HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES

NOMINA PARA PAGO DE SALARIOS MENSUAL

PERIODO: DEL 28 AL 30 DE ENERO DE 2026

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	c.c.	CARGO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	SUELDO BASICO	DEVENGADOS DIAS	BASICO DEVENGADO	AUX.TRANSPOR	TOTAL DEVENGADO	DEDUCCIONES No. DIAS	DESCUENTO	E.P.S 4%	PENSION 4%	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL PAGADO	FIRMAS
1	ROJAS CRUZ JULIE ANGELICA	52.875.431	DIRECTORA ASISTENTE	28/01/2026	30/01/2026	2.020.000	3	202.000	24.910	226.910	-	-	8.080	8.080	16.160	210.750	
2	CASAS SUAREZ SONIA LUZ	1.012.321.510	MAESTRA JARDINERA	28/01/2026	30/01/2026	1.910.058	3	191.006	24.910	215.915	-	-	7.640	7.640	15.280	200.635	Sonia Casas
3	CHACON GARCIA PAULA CAMILA	1.004.037.750	MAESTRA JARDINERA	28/01/2026	30/01/2026	1.910.058	3	191.006	24.910	215.915	-	-	7.640	7.640	15.280	200.635	Paula Chacón
4	LANDINEZ MARTINEZ NELLY ASBLEIDE	52.736.834	MAESTRA JARDINERA	28/01/2026	30/01/2026	1.910.058	3	191.006	24.910	215.915	-	-	7.640	7.640	15.280	200.635	Nelly Landinez
5	GOMEZ RAMIREZ ANYELA PAOLA	1.022.407.315	AUXILIAR PEDAGOGICA	28/01/2026	30/01/2026	1.750.905	3	175.091	24.910	200.000	-	-	7.004	7.004	14.007	185.993	
6	BENITEZ MERA DIANA	1.085.267.344	AUXILIAR PEDAGOGICA	28/01/2026	30/01/2026	1.750.905	3	175.091	24.910	200.000	-	-	7.004	7.004	14.007	185.993	Diana Benitez
7	JIMENEZ CAÑAS YUDY ADRIANA	1.022.333.448	MANIPULADORA DE ALIMENT	28/01/2026	30/01/2026	1.750.905	3	175.091	24.910	200.000	-	-	7.004	7.004	14.007	185.993	
8	CAMPOS ROJAS ELY YOJANA	28.869.810	SERVICIOS GENERALES	30/01/2026	30/01/2026	1.750.905	1	58.364	8.303	66.667	-	-	2.335	2.335	4.669	61.998	
					TOTAL	16.504.699		1.358.652	182.670	1.541.322			54.346	54.346	108.692	1.432.630	

JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
ELABORO

JOSE MIGUEL ZAPAPTA GUASCA
APROBO

HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL 28 AL 30 DE ENERO DE 2026

No.	No. CDEDULA	NOMBRE	CARGO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASICO	VALOR DIA	DIAS PREST SERV	DIAS SIN ASISTIR	DESCUENTO	DIAS PAGADOS	DEVENGADO	RETEICIA	TOTAL A PAGAR	FIRMA A SATISFACCION
1	1.026.555.216	GERLEY MILENA GOMEZ RIVERA	AUX. ADMINISTRATIVA	28/01/2026	30/01/2026	1.505.730	50.191	3		-	3	150.573	1.455	149.118	
2	1.032.478.825	VALENCIA ZULUAGA VALENTINA	PSICOLOGA	28/01/2026	30/01/2026	1.622.423	54.081	3		-	3	162.242	1.567	160.675	
3	36.065.479	PEREZ CHARRY ADRIANA	NUTRICIONISTA	28/01/2026	30/01/2026	1.622.423	54.081	3		-	3	162.242	1.567	160.675	
					TOTALES	3.244.846	108.162					324.485	3.135	470.469	

JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
ELABORO

MARTHA LUCIA ZAPATA GUASCA
APROBO

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
miercoles 25 de febrero de 2026 NIT 9002037423 - FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

Consulta Proceso de Pago de Nómina

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	ESTRELLITAS NOMINA ENERO 2026	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	550007501011238	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	10266896	Fecha de Creación	25/02/2026
Servicio	Pago de Nómina	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	25/02/2026	Hora de Pago	13:41
Total de Registros	12	Monto Total	$ 1.903.099,00
Registros Ingresados	12	Monto Ingresado	$ 1.903.099,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	10	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 1.903.099,00	Valor Pagos ACH	$ 273.113,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 65.810,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 16.994,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 16.994,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 1.903.099,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
57875431		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488437209031	DAVIVIENDA	$ 210.749,00	Pago Exitoso	
1012321510		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550479400045130	DAVIVIENDA	$ 200.635,00	Pago Exitoso	
1004037750		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0570488470661452	DAVIVIENDA	$ 200.635,00	Pago Exitoso	
52736834		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488441188395	DAVIVIENDA	$ 200.635,00	Pago Exitoso	
1022407315		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501020056	DAVIVIENDA	$ 61.998,00	Pago Exitoso	
1022407315		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0000000040218578	NU	$ 123.995,00	Pago Exitoso	
1085267344		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501020494	DAVIVIENDA	$ 185.993,00	Pago Exitoso	
1022333448		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501019595	DAVIVIENDA	$ 185.993,00	Pago Exitoso	
28869810		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501020114	DAVIVIENDA	$ 61.998,00	Pago Exitoso	
1026555216		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0000000043585767	NU	$ 149.118,00	Pago Exitoso	
1032478825		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488457493705	DAVIVIENDA	$ 160.675,00	Pago Exitoso	
36065479		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550778442255161	DAVIVIENDA	$ 160.675,00	Pago Exitoso	

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ENERO 28 DE 2026

FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

NIT: 900203742-3

DEBE A:

ADRIANA PEREZ CHARRY
CC 36.065.479
REGIMEN SIMPLIFICADO

CIENTO SESENTA Y DOIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ($162.242) MCTE.

POR CONCEPTO DE SERVICIO DE PROFESIONAL DE AREA DE NUTRICIÓN DURANTE EL MES DE ENERO DEL 28 AL 30 DEL 2026 EN EL HI ESTRELLITAS DE COLORES.

CORDIALMENTE,



ADRIANA PEREZ CHARRY
CC 36.065.479

Nota. Certifico que no he contratado a ningún trabajador para el ejercicio de mi actividad económica, desarrollando las actividades pertinentes a los honorarios contratados por la empresa de forma personal.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141229637304

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 8 0 6 5 4 7 9 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de Identificación: 3 8 0 6 5 4 7 9

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Huila: 4 1

30. Ciudad/Municipio: Neiva: 0 0 1

31. Primer apellido: PEREZ

32. Segundo apellido: CHARRY

33. Primer nombre: ADRIANA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C.: 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.: 0 0 1

41. Dirección principal: CR CARRERA CINCUENTA UNO VEINTISEIS

42. Correo electrónico: adrianaperezcharry@yahoo.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 0 2 0 1 6 4 4 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
45. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	50. Código 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 5 0 7 0 8	7 0 2 0	2 0 1 2 0 3 1 7				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05 - Impto. renta y compl. régimen ordinal

49 - No responsable de IVA

Usuario aduanero

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las verificaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y no generará costo alguno para el solicitante.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del Solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: Adriana Perez Charry

554. Nombre: PEREZ CHARRY ADRIANA

555. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento POF: 15-01-2026 09:35:41PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO

ENERO 30 DE 2026

FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR

NIT 900.203.742-3

DEBE A:

VALENCIA ZULUAGA

VALENTINA

C.C. 1.032.478.825 BTÁ

LA SUMA DE:

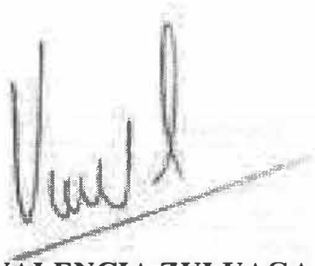
CIENTO SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ($162.242) MCTE.

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL EN HI ESTRELLITAS DE COLORES

DEL 28 AL 30 DE ENERO DE 2026.

CORDIALMENTE,



VALENCIA ZULUAGA VALENTINA
C.C 1.032.478.825 DE Bogotá

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14989849423

(415)7707212489984(8020) 000001498984942 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1032478825	9	32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1032478825	2014,02,20

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	ZULUAGA	VALENTINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 35 A SUR 78 D 29

42. Correo electrónico: vaal435@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
111156	7974448	3138575130

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	2022,04,05						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 03 - 11 / 11 : 03: 35

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VALENCIA ZULUAGA VALENTINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO

ENERO 30 DE 2026

FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR

NIT 900.203.742-3

DEBE A:

GERLEY MILENA GOMEZ

RIVERA

C.C. 1.026.555.216 BTÁ

LA SUMA DE:

CIENTO CINCUENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES
PESOS ($150.573) MCTE.

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN HI ESTRELLITAS DE COLORES

DEL 28 AL 30 DE ENERO DE 2026.

CORDIALMENTE,

GERLEY MILENA GOMEZ RIVERA
C.C 1.026.555.216 DE Bogotá
TEL:3203955830

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 16 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario: 141199653370

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1026555216 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá | 32

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: 2 Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 13 Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación: 1026555216

27. Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 169 | 29. Departamento: 11 Bogotá D.C. | 30. Ciudad/Municipio: 001 Bogotá, D.C.

31. Primer apellido: GOMEZ | 32. Segundo apellido: RIVERA | 33. Primer nombre: GERLEY | 34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: 169 COLOMBIA | 39. Departamento: 11 Bogotá D.C. | 40. Ciudad/Municipio: 001 Bogotá, D.C.

41. Dirección principal: CR 72 J BIS 40 C 50 SUR BRR TIMIZA

42. Correo electrónico: gmilena71@hotmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3203955830 | 45. Teléfono 2: 3203501983

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	2
0010	2024-01-01	7020	2024-01-01		

Ocupación

51. Código: | 52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

904. Nombre: DUQUE BULLA YENNY ELIZABETH

905. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 04-03-2026 10:14:25AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES

NOMINA PARA PAGO DE SALARIOS MENSUAL

PERIODO: DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	c.c.	CARGO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	SUELDO BASICO	DIAS	DEVENGADOS BASICO DEVENGADO	DEVENGADOS AUX.TRANSPOR	TOTAL DEVENGADO	No. DIAS	DEDUCCIONES DESCUENTO	DEDUCCIONES E.P.S 4%	DEDUCCIONES PENSION 4%	DEDUCCIONES TOTAL DESCUENTOS	TOTAL PAGADO	FIRMAS
1	ROJAS CRUZ JULIE ANGELICA	52.875.431	DIRECTORA ASISTENTE	01/02/2026	28/02/2026	2.020.000	30	2.020.000	249.095	2.269.095	-	-	80.800	80.800	161.600	2.107.495	
2	CASAS SUAREZ SONIA LUZ	1.012.321.510	MAESTRA JARDINERA	01/02/2026	28/02/2026	1.910.058	30	1.910.058	249.095	2.159.153	-	-	76.402	76.402	152.805	2.006.348	
3	CHACON GARCIA PAULA CAMILA	1.004.037.750	MAESTRA JARDINERA	01/02/2026	28/02/2026	1.910.058	30	1.910.058	249.095	2.159.153	-	-	76.402	76.402	152.805	2.006.348	
4	LANDINEZ MARTINEZ NELLY ASBLEIDE	52.736.834	MAESTRA JARDINERA	01/02/2026	28/02/2026	1.910.058	30	1.910.058	249.095	2.159.153	-	-	76.402	76.402	152.805	2.006.348	
5	MANCERA ANGEL ANDREA	53.088.283	MAESTRA JARDINERA	09/02/2026	28/02/2026	1.910.058	22	1.400.709	182.670	1.583.379	-	-	56.028	56.028	112.057	1.471.322	
6	SAAVEDRA GOYENECHE LILIANA	52.951.405	MAESTRA JARDINERA	12/02/2026	28/02/2026	1.910.058	19	1.209.703	157.760	1.367.464	-	-	48.388	48.388	96.776	1.270.687	
7	GOMEZ RAMIREZ ANYELA PAOLA	1.022.407.315	AUXILIAR PEDAGOGICA	01/02/2026	28/02/2026	1.750.905	30	1.750.905	249.095	2.000.000	-	-	70.036	70.036	140.072	1.859.928	
8	BENITEZ MERA DIANA	1.085.267.344	AUXILIAR PEDAGOGICA	01/02/2026	28/02/2026	1.750.905	30	1.750.905	249.095	2.000.000	-	-	70.036	70.036	140.072	1.859.928	
9	JIMENEZ CAÑAS YUDY ADRIANA	1.022.333.448	MANIPULADORA DE ALIMENT	01/02/2026	28/02/2026	1.750.905	30	1.750.905	249.095	2.000.000	-	-	70.036	70.036	140.072	1.859.928	
10	DIAZ SANCHEZ VALENTINA	1.061.624.829	MANIPULADORA DE ALIMENT	02/02/2026	28/02/2026	1.750.905		1.692.542	240.792	1.933.333	-	-	67.702	67.702	135.403	1.797.930	
11	CAMPOS ROJAS ELY YOJANA	28.869.810	SERVICIOS GENERALES	01/02/2026	28/02/2026	1.750.905	30	1.750.905	249.095	2.000.000	-	-	70.036	70.036	140.072	1.859.928	
					TOTAL	20.324.815		19.056.748	2.573.982	21.630.730			762.270	762.270	1.524.540	20.106.190	

JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
ELABORO

JOSE MIGUEL ZAPAPTA GUASCA
APROBO

HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

No.	No. CDEDULA	NOMBRE	CARGO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASICO	VALOR DIA	DIAS PREST. SERV.	DIAS SIN ASISTIR	DESCUENTO	DIAS PAGADOS	DEVENGADO	RETEICIA	TOTAL A PAGAR	FIRMA A SATISFACCION
1	1.026.555.216	GERLEY MILENA GOMEZ RIVERA	AUX. ADMINISTRATIVA	1/02/2026	28/02/2026	1.505.730	50.191	30		-	30	1.505.730	14.545	1.491.185	
2	1.032.478.825	VALENCIA ZULUAGA VALENTINA	PSICOLOGA	1/02/2026	28/02/2026	1.622.423	54.081	30		-	30	1.622.423	15.673	1.606.750	
3	36.065.479	PEREZ CHARRY ADRIANA	NUTRICIONISTA	1/02/2026	28/02/2026	1.622.423	54.081	30		-	30	1.622.423	15.673	1.606.750	
					TOTALES	**3.244.846**	**108.162**					**3.244.846**	**31.345**	**4.704.685**	

JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
ELABORO

MARTHA LUCIA ZAPAPTA GUASCA
APROBO

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
lunes 2 de marzo de 2026 NIT 9002037423 - FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

Consulta Proceso de Pago de Nómina

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	ESTRELLITAS NOMINA FEBRERO 2026	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	550007501011238	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	10288306	Fecha de Creación	02/03/2026
Servicio	Pago de Nómina	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	02/03/2026	Hora de Pago	14:03
Total de Registros	15	Monto Total	$ 24.810.875,00
Registros Ingresados	15	Monto Ingresado	$ 24.810.875,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	11	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 20.080.099,00	Valor Pagos ACH	$ 4.730.776,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 72.391,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 25.491,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda		Valor Cobro por Transacción ACH	$ 8.497,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 24.810.875,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
57875431		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488437209031	DAVIVIENDA	$ 2.107.495,00	Pago Exitoso	
1012321510		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550479400045130	DAVIVIENDA	$ 2.006.348,00	Pago Exitoso	
1004037750		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0570488470661452	DAVIVIENDA	$ 2.006.348,00	Pago Exitoso	
52736834		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488441188395	DAVIVIENDA	$ 2.006.348,00	Pago Exitoso	
53088283		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501019868	DAVIVIENDA	$ 1.471.322,00	Pago Exitoso	
52951405		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0000474600082918	DAVIVIENDA	$ 1.270.687,00	Pago Exitoso	
1022407315		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0000000040218578	NU	$ 1.859.928,00	Pago Exitoso	
1085267344		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501020494	DAVIVIENDA	$ 1.859.928,00	Pago Exitoso	
1022333448		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501019595	DAVIVIENDA	$ 1.859.928,00	Pago Exitoso	
1061624829		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0570488470705838	DAVIVIENDA	$ 1.797.930,00	Pago Exitoso	
28869810		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501020114	DAVIVIENDA	$ 1.859.928,00	Pago Exitoso	
1026555216		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0000000043585767	NU	$ 1.491.185,00	Pago Exitoso	
1032478825		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488457493705	DAVIVIENDA	$ 1.606.750,00	Pago Exitoso	
36065479		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550778442255161	DAVIVIENDA	$ 227.087,00	Pago Exitoso	
36065479		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0000085663236891	BANCOLOMBIA	$ 1.379.663,00	Pago Exitoso	

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

FEBRERO 28 DE 2026

FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

NIT: 900203742-3

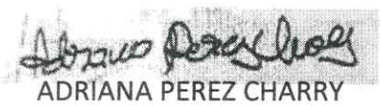
DEBE A:

ADRIANA PEREZ CHARRY
CC 36.065.479
REGIMEN SIMPLIFICADO

UN MILLON SESICIENTOS VEINTIDOS MIL
CUATROCIENOS VEINTI TRES PESOS
($1.622.423) MCTE

POR CONCEPTO DE SERVICIO DE PROFESIONAL DE AREA DE NUTRICIÓN DURANTE EL MES DE FEBRERO DEL 1 AL 28 DEL 2026 EN EL HI ESTRELLITAS DE COLORES.

CORDIALMENTE,



ADRIANA PEREZ CHARRY
CC 36.065.479

Nota. Certifico que no he contratado a ningún trabajador para el ejercicio de mi actividad económica, desarrollando las actividades pertinentes a los honorarios contratados por la empresa de forma personal.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141229637304

(415)7707212489984(8020) 000014122963730 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 0 6 5 4 7 9	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadanía 1 3	36065479

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	CHARRY	ADRIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogota D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR CARRERA CINCUENTA UNO VEINTISEIS

42. Correo electrónico: adrianaperezcharry@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 0 1 6 4 4 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
45. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 5 0 7 0 8	7 0 2 0	2 0 1 2 0 3 1 7				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: Adriana Perez Charry

984. Nombre: PEREZ CHARRY ADRIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-01-2026 09:35:41PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-18, 08:10:42 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 83119457

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-18 10:42:11.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA PEREZ CHARRY				
Documento	CC 36065479	**Dirección**	CR 51 # 26 - 29		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102016441		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 36065479		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ADRIANA PEREZ CHARRY	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
X																0	30	30	30	30			$ 1,816,734	EPS005		16 %	$ 1,816,734	$ 290.700	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1,816,734	$ 227.100	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1,816,734	$ 44.300	CCF21	2 %	$ 1.582.577	$ 36.400	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	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 227.100	$ 44.300	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 598.500

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

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO

FEBRERO 28 DE 2026

FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR

NIT 900.203.742-3

DEBE A:

GERLEY MILENA GOMEZ

RIVERA

C.C. 1.026.555.216 BTÁ

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS CINCO MIL
SETECIENTOS TREINTA PESOS ($1.505.730)
MCTE.

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN CDI MUNDO MAGICO

DEL ARCOIRIS

DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

CORDIALMENTE,

GERLEY MILENA GOMEZ RIVERA
C.C 1.026.555.216 DE Bogotá
TEL:3203955830

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141199853370

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1026555216 | 6. DV 1

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de Identificación: 1026555216

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 169

29. Departamento: Bogotá D.C. 11

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido: GOMEZ

32. Segundo apellido: RIVERA

33. Primer nombre: GERLEY

34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Bogotá D.C. 11

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CR 72 J BIS 40 C 50 SUR BRR TIMIZA

42. Correo electrónico: gmilena71@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3203955830

45. Teléfono 2: 3203501983

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0010	2024-01-01	7020	2024-01-01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. OPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

994. Nombre: DUQUE BULLA YENNY ELIZABETH

995. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 04-03-2026 10:14:25AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS con documento NIT 900203742, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GERLEY MILENA GOMEZ RIVERA con documento CC 1026555216, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6005015448	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2026	Periodo Cotización Salud	MARZO/2026
Fecha Pago	2026/03/03	Número de Autorización	109412760

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS017 - FAMISANAR
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF21 - CAFAM	30	4,000 %
PASENA - SENA	30	2,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	30	3,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

FEBRERO 28 DE 2026

FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR

NIT 900.203.742-3

DEBE A:

VALENCIA ZULUAGA

VALENTINA

C.C. 1.032.478.825 BTÁ

LA SUMA DE:

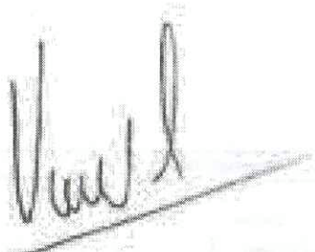
UN MILLON SESICIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENOS VEINTI TRES PESOS ($1.622.423) MCTE

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL EN HI ESTRELLITAS DE COLORES

DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.

CORDIALMENTE,



VALENCIA ZULUAGA VALENTINA
C.C 1.032.478.825 DE Bogotá

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14989849423

(415)7707212489984(8020) 000001498984942 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1032478825	9	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1032478825	2014,02,20

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	ZULUAGA	VALENTINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 35 A SUR 78 D 29

42. Correo electrónico: vaal435@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
111156	7974448	3138575130

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	2022,04,05						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 03 - 11 / 11 : 03: 35

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VALENCIA ZULUAGA VALENTINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-19, 09:00:52 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 83119348

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-19 20:58:17.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VALENTINA VALENCIA ZULUAGA				
Documento	CC 1032478825	**Dirección**	CL 35 A SUR # 78 D - 29		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138575130		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032478825		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VALENCIA ZULUAGA VALENTINA	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			
IRL	VST	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF				Código AFP	Código Trad. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trad. 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
X														0	30	30	30	30			$ 1,818,734	EPS005		16 %	$ 1,818,734	$ 290.700	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1,818,734	$ 227.100	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1,818,734	$ 44.300	CCF21	2 %	$ 1.582.577	$ 36.400	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	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 227.100	$ 44.300	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 598.500

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