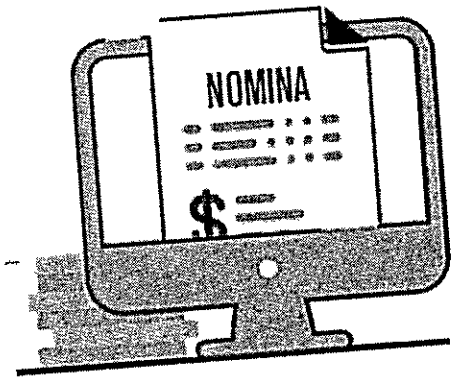
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

SOPORTES DE PAGO DE NÓMINA, SEGURIDAD SOCIAL Y NOVEDADES DEL EQUIPO DE TRABAJO

Corte 1 DE ABRIL – 30 DE ABRIL de 2026.



2 de 10

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	NOVEDADES
DIRECTOR	JORGE IVÁN RENDÓN GIRALDO	16225865	N/A
COORDINADORA OPERATIVA	MARÍA FERNANDA SANTIAGO PABÓN	1090420245	N/A
Administrativo	ALEXA JHILLENY OROZCO CASTILLO	1088346899	N/A
GESTOR	ALEJANDRO OSORIO HENAO	1089747197	N/A
	Jhon Mario Ramirez Renteria	1078180927	N/A
	Cesar ariel gonzalez acosta	15920403	N/A
	Ferney Bueno Rojas	9868383	Pensionado
	APOLINAR ROA RENTERIA	1087996578	N/A
	JOSE FERNEY PIMIENTA	7550852	N/A
	Christian Machado Vinasco	10092707	Pensionado
	Álvaro Diego Ibáñez Mendez	4577598	N/A
	Luisa Fernanda Cardona Londoño	1004682412	N/A
	ELICAR ROSA PIÑEIRO BRACHO	2038329	N/A
	JHON JAIME ARIZA	10024367	N/A
	JOSE OCTAVIO COLORADO ARENAS	18515712	N/A
	JOSE GABRIEL VELEZ QUINTERO	10022565	N/A
	CARLOS ANDRES LOAIZA GIRALDO	8163416	N/A
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Zhireley Yaritza Renteria Bermudez	1089932408	N/A
	JESSICA VIVIANA CONTRERAS	1088355546	N/A
	YUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA	1076382393	laboró hasta el día 19 de Abril de 2026
	MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA	42071609	INICIA LABORES EL DÍA 20 DE ABRIL DE 2026- PENSIONADA
	DORA ANGELICA AYALA PERDOMO	1061371858	N/A
	INGRID TATIANA PEREZ	1088030406	N/A
	YURMELINA PEREA MOSQUERA	1077200455	N/A
	VIVIANA DE JESÚS COPETE PEREA	1088254913	N/A
	MAYSA CASTILLO MATURANA	1004685798	N/A
	MARIA CAMILA RIVAS MOSQUERA	1085718797	N/A
PSICOLOGO	XIOMARA YAZMIL CAPERA ORTIZ	38364552	Pensionado
	María Elena Londoño	42085283	N/A
	ESTEFANNY SCARPETTA	1088343873	N/A
	JHON ANDREY CORREA CORTEZ	9866284	N/A
TRABAJO SOCIAL	YUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA	1076382393	INICIA LABORES EL DÍA 20 DE ABRIL DE 2026
	SAMARA HINESTROZA AGUILAR	1129044593	N/A
	LIDA FAYSOLI GARAVITO ARANGO	1088270589	N/A
	Selmira Rentería	42161455	N/A
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	JAMES ARLEX RIOS HERRERA	1116248958	N/A
MANIPULADOR DE ALIMENTACION	ROBERTO CAMPO	1235243278	N/A
	MARICELA VENEGAS	1067977070	N/A
	JHONATAN DAVID CAMPO VENEGAS	1019154785	N/A
	ISAAC DAVID CAMPO VENEGAS	1067971812	N/A
SERVICIOS GENERALES	NANCY PALACIOS RAMIREZ	1003930421	N/A
	ALIS PATRICIA MOSQUERA	42165077	N/A
	LEIDY JOHANA CARVAJAL CARVAJAL	1061624140	N/A
	ANERAIDES ESPINOZA GOMEZ	24767835	INICIA LABORES EL DIA 23 DE ABRIL DE 2026
	MARISOL PEREZ YATE	1109294325	laboró hasta el día 07 de Abril de 2026
NUTRICIONISTA	KAREN POSADA GONZALEZ	1192762958	N/A
PEDAGOGO	DANA CAROLINA LOPEZ	1116270006	N/A
	VICTORIA SANTAMARIA OSORIO	1225092611	N/A
	Juan David Robledo Pulgarin	1192771619	N/A
	Juan David Bolivar Morales	1088278205	N/A
	Hugo Castro	16229448	N/A
TÉCNOLOGO EN SISTEMAS	Elizabeth Manzo	1088243215	N/A
RESPONSABLE:	MARIA FERNANDA SANTIAGO PABÓN	M. Fernanda S.	
	C.C. 1090420245		

los salarios de la nominas anuladas y prestadas se cancelan de acuerdo a la ofrta academica

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1765

Proveedor	Jorge Iván Rendón Giraldo		
Nit	16.225.865-9	**Teléfono**	3156331970
Dirección	Calle 24 #20-18 Aplo 202 La Pradera Dosquebradas	**Ciudad**	Dosquebradas - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como Director del centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	5,250,000.00	5,250,000.00

Valor en Letras:
Cinco millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 $ 5,250,000.00
por

Total Bruto	5,250,000.00
Total a Pagar	5,250,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1ca3b3ddf581cc7edd81c081b1be4a58af8782382e4222c7a619d0aaf5738535bb49a689479d2e388ac130a6fb2cfd7b

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braullo Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1820

Pagado a	Jorge Iván Rendón Giraldo			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	16.225.865-9	**Teléfono**	3156331970	2026-04-28	Transferencia
Dirección	Calle 24 #20-18 Apto 202 La Pradera Dosquebradas	**Ciudad**	Dosquebradas - Colombia		

El valor de **Cinco millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte** 5,250,000.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1765	Cuota 1	28/04/2026	5,250,000.00
			Total COP	5,250,000.00

Observaciones:

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este aprobante como soporte del envío y pago de su planilla

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 02:58:33 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	JORGE IVAN RENDON GIRALDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 16225865
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081134721
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	292831014
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 618.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 250.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 48.800	$ 0
			SubTotales:	$ 618.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 618.800

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2446**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **María Fernanda Santiago Pabón**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1090420245**
Cargo: **Coordinador Operativo**
Salario básico: **$4.900.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 4.900.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 408.170
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 48.980
Provisión de Prima*				0	$ 408.170
Provisión de Vacaciones*				0	$ 204.330
			Total Ingresos		**$ 4.900.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 196.000
Fondo de pensión	4.00	$ 196.000
	Total Deducciones	**$ 392.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 4.508.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.508.000

Soporte de pago: DNE2446
CUNE:
8be5395e3c0f9c752345be1b6a4ad797d4d7cad616d5f2200a03e1c15008a0ea420e673fda307b41932d6aaad8763fe5

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I: DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 1090420245									
Tipo Cotizante	01	00				N	SANTIAGO PABON MARIA FERNANDA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	30			V	$ 4.900.000	23020		16 %	$ 4.900.000	$ 784.000	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 4.900.000	$ 612.500	$ 0	14-11	3	2.435 %	$ 4.900.000	$ 119.400	CCF84	4 %	$ 4.900.000	$ 196.000	2 %	$ 98.000	3 %	$ 147.000

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 784.000	$ 0	$ 0	$ 612.500	$ 119.400	$ 196.000	$ 98.000	$ 147.000	$ 0	$ 0	$ 1.956.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2439**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Alexa Jhilleny Orozco Castillo**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088346899**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$2.634.000**

2600000

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.634.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			80.0	16	$ 153.251
Provisión de Cesantías*				0	$ 252.928
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 30.351
Provisión de Prima*				0	$ 252.928
Provisión de Vacaciones*				0	$ 116.228
			Total Ingresos		**$ 3.036.346**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 111.490
Fondo de pensión	4.00	$ 111.490
	Total Deducciones	**$ 222.980**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.813.366**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.813.366

Soporte de pago: DNE2439
CUNE:
b77d82c748ced00c6ec4abd90c4ffaf617302a2705abc4171053b711559444f5af3fb1e6b7b4b3dd2cd2993b16840b0d

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088346899		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					OROZCO CASTILLO ALEXA JHILLENY	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRG	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							P	30	30	30	30			F	$ 2,634,900	230301		16 %	$ 2,786,151	$ 446,200	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 2,786,151	$ 348,600	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2,786,151	$ 68,000	CCF44	4 %	$ 2,786,151	$ 111,600	2 %	$ 55,800	3 %	$ 83,700

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 SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 446.200	$ 0	$ 0	$ 348.600	$ 68.000	$ 111.600	$ 55.800	$ 83.700	$ 0	$ 0	$ 1.113.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2444**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Alejandro Osorio Henao**
Ciudad: **Marsella**
Identificación: **1089747197**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	44	$ 154.000
Recargo dominical o festivo			80.0	24	$ 192.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 232.831
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 27.940
Provisión de Prima*				0	$ 232.831
Provisión de Vacaciones*				0	$ 106.168
			Total Ingresos		**$ 2.795.095**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 101.840
Fondo de pensión	4.00	$ 101.840
	Total Deducciones	**$ 203.680**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.591.415**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.591.415

Soporte de pago: DNE2444
CUNE:
c90ca0e971dad173233f4bc2cacebcf5271e5c589a10a8dc97f2072fd0ab225a206034434db85fd6093e5fd358325c29

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1089747197		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					OSORIO HENAO ALEJANDRO	66001000 - 66		RISARALDA

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							D	30	30	30	30		V	$ 2.200.000	230301		16 %	$ 2.546.000	$ 407.400	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.546.000	$ 318.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.546.000	$ 62.100	CCF44	4 %	$ 2.546.000	$ 101.900	2 %	$ 51.000	3 %	$ 76.400

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 SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 407.400	$ 0	$ 0	$ 318.300	$ 62.100	$ 101.900	$ 51.000	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 1.017.100

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2426**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Jhon Mario Ramirez Renteria**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1078180927**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	44	$ 154.000
Recargo dominical o festivo			80.0	36	$ 288.000
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11	$ 126.500
Provisión de Cesantías*				0	$ 251.366
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 30.164
Provisión de Prima*				0	$ 251.366
Provisión de Vacaciones*				0	$ 115.446
			Total Ingresos		**$ 3.017.595**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 110.740
Fondo de pensión	4.00	$ 110.740
	Total Deducciones	**$ 221.480**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.796.115**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.796.115

Soporte de pago: DNE2426
CUNE:
fc880df146a4acbc7dd02ec98788a452cf3cdf4726569e8147970be16c63311fb4b8f36cbfaf9f653d88b39146c3b32a

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1078180927		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RAMIREZ RENTERIA JHON MARIO	66001000 - 66		RISARALDA

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			V	$ 2.200.000	230301		16 %	$ 2.768.500	$ 443.000	$ 0	$ 0	CCFC20		12,5 %	$ 2.768.500	$ 346.100	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.768.500	$ 67.500	CCF44	4 %	$ 2.768.500	$ 110.800	2 %	$ 55.400	3 %	$ 83.100

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-S COMPEN CHOCO	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 443.000	$ 0	$ 0	$ 346.100	$ 67.500	$ 110.800	$ 55.400	$ 83.100	$ 0	$ 0	$ 1.105.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2462**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **CESAR ARIEL GONZALEZ ACOSTA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **15920403**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	44	$ 154.000
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 96.000
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	22	$ 253.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 245.910
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 29.509
Provisión de Prima*				0	$ 245.910
Provisión de Vacaciones*				0	$ 112.715
			Total Ingresos		**$ 2.952.095**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 108.120
Fondo de pensión	4.00	$ 108.120
	Total Deducciones	**$ 216.240**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.735.855**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.735.855

Soporte de pago: DNE2462
CUNE:
ed77cf0e8d6082e8bed96cedc69d010aefb53b4ec3e9b1b876b8dce912ec589eccbf6da2ebb94c87ddd2fbd6671fe3d5

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15920403		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GONZALEZ ACOSTA CESAR ARIEL	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
								X							0	30	30	30	30

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
	F	$ 2.200.000	25-14		16 %	$ 2.703.000	$ 432.500	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS010		12,5 %	$ 2.703.000	$ 337.900	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.703.000	$ 65.900

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CCF44	4 %	$ 2.703.000	$ 108.200	2 %	$ 54.100	3 %	$ 81.100

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 432.500	$ 0	$ 0	$ 337.900	$ 65.900	$ 108.200	$ 54.100	$ 81.100	$ 0	$ 0	$ 1.079.700

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2489**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Ferney Bueno Rojas**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **9868383**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	22	$ 77.000
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11	$ 126.500
Provisión de Cesantías*				0	$ 220.961
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 26.515
Provisión de Prima*				0	$ 220.961
Provisión de Vacaciones*				0	$ 100.226
			Total Ingresos		**$ 2.652.595**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 96.140
Fondo de Pensión	0.0	$ 0
	Total Deducciones	**$ 96.140**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.556.455**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.556.455

Soporte de pago: DNE2489
CUNE:
52aeb13ac097ef942b9bf97e0c0e9b7e3ed56ac4d58602e7938783391dd986490f5a5f132727633ec7799096a49844f8

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 9868383		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					BUENO ROJAS JOSE FERNEY	66001000 - 66		RISARALDA

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		V	$ 2.200.000	230301		16 %	$ 2.403.500	$ 384.600	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 2.403.500	$ 300.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.403.500	$ 58.600	CCF44	4 %	$ 2.403.500	$ 96.200	2 %	$ 48.100	3 %	$ 72.200

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.600	$ 0	$ 0	$ 300.500	$ 58.600	$ 96.200	$ 48.100	$ 72.200	$ 0	$ 0	$ 960.200

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2429**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Apolinar Roa Rentería**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1087996578**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	85	$ 297.500
Recargo dominical o festivo			80.0	45	$ 360.000
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11	$ 126.500
Provisión de Cesantías*				0	$ 269.317
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 32.318
Provisión de Prima*				0	$ 269.317
Provisión de Vacaciones*				0	$ 124.433
			Total Ingresos		**$ 3.233.095**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 119.360
Fondo de pensión	4.00	$ 119.360
	Total Deducciones	**$ 238.720**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.994.375**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.994.375

Soporte de pago: DNE2429
CUNE:
8fedeb2e961960df618de82d076991d3f4133add9bdb27122cfd0d9824dfbcff6e12020d492454f043d9b53c9a65cbf5

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1087996578										
Tipo Cotizante	01	00				N	ROA RENTERIA APOLINAR	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Ext. Tranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
SLN	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		V	$ 2.200.000	230201		16 %	$ 2.984.000	$ 477.500	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 2.984.000	$ 373.000	$ 0	14-11	3	2.438 %	$ 2.984.000	$ 72.700	CCF44	4 %	$ 2.984.000	$ 119.400	2 %	$ 59.700	3 %	$ 89.600

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 477.500	$ 0	$ 0	$ 373.000	$ 72.700	$ 119.400	$ 59.700	$ 89.600	$ 0	$ 0	$ 1.191.900

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellin (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2485**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **José Ferney Pimienta Vergara**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **7550852**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	44	$ 154.000
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 96.000
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11	$ 126.500
Provisión de Cesantías*				0	$ 235.372
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.245
Provisión de Prima*				0	$ 235.372
Provisión de Vacaciones*				0	$ 107.440
			Total Ingresos		**$ 2.825.595**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4,00	$ 103.060
Fondo de pensión	4,00	$ 103.060
	Total Deducciones	**$ 206.120**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.619.475

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.619.475

Soporte de pago: DNE2485
CUNE:
4aea03a28bee012e0848f0303fe742ad111f68c172dfc97bb55b6778fd0f9148fe8ecf9d67604bff71035335af8b4f77

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 7550852									
Tipo Cotizante	01 00				N	PIMIENTA VERGARA JOSE FERNEY	66001000 - 66		RISARALDA

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		V	$ 2.200.000	230201		16 %	$ 2.576.500	$ 412.300	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.576.500	$ 322.100	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.576.500	$ 62.800	CCF44	4 %	$ 2.576.500	$ 103.100	2 %	$ 51.600	3 %	$ 77.300

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 412.300	$ 0	$ 0	$ 322.100	$ 62.800	$ 103.100	$ 51.600	$ 77.300	$ 0	$ 0	$ 1.029.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2412**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Christian Tadeo Machado Vinasco**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **10092707**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	55	$ 192.500
Hora extra diurna dominical o festiva			105.0	12	$ 246.000
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 96.000
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	22	$ 253.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 269.608
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 32.353
Provisión de Prima*				0	$ 269.608
Provisión de Vacaciones*				0	$ 114.321
			Total Ingresos		**$ 3.236.595**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 119.500
Fondo de Pensión	0.0	$ 0
	Total Deducciones	**$ 119.500**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 3.117.095**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.117.095

Soporte de pago: DNE2412
CUNE:
337f6489772a64033a2c6cf123157e820115bc81684353351b4876a9792ddc1be9af05e93b6e73f10d4353ff075fb438

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 10092707										
Tipo Cotizante	01	04				N	MACHADO VINASCO CHRISTIAN TADEO	66001000 - 66		RISARALDA

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 ARP	Días EPS	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	0	30	30	30		V	$ 2,200,000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2,987,500	$ 373,500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2,987,500	$ 72,800	CCF44	4 %	$ 2,987,500	$ 119,500	2 %	$ 59,800	3 %	$ 89,700

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 373.500	$ 72.800	$ 119.500	$ 59.800	$ 89.700	$ 0	$ 0	$ 715.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2482**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Álvaro Diego Ibáñez Mendez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **45778956**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	55	$ 192.500
Recargo dominical o festivo			80.0	36	$ 288.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 244.035
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 29.284
Provisión de Prima*				0	$ 244.035
Provisión de Vacaciones*				0	$ 111.777
			Total Ingresos		**$ 2.929.595**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 107.220
Fondo de pensión	4.00	$ 107.220
	Total Deducciones	**$ 214.440**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.715.155**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.715.155

Soporte de pago: DNE2482
CUNE:
6a4c593cece46173657a9173db468e75bf864170539904ed62c0b5372cc0779d3b9e4a555a4833e1baa384ba37a9fe063

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 4577895		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	03					IBAÑEZ MENDEZ ALVARO DIEGO	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	TIP	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	0	30	30				NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.680.500	$ 335.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.680.500	$ 65.300	CCF44	4 %	$ 2.680.500	$ 107.300	2 %	$ 53.700	3 %	$ 80.500

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.100	$ 65.300	$ 107.300	$ 53.700	$ 80.500	$ 0	$ 0	$ 641.900

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braullo Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2406**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Luisa Fernanda Cardona Londoño**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004682412**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	25	$ 87.500
Recargo dominical o festivo			80.0	48	$ 384.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 243.286
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 29.194
Provisión de Prima*				0	$ 243.286
Provisión de Vacaciones*				0	$ 111.402
			Total Ingresos		**$ 2.920.595**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 106.860
Fondo de pensión	4.00	$ 106.860
	Total Deducciones	**$ 213.720**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.706.875**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.706.875

Soporte de pago: DNE2406
CUNE:
7b5c4241e564c939895112b4b8534279f3d4b6e0fced879f42ebe22efccf2f604f3e9e162c42f068c5c2b6a849e10c7c

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte	2026-05-08, 11:35:14 AM	Tipo Planilla	E	Número Planilla	84831630
		Periodo Cotización	202604	Periodo Servicio	202605
Cliente:	NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO				

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1004682412		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CARDONA LONDOÑO LUISA FERNANDA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
								X							0	30	30	30	30		V	$ 2.200.000

Pensión						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230301		16 %	$ 2.671.500	$ 427.500	$ 0	$ 0

Salud					
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS005		12,5 %	$ 2.671.500	$ 334.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2,436 %	$ 2.671.500	$ 65.100	CCF44	4 %	$ 2.671.500	$ 106.900	2 %	$ 53.500	3 %	$ 80.200

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	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 427.500	$ 0	$ 0	$ 334.000	$ 65.100	$ 106.900	$ 53.500	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 1.067.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2468**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Elicard Rosa Pineiro Bracho**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **2038329**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	44	$ 154.000
Recargo dominical o festivo			80.0	24	$ 192.000
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11	$ 126.500
Provisión de Cesantías*				0	$ 243.369
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 29.204
Provisión de Prima*				0	$ 243.369
Provisión de Vacaciones*				0	$ 111.443
			Total Ingresos		**$ 2.921.595**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIÓNES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 106.900
Fondo de pensión	4.00	$ 106.900
	Total Deducciones	**$ 213.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.707.795**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.707.795

Soporte de pago: DNE2468
CUNE:
94a5ca7af1f05ee1d259fa988cf0b4d2638ef1765683e11260921a4e51f55b44abf58c0f50a621ff092018a2e4383b23

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	PT 2038329		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					PINEIRO BRACHO ELICAR ROSA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																							
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
								X							0	30	30	30	30		V	$ 2.200.000

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230301		16 %	$ 2.672.500	$ 427.600	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.672.500	$ 334.100	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2.436 %	$ 2.672.500	$ 65.200	CCF44	4 %	$ 2.672.500	$ 106.900	2 %	$ 53.500	3 %	$ 80.200

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 427.600	$ 0	$ 0	$ 334.100	$ 65.200	$ 106.900	$ 53.500	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 1.067.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2400**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Jhon Jaime Ariza Giraldo**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **10024367**
Cargo: **Cuidador**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				13	$ 953.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				13	$ 107.941
Recargo nocturno			35.0	22	$ 77.000
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 96.000
Vacaciones disfrutadas	06/04/2026	22/04/2026		17	$ 1.472.897
Provisión de Cesantías*				0	$ 225.507
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 27.061
Provisión de Prima*				0	$ 225.507
Provisión de Vacaciones*				0	$ 108.388
			Total Ingresos		**$ 2.707.171**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 101.675
Fondo de pensión	4.00	$ 101.675
	Total Deducciones	**$ 203.350**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.503.821**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.503.821

Soporte de pago: DNE2400
CUNE:
1256e5ca0473073ca9d042aa89652786942473b7db9c665a969f4525a6fd525d88dab16c93be99df627a72eb55ef0c99

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 10024367						N				
Tipo Cotizante	01	00					ARIZA GIRALDO JOHN JAIME	66001000 - 66		RISARALDA

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	17	17	17			F	$ 2.200.000	25-14		16 %	$ 1.246.667	$ 199.500	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.246.667	$ 155.900	$ 0	14-11		0,000 %	$ 1.246.667	$ 0	CCF44	4 %	$ 1.246.667	$ 49.900	2 %	$ 25.000	3 %	$ 37.500
								X								0	13	13	13			F	$ 2.200.000	25-14		16 %	$ 1.126.334	$ 180.300	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.126.334	$ 140.800	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.126.334	$ 27.500	CCF44	4 %	$ 1.126.334	$ 45.100	2 %	$ 22.600	3 %	$ 33.800

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 379.800	$ 0	$ 0	$ 296.700	$ 27.500	$ 95.000	$ 47.600	$ 71.300	$ 0	$ 0	$ 917.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2464**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Jose Octavio Colorado Arenas**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **18515712**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	22	$ 77.000
Recargo dominical o festivo			80.0	24	$ 192.000
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	22	$ 253.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 247.492
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 29.699
Provisión de Prima*				0	$ 247.492
Provisión de Vacaciones*				0	$ 113.507
			Total Ingresos		**$ 2.971.095**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 108.880
Fondo de pensión	4.00	$ 108.880
	Total Deducciones	**$ 217.760**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.753.335**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.753.335

Soporte de pago: DNE2464
CUNE:
b62aacc2bffde164eb824d79342a616495996c9a98b59631fa5330fcf1cfb94a47d7cba0e06ff124d862465cf9d238c9

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 18515712										
Tipo Cotizante	01	00				N	COLORADO ARENAS JOSE OCTAVIO	66001000 - 66		RISARALDA

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			V	$ 2.200.000	230201		16 %	$ 2.722.000	$ 435.600	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 2.722.000	$ 340.300	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.722.000	$ 66.400	CCF44	4 %	$ 2.722.000	$ 108.900	2 %	$ 54.500	3 %	$ 81.700

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 435.600	$ 0	$ 0	$ 340.300	$ 66.400	$ 108.900	$ 54.500	$ 81.700	$ 0	$ 0	$ 1.087.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2399**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **José Gabriel Vélez Quintero**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **10022565**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	55	$ 192.500
Recargo dominical o festivo			80.0	24	$ 192.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 236.038
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.325
Provisión de Prima*				0	$ 236.038
Provisión de Vacaciones*				0	$ 107.774
			Total Ingresos		**$ 2.833.595**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 103.380
Fondo de pensión	4.00	$ 103.380
	Total Deducciones	**$ 206.760**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.626.835**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.626.835

Soporte de pago: DNE2399
CUNE:
404ee81540ee591882dc01d2cca81cbb55d8ce1d84d4bf2d41145745980077f1667ad793b78d64bd2cee35e2bbe497e5

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 10022565										
Tipo Cotizante	01	00				N	VELEZ QUINTERO JOSE GABRIEL	66001000 - 66		RISARALDA

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		F	$ 2.200.000	25-14		16 %	$ 2.584.500	$ 413.600	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 2.584.500	$ 323.100	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.584.500	$ 63.000	CCF44	4 %	$ 2.584.500	$ 103.400	2 %	$ 51.700	3 %	$ 77.600

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 413.600	$ 0	$ 0	$ 323.100	$ 63.000	$ 103.400	$ 51.700	$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 1.032.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2486**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **CARLOS ANDRES LOAIZA GIRALDO**
Ciudad: **Santa Rosa De Cabal**
Identificación: **8163416**
Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Horas extras diurnas 125%			25.0	12	$ 150.000
Recargo nocturno			35.0	55	$ 192.500
Recargo dominical o festivo			80.0	24	$ 192.000
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11	$ 126.500
Provisión de Cesantías*				0	$ 259.071
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 31.089
Provisión de Prima*				0	$ 259.071
Provisión de Vacaciones*				0	$ 113.049
			Total Ingresos		**$ 3.110.095**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 114.440
Fondo de pensión	4.00	$ 114.440
	Total Deducciones	**$ 228.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.881.215**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.881.215

Soporte de pago: DNE2486
CUNE:
a805f067e13e4c6277e7b77873512bed9d4e388e387926fbeb324f5c0053e40313a67dd0bf77c90db1bcdfdfc587020f

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU[redacted]

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 8163416		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					LOAIZA GIRALDO CARLOS ANDRES	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
								X							0	30	30	30	30

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
	F	$ 2.200.000	25-14		16 %	$ 2.861.000	$ 457.800	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS041		12,5 %	$ 2.861.000	$ 357,700	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.861.000	$ 69.700

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CCF44	4 %	$ 2.861.000	$ 114.500	2 %	$ 57.300	3 %	$ 85.900

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA.	ICBF	ESAP	MEN	
$ 457.800	$ 0	$ 0	$ 357.700	$ 69.700	$ 114.500	$ 57.300	$ 85.900	$ 0	$ 0	$ 1.142.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2445**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Zhireley Yaritza Renteria Bermudez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1089932408**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.634.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.634.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	11	$ 46.095
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 114.938
Provisión de Cesantías*				0	$ 253.576
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 30.429
Provisión de Prima*				0	$ 253.576
Provisión de Vacaciones*				0	$ 116.553
			Total Ingresos		**$ 3.044.128**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 111.801
Fondo de pensión	4.00	$ 111.801
	Total Deducciones	**$ 223.602**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.820.526**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.820.526

Soporte de pago: DNE2445
CUNE:
073c98a229aef7e03aa6905770261443aca101de1a6bd94d4faff271361d14b388de060277a70027301477e1deb33b3e

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1089932408		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RENTERIA BERMUDEZ ZHIRLEY YARITZA	66001000 - 66		RISARALDA

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 Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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		F	$ 2.634.900	230301		16 %	$ 2.795.933	$ 447.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.795.933	$ 349.500	$ 0	14-11	2	2.436 %	$ 2.795.933	$ 68.200	CCF44	4 %	$ 2.795.933	$ 111.900	2 %	$ 56.000	3 %	$ 83.900

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 447.400	$ 0	$ 0	$ 349.500	$ 68.200	$ 111.900	$ 56.000	$ 83.900	$ 0	$ 0	$ 1.116.900

Enlace Operativo -- Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2442**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Jessica Viviana Contreras Martínez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088355546**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.634.000**

2600.000

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.634.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	22	$ 92.190
Recargo dominical o festivo			80.0	24	$ 229.876
Provisión de Cesantías*				0	$ 266.990
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 32.039
Provisión de Prima*				0	$ 266.990
Provisión de Vacaciones*				0	$ 123.268
			Total Ingresos		**$ 3.205.161**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 118.243
Fondo de pensión	4.00	$ 118.243
	Total Deducciones	**$ 236.486**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.968.675**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.968.675

Soporte de pago: DNE2442
CUNE:
bc8ffd63f18a70d078c6977395b87222234b239bd2fd341ff0ec3cffdd2f4a6274438bfa6d1380ccca41860023233555

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	CONTRERAS MARTINEZ JESSICA VIVIANA	66001000 - 66		RISARALDA

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		V	$ 2.634.900	23030*		16 %	$ 2.956.966	$ 473.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.956.966	$ 369.700	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.956.966	$ 72.100	CCF44	4 %	$ 2.956.966	$ 118.300	2 %	$ 59.200	3 %	$ 88.800

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 473.200	$ 0	$ 0	$ 369.700	$ 72.100	$ 118.300	$ 59.200	$ 88.800	$ 0	$ 0	$ 1.181.300

Eniace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellin (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2423**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Yucy Marcela Mosquera Mosquera**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1076382393**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.634.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				19	$ 1.668.200
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				19	$ 157.760
Recargo nocturno			35.0	7	$ 29.333
Recargo dominical o festivo			80.0	26	$ 249.033
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	15	$ 206.530
Vacaciones liquidación contrato				5	$ 617.156
Prima liquidación contrato				109	$ 1.096.977
Cesantías liquidación contrato			0.0	0	$ 1.096.977
Intereses cesantías liquidación contrato			12.0	0	$ 39.857
Provisión de Cesantías*				0	$ 192.494
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.099
Provisión de Prima*				0	$ 192.494
Provisión de Vacaciones*				0	$ 89.784
			Total Ingresos		**$ 5.161.823**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 86.124
Fondo de pensión	4.00	$ 86.124
	Total Deducciones	**$ 172.248**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 4.989.575**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.989.575

Soporte de pago: DNE2423
CUNE:
dceaf1e62ee4e8a587a1f19257add37b01549054bac625864dcc060c0acd2e93fd5d876aff0346262b350f71326db185

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	MOSQUERA MOSQUERA YUCY MARCELA	66001000 - 66		RISARALDA

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								X							0	20	20	20	20		V	$ 2.634.900	230301		16 %	$ 2.241.496	$ 358.700	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.241.496	$ 280.200	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.241.496	$ 54.700	CCF44	4 %	$ 3.441.000	$ 137.700	2 %	$ 68.900	3 %	$ 103.300

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 358.700	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 54.700	$ 137.700	$ 68.900	$ 103.300	$ 0	$ 0	$ 1.003.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2490**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:45 AM**

Empleado: **Martha Cecilia Osorio Minota**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42071609**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.634.000**

2600000

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				11	$ 965.800
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				11	$ 91.335
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 114.938
Provisión de Cesantías*				0	$ 97.634
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 11.716
Provisión de Prima*				0	$ 97.634
Provisión de Vacaciones*				0	$ 45.067
			Total Ingresos		**$ 1.172.073**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 43.230
Fondo de Pensión	0.0	$ 0
	Total Deducciones	**$ 43.230**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.128.843**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.128.843

Soporte de pago: DNE2490
CUNE:
0f4c1eee00178e93c4953a5b68138923fde20397a07a302db95939b13da1f180ce57d44e70e62101f0f4761c40fad914

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 02:56:02 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831645

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

PAGADA 2026-05-08 09:39:36.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	26
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 42071609										
Tipo Cotizante	01	04				N	OSORIO MINOTA MARTHA CECILIA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30	30			F	$ 2.850.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 2.850.000	$ 356.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.850.000	$ 69.500	CCF44	4 %	$ 2.850.000	$ 114.000	2 %	$ 57.000	3 %	$ 85.500

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.300	$ 69.500	$ 114.000	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 682.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Período de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2419**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Dora Angelica Ayala Perdomo**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1061371858**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.634.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.634.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	15	$ 62.857
Recargo dominical o festivo			80.0	24	$ 229.876
Provisión de Cesantías*				0	$ 264.546
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 31.746
Provisión de Prima*				0	$ 264.546
Provisión de Vacaciones*				0	$ 122.045
				Total Ingresos	**$ 3.175.828**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 117.069
Fondo de pensión	4.00	$ 117.069
	Total Deducciones	**$ 234.138**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.941.690**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2,941.690

Soporte de pago: DNE2419
CUNE:
73b4ab5ea3510a2cec9b834c577f88c0d8212031b7ffcb6fec55dcab550c2c1c2ad7444155f567194fee482efb04ffa5

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	AYALA PERDOMO DORA ANGELICA	66001000 - 66		RISARALDA

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		V	$ 2,634,900	230201		16 %	$ 2,927,633	$ 468,500	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2,927,633	$ 366,000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2,927,633	$ 71,400	CCF44	4 %	$ 2,927,633	$ 117,200	2 %	$ 58,600	3 %	$ 87,900

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 468.500	$ 0	$ 0	$ 366.000	$ 71.400	$ 117.200	$ 58.600	$ 87.900	$ 0	$ 0	$ 1.169.600

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2430**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Ingrid Tatiana Perez Amaya**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088030406**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.634.000**

2600.000

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.634.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Horas extras diurnas 125%			25.0	42	$ 628.568
Recargo nocturno			35.0	11	$ 46.095
Recargo dominical o festivo			80.0	36	$ 344.815
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11	$ 151.455
Provisión de Cesantías*				0	$ 337.701
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 40.524
Provisión de Prima*				0	$ 337.701
Provisión de Vacaciones*				0	$ 132.454
			Total Ingresos		**$ 4.054.028**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 152.197
Fondo de pensión	4.00	$ 152.197
	Total Deducciones	**$ 304.394**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 3.749.634**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.749.634

Soporte de pago: DNE2430
CUNE:
2fc302335653df5f4ff458150980ba9e77214fb3feb3f87e5850024eedeac3002d76d10ba779a4babf0f4caf4c48c772

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088030406		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					PEREZ AMAYA INGRID TÁTIANA	66001000 - 66		RISARALDA

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			V	$ 2.634.900	23030		16 %	$ 3.805.833	$ 609.000	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 3.805.833	$ 475.800	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.805.833	$ 92.800	CCF44	4 %	$ 3.805.833	$ 152.300	2 %	$ 76.200	3 %	$ 114.200

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 SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 609.000	$ 0	$ 0	$ 475.800	$ 92.800	$ 152.300	$ 76.200	$ 114.200	$ 0	$ 0	$ 1.520.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2424**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Yurmelina Perea Mosquera**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1077200455**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.634.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.634.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	11	$ 46.095
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 114.938
Provisión de Cesantías*				0	$ 253.576
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 30.429
Provisión de Prima*				0	$ 253.576
Provisión de Vacaciones*				0	$ 116.553
			Total Ingresos		**$ 3.044.128**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 111.801
Fondo de pensión	4.00	$ 111.801
	Total Deducciones	**$ 223.602**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.820.526**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.820.526

Soporte de pago: DNE2424
CUNE:
a0b507b53a2d7c62f35c4ff6db800a205480732743d383a3549afd73fa0f2da9dc0e9289a874f6e769fb06abde2d4cbc

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1077200455		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					PEREA MOSQUERA YURMELINA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
								X							0	30	30	30	30		Y	$ 2.634.900

Pensión							Salud						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230301		16 %	$ 2.795.933	$ 447.400	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 2.795.933	$ 349.500	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2,438 %	$ 2.795.933	$ 68.200	CCF44	4 %	$ 2.795.933	$ 111.900	2 %	$ 56.000	3 %	$ 83.900

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 447.400	$ 0	$ 0	$ 349.500	$ 68.200	$ 111.900	$ 56.000	$ 83.900	$ 0	$ 0	$ 1.116.900

Enlace Operativo -- Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2434**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **VIVIANA DE JESUS COPETE PEREA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088254913**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.634.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.634.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	11	$ 46.095
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 114.938
Provisión de Cesantías*				0	$ 253.576
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 30.429
Provisión de Prima*				0	$ 253.576
Provisión de Vacaciones*				0	$ 116.553
			Total Ingresos		**$ 3.044.128**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 111.801
Fondo de pensión	4.00	$ 111.801
	Total Deducciones	**$ 223.602**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.820.526**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.820.526

Soporte de pago: DNE2434
CUNE:
1906a7b361fe6d58c4056e557675298a0ddbabea3aa9208a0616081e2321152bc4df08a5672718ec1d45af360d97c163

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088254913		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					COPETE PEREA VIVIANA DE JESUS	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
								X							0	30	30	30	30		V	$ 2.834.900

Pensión

Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
23020		16 %	$ 2.795.933	$ 447.400	$ 0	$ 0

Salud

Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
ESSC62		12,5 %	$ 2.795.933	$ 349.500	$ 0

Riesgos

Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	4	4,350 %	$ 2.795.933	$ 121.700

Caja

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF44	4 %	$ 2.795.933	$ 111.900

Parafiscales

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
2 %	$ 56.000	3 %	$ 83.900

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
PROTECCIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 447.400	$ 0	$ 0	$ 349.500	$ 121.700	$ 111.900	$ 56.000	$ 83.900	$ 0	$ 0	$ 1.170.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacioncludadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2407**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Maysa Castillo Maturana**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004685798**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.634.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.634.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	11	$ 46.095
Recargo dominical o festivo			80.0	24	$ 229.876
Provisión de Cesantías*				0	$ 263.150
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 31.578
Provisión de Prima*				0	$ 263.150
Provisión de Vacaciones*				0	$ 121.346
			Total Ingresos		**$ 3.159.066**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 116.399
Fondo de pensión	4.00	$ 116.399
	Total Deducciones	**$ 232.798**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.926.268**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.926.268

Soporte de pago: DNE2407
CUNE:
e90c4f6f04d2d2f1531a5f5ca962e467d8ddb045c9264926e1771e3bbdb062a66e8d5f6203e461b3ab0da8e5ae046e46

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1004685798										
Tipo Cotizante	01	00				N	CASTILLO MATURANA MAYSA	66001000 - 66		RISARALDA

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		F	$ 2,634,900	230301		16 %	$ 2,910,871	$ 465,800	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 2,910,871	$ 363,900	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2,910,871	$ 71,000	CCF44	4 %	$ 2,910,871	$ 116,500	2 %	$ 58,300	3 %	$ 87,400

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 465.800	$ 0	$ 0	$ 363.900	$ 71.000	$ 116.500	$ 58.300	$ 87.400	$ 0	$ 0	$ 1.162.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283 4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2428**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Maria Camila Rivas Mosquera**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1085718797**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.634.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.634.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	22	$ 92.190
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 114.938
Provisión de Cesantías*				0	$ 257.416
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 30.890
Provisión de Prima*				0	$ 257.416
Provisión de Vacaciones*				0	$ 118.475
			Total Ingresos		**$ 3.090.223**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 113.645
Fondo de pensión	4.00	$ 113.645
	Total Deducciones	**$ 227.290**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.862.933**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.862.933

Soporte de pago: DNE2428
CUNE:
a4a057b58edee1b8e99e37cdaeb74f82bd0a9a9bb48435be715e1cba477fcaeb048fc861530cb92c756985418f229884

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1085718797		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RIVAS MOSQUERA MARIA CAMILA	66001000 - 66		RISARALDA

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		F	$ 2.634.900	230301		16 %	$ 2.842.028	$ 454.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.842.028	$ 355.300	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.842.028	$ 69.300	CCF44	4 %	$ 2.842.028	$ 113.700	2 %	$ 56.900	3 %	$ 85.300

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	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 454.800	$ 0	$ 0	$ 355.300	$ 69.300	$ 113.700	$ 56.900	$ 85.300	$ 0	$ 0	$ 1.135.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1766

Proveedor	XIOMARA YAZMIL CAPERA ORTIZ		
Nit	38.364.552-4	**Teléfono**	(606) 3127044353
Dirección	PERIERA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como Psicóloga en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 $ 4,200,124.00
por

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: bbb44b619ef12b5db808f3f10458ef64f99801855f8f0d28eedacc7898ab703e072d9b8ee31477a3a216d51a7efa2df8

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

$ 4'200'000=

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1821

Pagado a	XIOMARA YAZMIL CAPERA ORTIZ		
NIT	38.364.552-4	**Teléfono**	(606) 3127044353
Dirección	PERIERA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2026-04-28	Transferencia

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1766	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:

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	38364552	XIOMARA YAZMIL CAPERA ORTIZ	cr 6 no 16 22	3243301	tercerizacionessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CODIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81939601	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIÓN**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NÓMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-04	2026-04	I	$0	$261.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	261.600	261.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	38364552	XIOMARA YAZMIL CAPERA ORTIZ	cr 6 no 16 22	3243301	tercerizacionessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	1 – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81939601	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIÓN**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NÓMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-04	2026-04	I	$0	$261,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD					RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Convenio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 38364552	CAPERA ORTIZ XIOMARA YAZMIL	59	2			N																		0	0	0	0	0	0		EPS002	1,750,905	30	218,900	14-11	1,750,905	30	3	42,700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1767

Proveedor	Maria Elena Londoño Galvis		
Nit	42.085.283-5	**Teléfono**	(606) 3138530300
Dirección	Vía Condina	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como Psicólogaen el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 $ 4,200,124.00
por

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 221fe6c3d4a97a33925bd6a2b7e1a3d82ac65f22811b1db53f1996c927bb998d8623c90aa9988075ee4fd470d36d5f98

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1822

Pagado a	Maria Elena Londoño Galvis			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	42.085.283-5	**Teléfono**	(606) 3138530300	2026-04-28	Transferencia
Dirección	Vía Condina	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuátro pesos m/cte** 4,200,124.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1767	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00
			Total COP	4,200,124.00

Observaciones:

Transacción aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 03:00:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	MARIA HELENA LONDOÑO GALVIZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 42085283
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081134724
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	292837167
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	$ 296.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 218.900	$ 0
N860903790	[illegible]	ARL SURA	[illegible]	$ 42.700	$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 35.100	$ 0
[illegible]					
		SubTotales:		$ 296.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 296.700

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1768

Proveedor	Estefany Scarpetta Torres		
Nit	1.088.343.873-6	**Teléfono**	3182068156
Dirección	CRA 49 # 67-56 CUBA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como Psicóloga en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 por $ 4,200,124.00

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: a0c5d94a7fb749440d3ec8001bc4ea8bf87134152876baead1f6f98b762e9c5f95abefae8c92f3044122545a70d1869b

Elaborado por Sigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1823

Pagado a	Estefany Scarpetta Torres			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.088.343.873-6	**Teléfono**	3182068156	2026-04-28	Transferencia
Dirección	CRA 49 # 67-56 CUBA	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1768	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-30, 12:32:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	ESTEFANY SCARPETTA TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088343873
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080858090
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	266311461
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 541.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S		$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 0
			SubTotales:	$ 541.800	$ 0
			Total a Pagar,		$ 541.800

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de la SIMPLE!

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1769

Proveedor	Jhon Andrey Correa Cortez		
Nit	9.866.284-4	**Teléfono**	(000) 312881339
Dirección	Villa verde. Carrera 36 #34-58	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como Psicólogo en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Credito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 $ 4,200,124.00
por

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 52e31052fccde802ddd29c669b03bb73749f20da9cad5c20caac81482e5c7d4947ff361baf4ec32655180b379d5a0939

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira -.Colombia

Pago

No 1824

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Jhon Andrey Correa Cortez				
NIT	9.866.284-4	**Teléfono**	(000) 312881339	2026-04-28	Transferencia
Dirección	Villa verde. Carrera 36 #34-58	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1769	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00
			Total COP	4,200,124.00

Observaciones:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9866284
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			JHON ANDREY CORREA CORTEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	MZ 2 CS 2 VILLA DEL PRADO	TELÉFONO:	3219247
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4647207258	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996403191

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES												

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 216.900
SUBTOTALES													$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 216.900

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES									$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD								ARP													
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9866284	CORREA CORTEZ JHON ANDREY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	PS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 216.900	$ 0	$ 216.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	$ 9866284	$ 42.700	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:32:36 AM **Tipo Planilla** Y **Número Planilla** 84831621

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	4
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 9866284		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					CORREA CORTEZ JHON ANDREY	66001000 - 66		RISARALDA

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	0	0	30	0			$ 1.569.600	NIN-AF		0%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NIN-EP		0%	$ 0	$ 0	$ 0	14-11	4	4.350 %	$ 1.750.905	$ 76.200	NIN-CC	0%	$ 0	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1781

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yucy Marcela Mosquera Mosquera			2026-04-29	2026-04-29
Nit	1.076.382.393-5	**Teléfono**	3022034811		
Dirección	Cra 10 bis #62-16 Nacederos	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como trabajador social en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 20 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	1,540,045.00	1,540,045.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil cuarenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-29 por $ 1,540,045.00

Total Bruto	1,540,045.00
Total a Pagar	1,540,045.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: d81a1e514a368b528326bbe5951268645943b8c9aefe89db7b1e450a0667c1cd3c5d5680bc2f48a92c5372c5da62fa16

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

$1'460.666
Valor
$1'000.000
178505

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1836

Pagado a	Yucy Marcela Mosquera Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.076.382.393-5	**Teléfono**	3022034811	2026-04-29	Transferencia
Dirección	Cra 10 bis #62-16 Nacederos	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Un millón quinientos cuarenta mil cuarenta y cinco pesos m/cte** 1,540,045.00

	Concepto		**Valor**
Abono	DS-1781	Cuota 1 29/04/2026	1,540,045.00

Total COP 1,540,045.00

Observaciones:

Transacción aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 03:22:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	YUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1076382393
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081928624
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	292910682
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 198.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 102.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 80.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 15.700	$ 0
			SubTotales:	$ 198.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 198.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1770

Proveedor	SAMARA HINESTROZA AGUILAR		
Nit	1.129.044.593-4	**Teléfono**	(606) 3157545709
Dirección	PEREIRA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como trabajadora social en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 por $ 4,200,124.00

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses

CUDS: f97903056af226af6e408179d00013b6c4a38a13a0067266ffd65ce4b64262243d3d7983b4d61abb9964a4ac48c0be95

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1825

Pagado a	SAMARA HINESTROZA AGUILAR			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.129.044.593-4	**Teléfono**	(606) 3157545709	2026-04-28	Transferencia
Dirección	PEREIRA	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1770	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00
			Total COP	4,200,124.00

Observaciones:

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este aprobante como soporte del envío y pago de su planilla

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 03:08:08 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	SAMARA HINESTROZA AGUILAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 1129044593
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081135990
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	292863149
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	$ 541.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 0
			SubTotales:	$ 541.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 541.800

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de la SIMPLE!

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1771

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LIDA FAYSOLI GARAVITO ARANGO				
Nit	1.088.270.589-4	**Teléfono**	(606) 3203105337	2026-04-28	2026-04-28
Dirección	PEREIRA	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como trabajadora social en el centro dfa-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 por $ 4,200,124.00

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9fe7ab75a04c38553e3a06f95347e951300e9ac2c8c0f525671a553f2c0e329bd9da8aec86c5a362f8d35c19f8880259

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

$4000000

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1826

Pagado a	LIDA FAYSOLI GARAVITO ARANGO			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.088.270.589-4	**Teléfono**	(606) 3203105337	2026-04-28	Transferencia
Dirección	PEREIRA	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

				Concepto	**Valor**
Abono	DS-1771	Cuota 1	28/04/2026		4,200,124.00
				Total COP	4,200,124.00

Observaciones:

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 03:09:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	LIDA FAYSOLI GARAVITO ARANGO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088270589
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	84919718
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	292869157
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 541.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 0
			SubTotales:	$ 541.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 541.800

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

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

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1772

Proveedor	Selmira Rentería		
Nit	42.161.455-0	**Teléfono**	3226349425
Dirección	MZ 6 CS 13 PANORAMA 1 CUBA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como trabajador social en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Cr[illegible] proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 $ 4,200,124.00
por

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3abb47e8a4c8111b4f4996b01c78a664ecccee687688cc276477b6bfe5e9ed5fac15e59a71988e0841fb39332bb6fe4f

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1827

Pagado a	Selmira Rentería		
NIT	42.161.455-0	**Teléfono**	3226349425
Dirección	MZ 6 CS 13 PANORAMA 1 CUBA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2026-04-28	Transferencia

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1772	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00
			Total COP	4,200,124.00

Observaciones:

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-06, 01:13:20 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080946433

Periodo Cotización: abril de 2026 | Periodo Servicio: abril de 2026 | Referencia pago 8823124394

PAGADA 06/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SELMIRA MOSQUERA RENTERIA		
Documento	CC42161455	Dirección	CL 0 #0 - 0 MZ5CS2 PUEBLITO PAISA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3226349425
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días ENS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 42161455	SELMIRA MOSQUERA RENTERIA	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS018) S.O.S EPS	$1,750,905	$218,900	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	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$0	$508,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte	2026-05-08, 11:32:36 AM	**Tipo Planilla**	Y	**Número Planilla**	84831621
		Periodo Cotización	202604	**Periodo Servicio**	202604
Cliente:	NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO				

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección.**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	4
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 42161455		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MOSQUERA RENTERIA SELMIRA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LNA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
															0	0	0	30	0			$ 1.440.000

Pensión						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Salud					
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
NIN-EP		0 %	$ 0	$ 0	$ 0

Riesgos				
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	4	4,350 %	$ 1.750.905	$ 76.200

Caja			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0

Parafiscales			
Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2454**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **JAMES ARLEX RIOS HERRERA**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1116248958**
Cargo: **Auxiliar de mantenimiento**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1,750,905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249,095
Horas extras nocturnas 175%			75.0	9	$ 125,349
Recargo dominical o festivo			80.0	16	$ 101,871
Provisión de Cesantías*				0	$ 185,527
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22,263
Provisión de Prima*				0	$ 185,527
Provisión de Vacaciones*				0	$ 77,261
			Total Ingresos		**$ 2,227,220**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 79,125
Fondo de pensión	4.00	$ 79,125
	Total Deducciones	**$ 158,250**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.068.970**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.068.970

Soporte de pago: DNE2454
CUNE:
0be2bb4ed812c5e34c6c577af506e65a7a11047c1a92d91481e75456f81fd065de9df7f028d13d63f5e10c7a5fd3e19b

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1116248958		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RIOS HERRERA JAMES ARLEX	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
								X							0	30	30	30	30		F	$ 1.750.905

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
231001		16 %	$ 1.978.125	$ 316.500	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.978.125	$ 247.300	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2,436 %	$ 1.978.125	$ 48.200	CCF44	4 %	$ 1.978.125	$ 79.200	2 %	$ 39.600	3 %	$ 59.400

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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 316.500	$ 0	$ 0	$ 247.300	$ 48.200	$ 79.200	$ 39.600	$ 59.400	$ 0	$ 0	$ 790.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2460**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Roberto José Campo Mendez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1235243278**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			80.0	48	$ 305.613
Provisión de Cesantías*				0	$ 192.058
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.047
Provisión de Prima*				0	$ 192.058
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.757
				Total Ingresos	**$ 2.305.613**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.261
Fondo de pensión	4.00	$ 82.261
	Total Deducciones	**$ 164.522**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.141.091**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.141.091

Soporte de pago: DNE2460
CUNE:
3b03f0ef88fb3bc912d19b3106202eab80443fb941da9602eb04310e47110834ae4208d418c25b2860bf1ba1e06d7e22

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1235243278									
Tipo Cotizante	01 00				N	CAMPO MENDEZ ROBERTO JOSE	66001000 - 66		RISARALDA

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			230301		16 %	$ 2.056.516	$ 329.100	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.056.516	$ 257.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.056.516	$ 50.100	CCF44	4 %	$ 2.056.516	$ 82.300	2 %	$ 41.200	3 %	$ 61.700

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 329.100	$ 0	$ 0	$ 257.100	$ 50.100	$ 82.300	$ 41.200	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 821.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2422**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Maricela De Jesús Venegas López**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1067977070**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			80.0	48	$ 305.613
Provisión de Cesantías*				0	$ 192.058
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.047
Provisión de Prima*				0	$ 192.058
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.757
			Total Ingresos		**$ 2.305.613**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.261
Fondo de pensión	4.00	$ 82.261
	Total Deducciones	**$ 164.522**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.141.091**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.141.091

Soporte de pago: DNE2422
CUNE:
0412aaae31d57e910120fa6ed3dfe7d0eb207c33b913b04102496b275e188f2b54505a1eeba6e5c6188f604ec404c8c2

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1067977070		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					VENEGAS LOPEZ MARICELA DE JESUS	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
IVG	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			V	$ 1.750.905	230301		16 %	$ 2.056.518	$ 329.100	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 2.056.518	$ 257.100	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 2.056.518	$ 50.100	CCF44	4 %	$ 2.056.518	$ 82.300	2 %	$ 41.200	3 %	$ 61.700

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 329.100	$ 0	$ 0	$ 257.100	$ 50.100	$ 82.300	$ 41.200	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 821.500

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2415**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Empleado: **Jonathan David Campo Venegas**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1019154785**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux, de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			80.0	48	$ 305.613
Provisión de Cesantías*				0	$ 192.058
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.047
Provisión de Prima*				0	$ 192.058
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.757
			Total Ingresos		**$ 2.305.613**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4,00	$ 82.261
Fondo de pensión	4,00	$ 82.261
	Total Deducciones	**$ 164.522**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.141.091**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.141.091

Soporte de pago: DNE2415
CUNE:
6a63dc2d2bdff10f24880abd1fd976a1f4616404725707e86ecc00f1d265064bfed8861e05ad9380a8fb883ec875617e

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte	2026-05-08, 11:35:14 AM	**Tipo Planilla**	E	**Número Planilla**	84831630
		Periodo Cotización	202604	**Periodo Servicio**	202605
Cliente:	NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO				

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1019154785		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CAMPO VENEGAS JONATHAN DAVID	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF			
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.750.905

Pensión							Salud						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	
230301		16 %	$ 2.056.518	$ 329.100	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.056.518	$ 257.100	$ 0	

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2.436 %	$ 2.056.518	$ 50.100	CCF44	4 %	$ 2.056.518	$ 82.300	2 %	$ 41.200	3 %	$ 61.700

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 329.100	$ 0	$ 0	$ 257.100	$ 50.100	$ 82.300	$ 41.200	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 821.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2421**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Isaac David Ocampo Venegas**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1067971812**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			80.0	48	$ 305.613
Provisión de Cesantías*				0	$ 192.058
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.047
Provisión de Prima*				0	$ 192.058
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.757
			Total Ingresos		**$ 2.305.613**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.261
Fondo de pensión	4.00	$ 82.261
	Total Deducciones	**$ 164.522**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.141.091**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.141.091

Soporte de pago: DNE2421
CUNE:
92234f94e30f8889ad33c2de975900d85ea1f216c54592e0a114389039e46082c4c39ddd028679898f1b9e9b1318b613

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	CAMPO VENEGAS ISAAC DAVID	66001000 - 66		RISARALDA

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					23020		16 %	$ 2.056.516	$ 329.100	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.056.516	$ 257.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.056.516	$ 50.100	CCF44	4 %	$ 2.056.516	$ 82.300	2 %	$ 41.200	3 %	$ 61.700

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 329.100	$ 0	$ 0	$ 257.100	$ 50.100	$ 82.300	$ 41.200	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 821.500

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2404**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **NANCY PALACIOS RAMIREZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1003930421**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1,750,905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249,095
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 76,403
Provisión de Cesantías*				0	$ 172,964
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 20,756
Provisión de Prima*				0	$ 172,964
Provisión de Vacaciones*				0	$ 76,199
			Total Ingresos		**$ 2.076.403**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 73,092
Fondo de pensión	4.00	$ 73,092
	Total Deducciones	**$ 146.184**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1,930,219**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.930.219

Soporte de pago: DNE2404
CUNE:
5e5c47d9f96f5d3f914d831a4e1d8ad08a539985e843225b103872752138c6044612bf4259a3c80a9d15b72bc578f6ef

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	PALACIOS RAMIREZ NANCY	66001000 - 66		RISARALDA

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	VSY	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		F	$ 1.750.905	230201		16 %	$ 1.827.308	$ 292.400	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1.827.308	$ 228.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.827.308	$ 44.500	CCF44	4 %	$ 1.827.308	$ 73.100	2 %	$ 36.600	3 %	$ 54.900

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 292.400	$ 0	$ 0	$ 228.500	$ 44.600	$ 73.100	$ 36.600	$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 730.100

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2481**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Empleado: **ALIS PATRICIA MOSQUERA MOSQUERA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42165077**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			80.0	20	$ 127.339
Provisión de Cesantías*				0	$ 177.207
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 21.265
Provisión de Prima*				0	$ 177.207
Provisión de Vacaciones*				0	$ 78.323
				Total Ingresos	**$ 2.127.339**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 75.130
Fondo de pensión	4.00	$ 75.130
	Total Deducciones	**$ 150.260**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.977.079**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.977.079

Soporte de pago: DNE2481
CUNE:
01676bb5817751e35e28b4f500db5a050c7a570b9bb5a023b44644df790f9f4e62cab0e3a272d25b5cbd7379fde6ce73

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 42165077										
Tipo Cotizante	01	00				N	MOSQUERA MOSQUERA ALIS PATRICIA	66001000 - 66		RISARALDA

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			V	$ 1.750.905	231001		16 %	$ 1.878.244	$ 300.600	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 1.878.244	$ 234.800	$ 0	14-11	4	4.350 %	$ 1.878.244	$ 81.800	CCF44	4 %	$ 1.878.244	$ 75.200	2 %	$ 37.600	3 %	$ 56.400

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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 300.600	$ 0	$ 0	$ 234.800	$ 81.800	$ 75.200	$ 37.600	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 786.400

· Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2420**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Empleado: **Leidy Johana Carvajal Carvajal**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1061624140**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			80.0	12	$ 76.403
Provisión de Cesantías*				0	$ 172,964
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 20.756
Provisión de Prima*				0	$ 172.964
Provisión de Vacaciones*				0	$ 76.199
			Total Ingresos		**$ 2.076.403**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 73.092
Fondo de pensión	4.00	$ 73.092
	Total Deducciones	**$ 146.184**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.930.219**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.930.219

Soporte de pago: DNE2420
CUNE:
8114546864fb5e79a364f2d6d56795af94ece37916f1cffe41da95e32ddcbb800691fdf5ecc28ccc94cf63079ee74cd2

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1061624140		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CARVAJAL CARVAJAL LEIDY JOHANA	66001000 - 66		RISARALDA

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							C	30	30	30	30			F	$ 1,750,905	230301		16 %	$ 1,827,306	$ 292,400	$ 0	$ 0	ESSC62		12.5 %	$ 1,827,306	$ 228,500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1,827,306	$ 44,600	CCF44	4 %	$ 1,827,306	$ 73,100	2 %	$ 36,600	.3 %	$ 54,900

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	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 292,400	$ 0	$ 0	$ 228,500	$ 44,600	$ 73,100	$ 36,600	$ 54,900	$ 0	$ 0	$ 730,100

Enlace Operativo -- Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2469**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **Aneraides Espinoza Gomez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **24767835**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				8	$ 466.908
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				8	$ 66.425
Provisión de Cesantías*				0	$ 44.427
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 5.331
Provisión de Prima*				0	$ 44.427
Provisión de Vacaciones*				0	$ 19.470
			Total Ingresos		**$ 533.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 18.676
Fondo de pensión	4.00	$ 18.676
	Total Deducciones	**$ 37.352**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 495.981**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 495.981

Soporte de pago: DNE2469
CUNE:
8acba67160fb7ddea54dbb7e16df0ff99710d832945b2c52cee2cd301ac986582c1a58952b4fc159936736728387dfb1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUO

Fecha creación reporte	2026-05-08, 11:35:14 AM	Tipo Planilla	E	Número Planilla 84831630	
		Periodo Cotización	202604	Periodo Servicio	202605
Cliente:	NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO				

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 24767835		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ESPINOSA GOMEZ ANERAIDES	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF			
X															0	8	8	8	8		F	$ 1.750.905

Pensión							Salud						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	
230301		16 %	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2.436 %	$ 466.908	$ 11.400	CCF44	4 %	$ 466.908	$ 18.700	2 %	$ 9.400	3 %	$ 14.100

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 SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 58.400	$ 11.400	$ 18.700	$ 9.400	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 186.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braullo Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260401 - 20260430**
Comprobante Número:**2451**
Fecha y hora de generación: **04/05/2026 - 10:35 AM**
Fecha y hora de expedición: **04/05/2026 - 10:36 AM**

Empleado: **MARISOL PEREZ YATE**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1109294325**
Cargo: **Servicios Generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				6	$ 350.181
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				6	$ 49.819
Recargo dominical o festivo			80.0	16	$ 101.871
Vacaciones liquidación contrato				5	$ 291.196
Prima liquidación contrato				96	$ 556.115
Cesantías liquidación contrato			0.0	0	$ 556.115
Intereses cesantías liquidación contrato			12.0	0	$ 17.796
Provisión de Cesantías*				0	$ 41.806
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 5.017
Provisión de Prima*				0	$ 41.806
Provisión de Vacaciones*				0	$ 18.851
				Total Ingresos	**$ 1,923,093**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 18.082
Fondo de pensión	4.00	$ 18.082
	Total Deducciones	**$ 36.164**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1,886,929**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.886.929

Soporte de pago: DNE2451
CUNE:
7d5e6b1d43981133a430758746f88b808aed9b5d024edf3aa8b0466da0eb11e8b9b0c36dc224de23cc0c51813afbd052

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 84831630

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	40
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1109294325									
Tipo Cotizante	01 — 00				N	PEREZ YATE MARISOL	66001000 - 66		RISARALDA

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								X								0	6	6	6			F	$ 1.750.905	23030		16 %	$ 452.052	$ 72.400	$ 0	$ 0	EPS041		12,5 %	$ 452.052	$ 56.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 452.052	$ 11.100	CCF44	4 %	$ 1.253.000	$ 50.200	2 %	$ 25.100	3 %	$ 37.600

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 72.400	$ 0	$ 0	$ 56.600	$ 11.100	$ 50.200	$ 25.100	$ 37.600	$ 0	$ 0	$ 253.000

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1773

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Posada Gonzalez				
Nit	1.192.762.958-8	**Teléfono**	3122100472	2026-04-28	2026-04-28
Dirección	Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios como Nutricionista en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Cr[illegible]o proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 $ 4,200,124.00
por[illegible]

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: adbd29fc1bac618722eec760202c197b0c91d5542cdba6e132be58457a7cfd9887dcaaed652fc49149d5ddede0b0805c

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

$4'200.000

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1828

Pagado a	Karen Posada Gonzalez		
NIT	1.192.762.958-8	**Teléfono**	3122100472
Dirección	Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2026-04-28	Transferencia

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1773	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192762958
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			KAREN POSADA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 #10-160	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6013506345	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO	2026
DIAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			250529449

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCIÓN	1	$ 628.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 628.500	$ 0	$ 628.500
SUBTOTALES:										$ 628.500	$ 0	$ 628.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 491.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 491.000	$ 0	$ 0	$ 491.000
SUBTOTALES:													$ 491.000	$ 0	$ 0	$ 491.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 95.700	$ 95.700	$ 0	$ 0	$ 95.700
SUBTOTALES:									$ 95.700	$ 0	$ 0	$ 95.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	CC 1192762958	POSADA GONZALEZ KAREN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.927.600			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 3.927.600	$ 628.500		$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 628.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.927.600	$ 491.000	$ 0	$ 491.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 3.927.600	119276295	$ 95.700

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.215.200

2026/04/24 1:35 PM USUARIO: SOI CC1192762958

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:32:36 AM **Tipo Planilla** Y **Número Planilla** 84831621

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	4
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1192762958										
Tipo Cotizante	59	00				N	POSADA GONZALEZ KAREN	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	0	30	0			$ 1.440.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN-EP		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.750.905	$ 76.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1792

Proveedor	DANA CAROLINA LOPEZ GONZALEZ		
Nit	1.116.270.006-3	**Teléfono**	(606) 0000000
Dirección	CRA 11 #50-88	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-11	2026-05-11

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como pedagoga en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-05-11 $ 4,200,124.00
por

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efecluadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia; Vigencia; 12 meses.

CUDS: aea183115d45241507133b2fb75933065c3ddb5b77b306333de8d8bae49dcf39fdd86251e63b0cc20dd908daf4277f4e

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Èb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1858

Pagado a	DANA CAROLINA LOPEZ GONZALEZ			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.116.270.006-3	**Teléfono**	(606) 0000000	2026-05-11	Transferencia
Dirección	CRA 11 #50-88	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

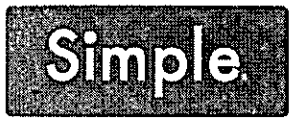
		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1792	Cuota 1	11/05/2026	4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:

Transacción aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 12:12:08 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	DANA CAROLINA LOPEZ GONZALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1116270006
Código Sucursal (Nombre)	(...)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081077365
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	292313884
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 992.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 512.000	$ 1.100
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	1	$ 400.000	$ 900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 78.000	$ 200
			SubTotales:	$ 990.000	$ 2.200
			Total a Pagar:		$ 992.200

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de la SIMPLE!

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1774

Proveedor	Victoria Santamaria Osorio		
Nit	1.225.092.611-1	**Teléfono**	(606) 3137348715
Dirección	MZ 44 CA 20 BRR CORALES	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como pedagogo en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Cr[illegible]o proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 por $ 4,200,124.00

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0f8281048852bada3c79058ef5ae1c45859bbc5fe624f6d7664ed5a6f3526bdd2e464fc6cea6ade0c69bf9397a0d4f0e

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

$4'200.000

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1829

Pagado a:	Victoria Santamaria Osorio		
NIT	1.225.092.611-1	**Teléfono**	(606) 3137348715
Dirección	MZ 44 CA 20 BRR CORALES	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2026-04-28	Transferencia

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1774	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 03:06:25 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	VICTORIA SANTAMARIA OSORIO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1225092611
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081135296
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	292857220
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	$ 542.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 500
N900935126	ESS062	ASMET SALUD	1	$ 218.900	$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 100
			SubTotales:	$ 541.800	$ 1.000
			Total a Pagar:		$ 542.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de la SIMPLE!

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1775

Proveedor	Juan David Robledo Pulgarin		
Nit	1.192.771.619-4	**Teléfono**	3137166796
Dirección	La FLorida	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como pedagogo en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Credito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 $ 4,200,124.00
por

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2907e85a6a4c133738cf34fe8beba023be25d3b176048a967d5b6688905e0770e732dc09c829832c95192907e3eb788e

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1830

Pagado a	Juan David Robledo Pulgarín			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.192.771.619-4	**Teléfono**	3137166796	2026-04-28	Transferencia
Dirección	La FLorida	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

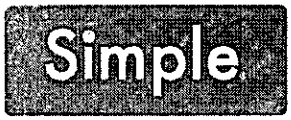
		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1775	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00
			Total COP	4,200,124.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 03:04:28 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	JUAN DAVID ROBLEDO PULGARIN
CEDULA CIUDADANIA	CC 1192771619
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081135257
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	292850789
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 542.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 280.200	$ 300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 218.900	$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 100
			Subtotales:	$ 541.800	$ 600
			Total a Pagar:		$ 542.400

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

*SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1776

Proveedor	Juan David Bolivar Morales		
Nit	1.088.278.205-8	**Teléfono**	3146678129
Dirección	Mz 15 Cs 6 ALTOS DE LLANO GRANDE	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como pedagogo en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Credito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 $ 4,200,124.00
por

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 49990c7ca4f7fde85909794e9383eaa92d7468eee908fb7c716f6a1a5b598707bcce96b96647079450b7b21c44dedfb5

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1831

Pagado a	Juan David Bolivar Morales		
NIT	1.088.278.205-8	**Teléfono**	3146678129
Dirección	Mz 15 Cs 6 ALTOS DE LLANO GRANDE	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2026-04-28	Transferencia

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1776	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00
			Total COP	4,200,124,00

Observaciones:

Transacción aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 02:51:00 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	JUAN DAVID BOLIVAR MORALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088278205
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081133930
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	292805369
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	$ 543.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 700
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 218.900	$ 600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 100
			Sub/Totales:	$ 541.800	$ 1.300
			Total a Pagar:		$ 543.100

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de la SIMPLE!

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1777

Proveedor	Hugo Armando Castro Cortés		
Nit	16.229.448-9	**Teléfono**	(606) 3104962440
Dirección	Manzada E Casa 1 Poblado 1	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-28	2026-04-28

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios profesionales como pedagogo en el centro día-noche de habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 $ 4,200,124.00 por

Total Bruto	4,200,124.00
Total a Pagar	4,200,124.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: e029fb0d0e8f2deb41986f1da6984f746a4017be48e40f7454307794f1c328fdfdecde712efe43558354cd26270b78f7

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1832

Pagado a	Hugo Armando Castro Cortés		
NIT	16.229.448-9	**Teléfono**	(606) 3104962440
Dirección	Manzada E Casa 1 Poblado 1	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2026-04-28	Transferencia

El valor de **Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte** 4,200,124.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-1777	Cuota 1	28/04/2026	4,200,124.00
			Total COP	4,200,124.00

Observaciones:

4200000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 16229448

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	HUGO ARMANDO CASTRO CORTES		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	16229448
Ciudad/Municipio	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
Dirección	MZ E CS 1 POBLADO I	Teléfono	3384963
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4649260016**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/05
Número Autorización	9996678201		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HUGO ARMANDO	Apellidos	CASTRO CORTES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	16229448
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	RISARALDA	Municipio	PEREIRA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	231001-COLFONDOS
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	16229448	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-08, 11:32:36 AM **Tipo Planilla** Y **Número Planilla** 84831621

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	4
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 16229448										
Tipo Cotizante	59	00				N	CASTRO CORTES HUGO ARMANDO	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	0	0	30	0			NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NIN-EP		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	14-11	4	4.350 %	$ 1.750.905	$ 76.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
																						$ 1.440.000																													

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1778

Proveedor	Elizabeth Manso Ospina			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.088.243.215-0	**Teléfono**	3146832998	2026-04-28	2026-04-28
Dirección	Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios como tecnóloga en ingeniería en el centro día-noche en habitante de calle PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	1.00	3,093,093.00	3,093,093.00

Valor en Letras:
Tres millones noventa y tres mil noventa y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 por $ 3,093,093.00

Total Bruto	3,093,093.00
Total a Pagar	3,093,093.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 62c2dae9382c15990fa8ea583eda8922c7382fb27189d52d090377ed004c17f40a2156f042c6a258c932afefbd5017e8

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

$300000=

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1833

Pagado a	Elizabeth Manso Ospina			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.088.243.215-0	**Teléfono**	3146832998	2026-04-28	Transferencia
Dirección	Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Tres millones noventa y tres mil noventa y tres pesos m/cte** 3,093,093.00

Abono	DS-1778	**Concepto** Cuota 1	28/04/2026

	Valor
	3,093,093.00
Total COP	3,093,093.00

Observaciones:

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 02:46:47 PM
Período de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Período de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	ELIZABETH MANSO OSPINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088243215
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081133928
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	292791183
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 881.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

NIt	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora	
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 455.600	$ 400	
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 355.900	$ 300	
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 69.400	$ 100	
			SubTotales:	$ 880.900	$ 800	
			Total a Pagar:		$ 881.700	

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!