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 ENERO 01 AL 31 DE 2.023*

Ciudad Y Fecha: FUSAGASUGA, ENERO 2.023

C.C. ó NIT: 1018459488

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

Telefono: 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.-*

FIRMA CERTIFICACION CUMPLIMIENTO TAREAS EN EL HOGAR

COORDINADORA HOGAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES

COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7865713160**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1855680011

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**