía No. 1069783594 **de** Fusagasuga.

La suma de: $ 2'834.468

Por el Concepto de honorarios como Gastronomo para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 1 de febrero al 28 de Febrero

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° _____

Cordialmente,

NOMBRE: Andres Congrejo
DOCUMENTO: 1069783594
CELULAR: 3214229158
CORREO ELECTRONICO: Gerardocongrejo@gmail.com

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 335

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: CANGREJO HERNANDEZ ANDRES GERARDO	**C.C :** 1,069,743,594
Dirección: TRANQUILANDIA	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cordinacionfundacion2019@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	2,834,468.00	$2,834,468.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GASTRONOMO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$2,834,468.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$2,834,468.00

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____