

DOCUMENTO EQUIVALENTE

No.

1

Fundación Instituto Tecnológico del Sur
Hogar de Ancianos "Hogar Nazareth"

NIT: 860.020.194 - 6

DEBE

A: JOSÉ FELIPE JARAMILLO HERNÁNDEZ

La suma de: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS
\$4'094.946 M/C CONVENIO 7455 DE 2021

Por concepto de: *SERVICIO COMO NUTRICIONISTA DE JUNIO 01 AL 30 DE 2.022*

Ciudad Y Fecha: FUSAGASUGA, JUNIO 2.022

C.C. ó NIT: 1018459488

Dirección: Calle 25 # 61 - 42 bloque 2 apto 703

Teléfono: 3005107306

Felipe Jaramillo

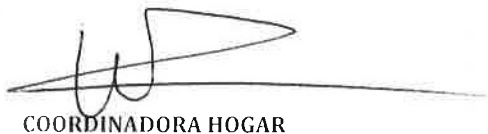
Firma

* Pertenezco al régimen Simplificado

NOTA: CERTIFICO QUE EN EL DESARROLLO DE MIS SERVICIOS PROFESIONALES NO TENGO DOS O MAS EMPLEADOS A MI CARGO.-

Nota de descuento; Tiene afiliación poliza exequial

FIRMA CERTIFICACION CUMPLIMIENTO TAREAS EN EL HOGAR



COORDINADORA HOGAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1018459488
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE FELIPE JARAMILLO HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUSAGASUGA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 83 # 24A BIS 15 TELÉFONO:	4798614
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7836891483	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/06/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1504000648

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 243.200
SUBTOTAL:			1	\$ 243.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 190.000
SUBTOTAL:			1	\$ 190.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 8.000
SUBTOTAL:			1	\$ 8.000

TOTAL PAGADO:	\$ 450.400
---------------	------------