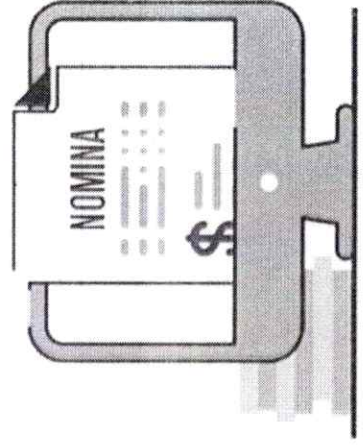


CONTRATO
4839- 2025



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

Corte 1 DE MAYO - 30 DE MAYO de 2026.



[Handwritten signature]

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
	ALEJANDRO OSORIO HENAO	1089747197	N/A
	Jhon Marlo 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
	Christlan Machado Vinasco	10092707	Pensionado
	Alvaro Diego Ibañez 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 ANDRÉS LOAIZA GIRALDO	8163416	N/A
	Zhipeley Yartzá Renteria Bermudez	1089932408	N/A
	JESSICA VIVIANA CONTRERAS	1088355546	N/A
	MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA	42071609	PENSIONADA
	DORA ANGELICA AYALA PERDOMO	1061371858	N/A
	INGRID TATIANA PEREZ	1088030406	N/A
	ARMELINA PEREA MOSQUERA	1077200455	N/A
	VIVIANA DE JESÚS COPETE PEREA	1088254913	N/A
	MARYSA CASTILLO MATURANA	1004685798	N/A
	MARIA CAMILA RIVAS MOSQUERA	1085718797	N/A
	XIOMARA YAZMIL CAPERA ORTIZ	98364552	Pensionado
	María Elena Londoño	42085283	N/A
	ESTEFANNY SCARPETTA	1088343873	N/A
	JHON ANDREY CORREA CORTEZ	9866284	N/A
	JUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA	1076382393	N/A
	SÁMARA HINESTROZA AGUILAR	1129044593	N/A
	KIDA FAYSOLI GARAVITO ARANGO	1088270589	N/A
	Selmira Renteria	42181455	N/A
	JAMES ARLEX RIOS HERRERA	1116248958	N/A
	ROBERTO CAMPO	1235243278	N/A
	MARCELA VENEGAS	1067977070	N/A
	JHONATAN DAVID CAMPO V ENEGAS	1019154785	N/A
	ISAAC DAVID CAMPO VENEGAS	1067971812	N/A
	IVANCY PALACIOS RAMIREZ	1003930421	N/A
	ALIS PATRICIA MOSQUERA	42165077	N/A
	LEIDY JOHANA CARVAJAL CARVAJAL	1081624140	N/A
	ANERAIDES ESPINOZA GOMEZ	24767835	N/A
	MAREN POSADA GONZALEZ	1192762958	N/A
	DANA CAROLINA LOPEZ	1116270006	N/A
	VICTORIA SANTAMARIA OSORIO	1225092611	N/A
	Juan David Robledo Pulgarin	1192771619	N/A
	Juan David Bolívar Morales	1088278205	N/A
	Sugo Castro	16229448	N/A
	Elizabeth Manzo	1088243215	N/A
RESPONSABLE:	MARIA FERNANDA SANTIAGO PABÓN		<i>M. Fernanda Santiago</i>
	C.C. 1090420245		

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 1793

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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 2026-05-26 por \$ 5,250,000.00

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 adquirentes 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.

CUIDS: 6c385e719b57ce5a6e30d91a6f726166882dc7a2d4eb0bfd32c4295d071e21e35a646f60dd2b9ec194b9234a8bdd2e39

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

Pago
No 1859

Pagado a Jorge Iván Rendón Giraldo
NIT 16.225.865-9 Teléfono 3156331970
Dirección Calle 24 #20-18 Apto 202 La Pradera Dosquebradas Ciudad Dosquebradas - Colombia

Fecha pago 2026-05-26
Forma de pago Transferencia

El valor de Cinco millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte

5,250,000.00

Abono	Concepto
DS-1793	Cuota 1 26/05/2026

Valor
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 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 SU Aporte
 Fecha: 2026-06-06, 10:05:00 AM en horario extendido
 Período de Cotización Otros Riesgos: mayo de 2026
 Período de Cotización Para Salud: mayo de 2026
 Empresa: JORGE VAN RENDON GIRALDO
 CEDULA CIUDADANIA: CC 16225865
 Código Sucursal (Nombre):
 Referencia de Pago/ Número Planilla: 1081927965
 Tipo de Planilla:
 Número Transacción Bancaria/ CUS: 369945979
 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
N600088702	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

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.

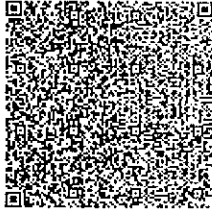
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**

Comprobante Número: **2539**

Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**

Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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 Vácaciones*				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: DNE2539

CUNE:

3cf0746f92b0e4e5ba20a4d48cf0dc77b50b8e0b67d8c65da7ab78a66ba5495c0aa2e0146b43aabada46d4c290a531e0

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



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 855-40501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

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
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Total Afiliados: 39
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Departamento: RISARALDA
		Identificación: CC 4578315

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Estratificación	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales								
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aportes AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Total Aportes EPS	Código ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Total Aportes ARL	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Total Aportes CCF	Tarifa SEMA	Aporte SEMA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
		V	\$ 4.900.000	220201	16%	\$ 4.600.000	\$ 784.000	\$ 0	\$ 0	EP5010	12,5%	\$ 4.900.000	\$ 612.500	\$ 0	14-11	3	2,436%	\$ 4.900.000	\$ 119.400	\$ 0	CCF-44	4%	\$ 4.900.000	\$ 196.000	2%	\$ 98.000	3%	\$ 147.000

IV. TOTALES

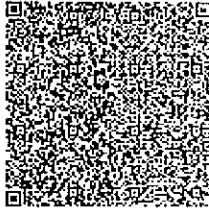
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN				
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	Total Final
\$ 784.000	\$ 0	\$ 0	\$ 612.500	\$ 196.000	\$ 119.400	\$ 147.000	\$ 0	\$ 0	\$ 147.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.956.900



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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2532**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **Alexa Jhilleny Orozco Castillo**
 Ciudad: **Pereira**
 Identificación: **1088346899**
 Cargo: **Auxiliar Administrativo**
 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	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 240.162	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 28.819	
Provisión de Prima*				0	\$ 240.162	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 109.838	
Total Ingresos					\$ 2.883.095	

*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	\$ 105.360
Fondo de pensión		4,00	\$ 105.360
Total Deducciones			\$ 210.720

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.672.375

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.672.375

Soporte de pago: DNE2532

CUNE:

b10d802bb9b7ea0c40749ad51939cb313533d19dd1bce9d6bd5dbdc4ef8bad749d5e09573e24ccc0de9ce7a9bb95461b



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

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
Representante Legal:	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Departamento:	RISARALDA
		Identificación:	CC 4578315
		Total Afiliados:	39

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	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total AFP	Total AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total EPS	Total EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total ARL	Total ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total CCF	Total CCF	Tarifa SEN	Total SEN	Tarifa ICBF	Total ICBF
	20001	16 %	\$ 2.634.900	\$ 421.800		12.5 %	\$ 2.634.900	\$ 329.400		2.498 %	\$ 2.634.900	\$ 64.200		4 %	\$ 2.634.900	\$ 105.400	2 %	\$ 52.700	3 %	\$ 79.100

IV. TOTALES

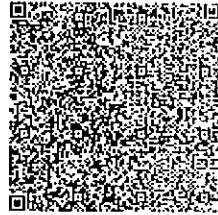
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 421.600	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400	\$ 105.400	\$ 52.700	\$ 79.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.052.400



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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2537**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	55	\$ 192.500	
Recargo dominical o festivo			80.0	12	\$ 96.000	
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11	\$ 126.500	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 238.579	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 28.629	
Provisión de Prima*				0	\$ 238.579	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 109.046	
Total Ingresos					\$ 2.864.095	

*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	\$ 104.600
Fondo de pensión	4,00	\$ 104.600
Total Deducciones		\$ 209.200

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.654.895

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.654.895

Soporte de pago: DNE2537

CUNE:

586584ce52125dabf85930aa8667fccf60d2811732faec877880f0a2e0e59c690f15b2d40f01121a75a78b3c6007c0a2

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2518**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **Jhon Mario Ramirez Renteria**
 Ciudad: **Perelra**
 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	
Horas extras diurnas 125%			25.0	2	\$ 25.000	
Recargo nocturno			35.0	33	\$ 115.500	
Recargo dominical o festivo			80.0	24	\$ 192.000	
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	22	\$ 253.000	
Vacaciones liquidación contrato				7	\$ 615.528	
Prima liquidación contrato				150	\$ 1.235.206	
Cesantías liquidación contrato			0.0	0	\$ 1.235.206	
Intereses cesantías liquidación contrato			12.0	0	\$ 61.760	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 252.782	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 30.334	
Provisión de Prima*				0	\$ 252.782	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 115.113	
Total Ingresos					\$ 6.182.295	

*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	\$ 111.420
Fondo de pensión	4.00	\$ 111.420
Total Deducciones		\$ 222.840

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 5.959.455

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 5.959.455

Soporte de pago: DNE2518



SuAporte

REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 855-40501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Cifiente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social:	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		Dirección:	CARRERA 14 NUMERO 24-55	
Documento:	NI 900415283	EMPLEADOR	Teléfono:	3657739	
Tipo de Empresa:	JURÍDICA	Forma Presentación:	SUCURSAL	Total Afiliados:	39
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:	RAMIREZ RENTERIA JHON MARIO	Código Ciudad - Departamento	66001000 - 66	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	RISARALDA
Tipo Cotizante	01	00										

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

Novedades	Estratificación	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales							
				Código AFP	Tarifa AFP	BPC	Total Aportes AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Total Aportes EPS	Código ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Total Aportes ARL	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Total Aportes CCF	Tarifa SENA	Aporte Caja SENA	Tarifa SENA	Aporte Caja SENA	Tarifa ICBF	Aporte Caja ICBF		
X		V	\$ 2.200.000	20001	16 %	\$ 2.765.500	\$ 445.700	\$ 0	\$ 0	20020	12,5 %	\$ 2.765.500	\$ 348.200	\$ 0	14-11	3	2,438 %	\$ 2.765.500	\$ 67.900	CCF44	4 %	\$ 3.435.500	\$ 137.500	2 %	\$ 68.800	3 %	\$ 103.100

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	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	EPS-S COMPEN CHOCO	ARL SURA	COMPAFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 445.700	\$ 0	\$ 348.200	\$ 67.900	\$ 137.500	\$ 68.800	\$ 103.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.171.200



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
 il.com

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2554**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	
Horas extras diurnas 125%			25.0	2	\$ 25.000	
Recargo nocturno			35.0	44	\$ 154.000	
Recargo dominical o festivo			80.0	24	\$ 192.000	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 234.914	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 28.190	
Provisión de Prima*				0	\$ 234.914	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 106.168	
Total Ingresos						\$ 2.820.095

*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	\$ 102.840	
Fondo de pensión	4.00	\$ 102.840	
Total Deducciones			\$ 205.680

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.614.415

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.614.415

Soporte de pago: DNE2554

CUNE:

7ad360715ba73819258477c4250dfb67ebc850d5bcee0396f41bd709ff85511ae3f65813c2191c70297200162334fb76



Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Estratificación	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales									
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aportes AFP	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPEL	Código ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caj	Tarifa SEHA	Aporte ICBF	Tarifa ICBF	Aporte ICBF		
		F	\$ 2.200.000	25-14	18%	\$ 2.571.000	\$ 411.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EP9010	12,5%	\$ 2.571.000	\$ 321.600	\$ 0	14-11	3	2,48%	\$ 2.571.000	\$ 62.700	CCF44	4%	\$ 2.571.000	\$ 102.900	2%	\$ 51.500	3%	\$ 77.200

IV. TOTALES

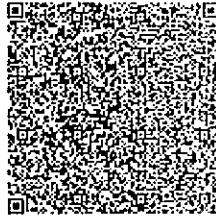
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 411.400	\$ 0	\$ 0	\$ 321.400	\$ 62.700	\$ 102.900	\$ 51.500	\$ 77.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.027.100



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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2581**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	55	\$ 192.500	
Recargo dominical o festivo			80.0	48	\$ 384.000	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 252.032	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 30.244	
Provisión de Prima*				0	\$ 252.032	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 115.780	
Total Ingresos						\$ 3.025.595

*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	\$ 111.060	
Fondo de Pensión	0.0	\$ 0	
Total Deducciones			\$ 111.060

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
No hay licencias no remuneradas reportadas.			

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	\$ 2.914.535
--	---------------------

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.914.535

SopORTE de pago: DNE2581
CUNE:
 5961a3438bd8eb7c287faa9f51f577d7ceb247ab25f3fbeb8c9bcad8d0d8e801469982ef68dfa80cd44f23ef6a304453

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
 ll.com



Período de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2521**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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: DNE2521

CUNE:

0931a41535865183ce65dec8878650317b509428030c1a62eb2d7fe0357dcc8ae14c983bd87d837f10fa2fc5d9866913



SuAporte REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Ciudad: N1900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

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 de Presentación:	SUCURSAL
Ciudad:	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA
Representante Legal:	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315
II. DATOS DEL AFILIADO		Total Afiliados 39	

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Estratificación	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales								
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
		V	\$ 2.200.000	20001	16%	\$ 355.200.000	\$ 477.500	\$ 0	\$ 0	EP5002	12,5%	\$ 2.584.000	\$ 373.000	\$ 0	14-11	3	2,438%	\$ 2.584.000	\$ 72.700	CCF44	4%	\$ 2.884.000	\$ 119.400	2%	\$ 58.700	3%	\$ 88.900

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
\$ 477.500	\$ 0	\$ 0	\$ 373.000	\$ 72.700	\$ 119.400	\$ 59.700	\$ 89.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.191.900



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2577**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	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
(No se reportan licencias no remuneradas)			

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

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.626.835

Soporte de pago: DNE2577

CUNE:

73f7bf4787c70a524952473e32ad85d4cd932d4b2d44742a14da93b7494b65da715d40ec474fdc9140a4c3fee70b770f

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05
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
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA
Representante Legal:	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315
Total Afiliados	39		

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Pensión			Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales														
	Código AFP	Tarifa AFP	Salario	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Código Aporte SENA	Tarifa Aporte SENA	Total Aporte SENA											
	200201	16%	\$ 2.200.000	EP5037	12,5%	\$ 2.594.500	EP5037	12,5%	\$ 2.594.500	14-11	3	2.498%	CCF-4	4%	\$ 2.594.500	63 000	\$ 63.000	IBIC-ARL	2.498%	\$ 2.594.500	IBIC-ARL	2.498%	\$ 2.594.500	IBIC-ARL	2.498%	\$ 2.594.500	IBIC-ARL	2.498%	\$ 2.594.500

IV. TOTALES

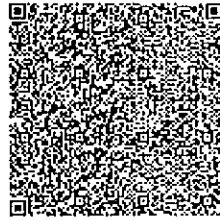
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSP	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 413.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 323.100	\$ 63.000	\$ 103.400	\$ 51.700	\$ 77.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.032.400



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
 il.com



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2505**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	
Horas extras diurnas 125%			25.0	12	\$ 150.000	
Recargo nocturno			35.0	33	\$ 115.500	
Recargo dominical o festivo			80.0	36	\$ 288.000	
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	22	\$ 253.000	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 271.191	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 32.543	
Provisión de Prima*				0	\$ 271.191	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 119.116	
Total Ingresos					\$ 3.255.595	

*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	\$ 120.260
Fondo de Pensión	0.0	\$ 0
Total Deducciones		\$ 120.260

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	\$ 3.135.335
--	---------------------

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 3.135.335

SopORTE de pago: DNE2505

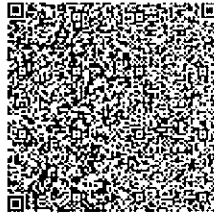
CUNE:

31908c3de0743ebf0f0cfc34162040497223f91ec7d3fd134c15b92b52b5e6c4f51100ef6bf5b060f9e3749842fe3c1

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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2574**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	33	\$ 115.500		
Recargo dominical o festivo			80.0	24	\$ 192.000		
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11	\$ 126.500		
Provisión de Cesantías*				0	\$ 240.162		
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 28.819		
Provisión de Prima*				0	\$ 240.162		
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 109.838		
Total Ingresos					\$ 2.883.095		

*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		\$ 105.360	
Fondo de pensión		4.00		\$ 105.360	
Total Deducciones				\$ 210.720	

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			
			\$ 2.672.375

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.672.375

Soporte de pago: DNE2574

CUNE:

d4f0a9de8f40a7fed10df01ca5377609b469876fba427db1a6ad3b6f704d331cb5b3e1935f02a4177cf68e220a3eb158

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Cilente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55	
Documento	NI 900415283	EMPLEADOR	Teléfono	3657739	
Tipo de Empresa	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Tipo Persona	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		
Total Afiliados		39			

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:

Novidades	Pensión			Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales					
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SEMA	Aporte SEMA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	NIN-AP	0%	\$ 0	EP502	12.5%	\$ 2,554,600	\$ 329,300	14-11	3	2,438%	\$ 2,554,600	\$ 84,200	CCF44	4%	\$ 2,554,000	\$ 105,600	2%	\$ 52,700	3%	\$ 79,100

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	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	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.300	\$ 64.200	\$ 105.400	\$ 79.100	\$ 0	\$ 0	\$ 630.700



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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2499**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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				21	\$ 1.540.000	
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				21	\$ 174.366	
Recargo nocturno			35.0	48	\$ 168.000	
Recargo dominical o festivo			80.0	24	\$ 192.000	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 172.795	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 20.735	
Provisión de Prima*				0	\$ 172.795	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 79.230	
Total Ingresos						\$ 2.074.366

*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	\$ 76.000	
Fondo de pensión	4.00	\$ 76.000	
Total Deducciones			\$ 152.000

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
Licencia no remunerada	18/05/2026	26/05/2026	9

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	\$ 1.922.366
--	---------------------

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 1.922.366

SopORTE de pago: DNE2499

CUNE:

fe6782b9455ac3debf67600afd65db60be3a1cd3953ebba13e9514e5fe997a656c8d6f584ec157dd5dda2fb9f9fcdae6

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	
Documento	NI 900415283	Dirección
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación
		Total Afiliados
		39

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	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Tarifa CESMA	Total Aporte CESMA	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF
01	230301	18%	\$ 84.100	EP5005	8,5%	\$ 53.272	14-11	0,000%	\$ 0	CCF44	0%	\$ 108.000	0%	\$ 0	0%	\$ 0
02	250301	18%	\$ 246.400	EP5005	12,5%	\$ 154.000	14-11	2,435%	\$ 1.540.000	CCF44	4%	\$ 1.540.000	2%	\$ 61.600	3%	\$ 46.200

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 330.500	\$ 0	\$ 0	\$ 237.200	\$ 37.600	\$ 30.800	\$ 46.200	\$ 0	\$ 0	\$ 743.900



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2560**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **Elicard Rosa Pínelro Bracho**
 Ciudad: **Perelra**
 Identificación: **2038329**
 Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**
 Salario básico: **\$2.200.000**

INGRESOS						
Concepto	Inlcio	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	33	\$ 115.500	
Recargo dominical o festivo			80.0	24	\$ 192.000	
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	22	\$ 253.000	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 263.194	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 31.583	
Provisión de Prima*				0	\$ 263.194	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 115.113	
Total Ingresos					\$ 3.159.595	

*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	\$ 116.420
Fondo de pensión	4.00	\$ 116.420
Total Deducciones		\$ 232.840

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inlcio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.926.755

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.926.755

SopORTE de pago: DNE2560

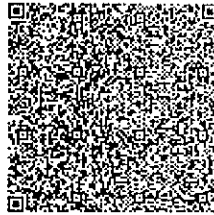
CUNE:

36a92b5f9dbb55e50f9ed36e371a54334223ffc426c6dc144de79600b6ae55907cd4c9d6b4fcf7193a4a704caec6f16a

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
 ll.com



Período de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2493**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **Jhon Jaime Ariza Giraldo**
 Ciudad: **Pereira**
 Identificación: **10024367**
 Cargo: **Cuidador**
 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	33	\$ 379.500	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 258.030	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 30.964	
Provisión de Prima*				0	\$ 258.030	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 118.782	
Total Ingresos					\$ 3.097.595	

*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	\$ 113.940	
Fondo de pensión	4,00	\$ 113.940	
Total Deducciones			\$ 227.880

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.869.715

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.869.715

Soporte de pago: DNE2493

CUNE:

-a169d84f538932ad50ecba7c96c8fa8449f8a888352cb38e7b6782bf8b8ad4ef5e429f842e7d85c1ee2b0b431d80b4e3

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

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
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA
Representante Legal:	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315
Total Afiliados		39	

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Total Aporte ICBF	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Total Aporte ICBF	Código SENA	Tarifa SENA	Total Aporte SENA	Total Aporte ICBF
	25-14	18%	\$ 2,848,500	\$ 452,800	EP5010	12.5%	\$ 2,848,500	\$ 356,100	14-11	3	2.69%	\$ 2,848,500	CCF44	4%	\$ 2,848,500	\$ 114,000	2%	\$ 57,000	3%	\$ 85,500

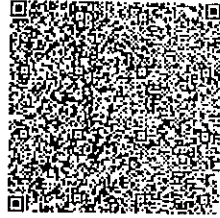
IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 455,800	\$ 0	\$ 356,100	\$ 69,400	\$ 114,000	\$ 57,000	\$ 85,500	\$ 0	\$ 0	\$ 1,137,800

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Período de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2556**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	33	\$ 115.500	
Recargo dominical o festivo			80.0	24	\$ 192.000	
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	22	\$ 253.000	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 250.699	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 30.084	
Provisión de Prima*				0	\$ 250.699	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 115.113	
Total Ingresos					\$ 3.009.595	

*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	\$ 110.420
Fondo de pensión	4.00	\$ 110.420
Total Deducciones		\$ 220.840

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.788.755

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.788.755

Soporte de pago: DNE2556

CUNE:

7791c01ef2397a7c96be52deb28d89b4258887d895ff8c1609c626da8a9f9094a915f8cc6828f20004c21f75a74fa6dd

Ciente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

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
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315
Total Afiliados		39	

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novidades	Estranger	Tipo salario	Salud	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales					
				Código Tr. AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Código Tr. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Total Aporte EPS	Código Tr. ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Total Aporte ARL	Código Tr. CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Total Aporte CCF	Código Tr. SENA	Tarifa SENA	IBC SENA	Total Aporte SENA	Código Tr. ICBF	Tarifa ICBF
		V	\$ 2.200.000	202201	10 %	\$ 2.200.000	\$ 441.700	EP2010	12,5 %	\$ 2.790.500	\$ 345.100	\$ 0	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 2.790.500	CCF44	4 %	\$ 2.790.500	\$ 110.500	2 %	\$ 55.300	3 %	\$ 82.300

IV. TOTALES

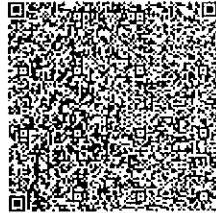
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes FSPS	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
PROTECCIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FSP SURA	EPS SURA	COMPAFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICSBF	ESAP	MEN
\$ 441.700	\$ 0	\$ 0	\$ 345.100	\$ 67.300	\$ 110.500	\$ 55.300	\$ 92.900	\$ 0	\$ 0
Total Aportes									\$ 1.102.800



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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2492**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	33	\$ 115.500	
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115,0	11	\$ 126.500	
Vacaciones liquidación contrato				4	\$ 385.269	
Prima liquidación contrato				108	\$ 836.187	
Cesantías liquidación contrato			0,0	0	\$ 836.187	
Intereses cesantías liquidación contrato			12,0	0	\$ 30.103	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 224.168	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 26.900	
Provisión de Prima*				0	\$ 224.168	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 101.831	
Total Ingresos					\$ 4.778.841	

*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	\$ 97.680
Fondo de pensión	4,00	\$ 97.680
Total Deducciones		\$ 195.360

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	\$ 4.583.481
--	---------------------

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 4.583.481

SopORTE de pago: DNE2492

-CUNE:
 1b538cbbcb3ac178c3580e5f906996b465b75b8fee71ff8e7936a7156349c849ed345097c9bbf16a4ee125d7ae73f58

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social:	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		Dirección:	CARRERA 14 NUMERO 24-55	
Documento:	NI 900415283	Teléfono:	3657739		
Tipo de Empresa:	EMPLEADOR	Forma, Presentación:	SUCURSAL	Total Afiliados:	39
Tipo Persona:	JURÍDICA	Departamento:	RISARALDA		
Ciudad:	SANTA ROSA DE CABAL				
Representante Legal:	CARDONA RAMIREZ HERNAN				
Identificación:	CC 4578315				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10022665	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01				VELEZ QUINTERO JOSE GABRIEL	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte UPIC	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Aporte Caj	Tarifa SEHA	Total Aporte SEHA	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF
X	25-14	10%	\$ 2.442.000	\$ 390.800	EP9002	12,5%	\$ 2.442.000	\$ 595.300	14-11	3	2,438%	\$ 2.442.000	CGF44	4%	\$ 2.842.000	\$ 113.700	2%	\$ 56.900	3%	\$ 85.30

IV. TOTALES

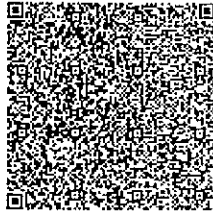
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMPAFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN
\$ 390.800	\$ 0	\$ 305.300	\$ 59.500	\$ 113.700	\$ 56.900	\$ 85.300	\$ 0	\$ 0	\$ 1.011.500



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**

Comprobante Número: **2578**

Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**

Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **CARLOS ANDRES LOAIZA GIRALDO**

Ciudad: **Santa Rosa De Cabal**

Identificación: **8163416**

Cargo: **Gestor de apoyo asistencial**

Salario básico: **\$2.200.000**

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	INGRESOS	
				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
Vacaciones liquidación contrato				7	\$ 607.660
Prima liquidación contrato				150	\$ 1.219.415
Cesantías liquidación contrato			0,0	0	\$ 1.219.415
Intereses cesantías liquidación contrato			12,0	0	\$ 60.971
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					\$ 5.941.056

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

Concepto	Porcentaje	DEDUCCIONES	
		Valor	
Fondo de salud	4,00	\$ 103.380	
Fondo de pensión	4,00	\$ 103.380	
Total Deducciones		\$ 206.760	

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
LICENCIAS NO REMUNERADAS			

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) \$ 5.734.296

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferecia bancaria \$ 5.734.296

SopORTE de pago: DNE2578

CUNE:

220e839dbf904d9b4837b97804f7eb383455e954294b6a9a5a779faf6603333e13ca7d51406452b08ecf7e5c07220153



SuAporte REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55	
Documento	NI 900415283		Teléfono	3657739	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Forma Presentación	SUCURSAL	
Tipo Persona	JURÍDICA		Departamento	RISARALDA	
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL		Total Afiliados	39	
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:

Novidades	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales									
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aportes ASP	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aportes ASP	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Total Aportes Salud	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SEUA
X		F	\$ 2,200,000	25-14	10 %	\$ 2,584,200	\$ 413,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EP5041	12.5 %	\$ 2,584,200	\$ 323,100	\$ 0	\$ 0	14-11	3	2,498 %	\$ 2,584,200	\$ 63,000	CCF-4	4 %	\$ 2,784,500	\$ 111,400	2 %	\$ 55,700	3 %	\$ 63,600

IV. TOTALES

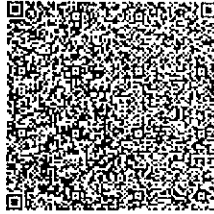
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 413,600	\$ 0	\$ 0	\$ 323,100	\$ 63,000	\$ 111,400	\$ 55,700	\$ 63,600	\$ 0	\$ 0	\$ 1,050,400



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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2538**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	<i>2600 000 =</i>
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	\$ 249.095	
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	22	\$ 302.910	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 265.394	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 31.847	
Provisión de Prima*				0	\$ 265.394	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 122.469	
Total Ingresos					\$ 3.186.005	

*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	\$ 117.476
Fondo de pensión	4.00	\$ 117.476
Total Deducciones		\$ 234.952

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	\$ 2.951.053
--	---------------------

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.951.053

Soporte de pago: DNE2538

CUNE:

8945d7783d0941253d27b2289d3c0cccb18f01ba0171a37bf42e38f506f8680aae5759341ca8f10366621d2495669fc7



Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606
 Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

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
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Total Afiliados 39
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Departamento RISARALDA
		Identificación CC 4578315

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total AFP	Total AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total EPS	Total EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total ARL	Total ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total CCF	Total CCF	Tarifa SENA	Total SENA	Tarifa ICBF	Total ICBF
	203011	18%	\$ 2,997,310	\$ 470,100	EP9002	12.5%	\$ 2,997,310	\$ 367,300	14-11	3	2,438%	\$ 2,997,810	CCF44	4%	\$ 2,997,810	\$ 117,000	2%	\$ 58,800	3%	\$ 95,200
IV. TOTALES																				

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SUPRA	COMFAMILIAR RISARALDA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 470,100	\$ 0	\$ 0	\$ 367,300	\$ 71,800	\$ 117,600	\$ 86,200	\$ 0	\$ 0	\$ 1,173,600

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
 ll.com



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2535**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **Jessica Viviana Contreras Martínez**
 Ciudad: **Pereira**
 Identificación: **1088355546**
 Cargo: **Enfermería**
 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 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: DNE2535
CUNE:
 9d51690bbc6d06331bbe2ef2d98a42e1b006f5e406cd20f4128519be6fa777fd43a6f81b25817f8bf173eaaa43149d03



Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606
 Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA: 2026-06-05

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
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Total Afiliados: 39
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Departamento: RISARALDA
		Identificación: CC 4578315

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088355546	Apellidos y Nombres	Contreras Martinez Jessica Viviana	Código Ciudad - Departamento	66001000 - 66	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	RISARALDA
Tipo Cotizante	01 00	Residente	Exonerado N						

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

Novedades	Extrínsecas	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales											
				Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Código Riesgo	Tarifa Riesgo	Total Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Código SENA	Tarifa SENA	Total Aporte SENA									
		V	\$ 2.634.900	230001	18%	\$ 1.063.950	12.5%	\$ 1.063.950	14-11	0.000%	\$ 1.063.950	3	2.495%	\$ 1.378.028	14-11	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	2%	\$ 55.100	0%	\$ 0	3%	\$ 81.300
		V	\$ 2.634.900	230001	18%	\$ 1.378.028	12.5%	\$ 1.378.028	14-11	0.000%	\$ 1.378.028	3	2.495%	\$ 1.378.028	14-11	0%	\$ 172.100	4%	\$ 1.378.028	0%	\$ 0	4%	\$ 1.378.028	2%	\$ 55.100	3%	\$ 81.300

IV. TOTALES

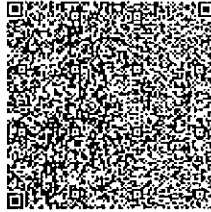
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBSF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	SENA	ICBSF	ESAP	MEN	\$ 850.400
\$ 388.900	\$ 0	\$ 0	\$ 303.900	\$ 33.600	\$ 27.600	\$ 41.300	\$ 0	\$ 0	\$ 850.400



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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2565**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **Martha Cecilia Osorio Minota**
 Ciudad: **Pereira**
 Identificación: **42071609**
 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	1	\$ 14.966	
Recargo nocturno			35.0	11	\$ 46.095	
Recargo dominical o festivo			80.0	24	\$ 229.876	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 264.397	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 31.728	
Provisión de Prima*				0	\$ 264.397	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 121.346	
Total Ingresos						\$ 3.174.032

*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	\$ 116.997
Fondo de Pensión	0.0	\$ 0
Total Deducciones		\$ 116.997

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 3.057.035

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 3.057.035

SopORTE de pago: DNE2565

CUNE:

9a07729fc144e48b850404bc969bfb841d768d781412aaf1b754b0651bf64249a0ac8b7b1244a71247969d1e6b38f29e



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Ciudad: N1900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

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
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315
Total Afiliados		39	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 42071609	Residente	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	OSORIO MINOTA MARTHA CECILIA	Código Ciudad - Departamento	66001000 - 66	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	RISARALDA
Tipo Cotizante	01	03											

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

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales										
	Código AFP	Código AFP	Total AFP	Total AFP	Código EPS	Código EPS	Total EPS	Total EPS	Tarifa ARL	Tarifa ARL	Clase Riego	Código CCF	Código CCF	Aporte Riego	Aporte Riego	Tarifa SENA	Tarifa SENA	Aporte Caja	Aporte Caja	Tarifa ICBF	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Aporte ICBF				
	NIN-AF	NIN-AF	\$ 0	\$ 0	EP8002	EP8002	\$ 0	\$ 0	12.5 %	12.5 %	3	CCF44	CCF44	\$ 71.300	\$ 71.300	2.438 %	2.438 %	\$ 2.524.937	\$ 2.524.937	4 %	4 %	\$ 117.000	\$ 117.000	3 %	3 %	\$ 37.500	\$ 37.500

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	AFR SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 700.300
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 365.700	\$ 71.300	\$ 117.000	\$ 58.500	\$ 87.800	\$ 0	\$ 0	\$ 700.300



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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2512**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	11	\$ 46.095	
Recargo dominical o festivo			80.0	30	\$ 287.345	
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11	\$ 151.455	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 280.554	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 33.666	
Provisión de Prima*				0	\$ 280.554	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 130.058	
Total Ingresos					\$ 3.367.990	

*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	\$ 124.756
Fondo de pensión	4.00	\$ 124.756
Total Deducciones		\$ 249.512

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
			NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)
			\$ 3.118.478

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 3.118.478

SopORTE de pago: DNE2512

CUNE:

2a8a65f7bdb7c0905056384fa472f84082c74944dcb41c56441d08a3a3875b24811fd389cd46bffdd29937edfd8e4d78



Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:38 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606
 Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

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
Ciudad:	SANTA ROSA DE CABAL	Total Afiliados: 39
Representante Legal:	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Departamento: RISARALDA
		Identificación: CC 4578315

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1061371858	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	AYALA PERDOMO DORA ANGELICA	Código Ciudad - Departamento	66001000 - 66	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	RISARALDA
Tipo Cotizante	01	00										

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

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales							
	Código AFP	Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte EPS	Total Aporte EPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Tarifa EPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Tarifa EPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Tarifa EPS	Aporte SENA	Tarifa SENA	Aporte ICBF	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ICBF
	230201	230201	18 %	\$ 3.119.795	\$ 499.200	\$ 0	EP5002	12,5 %	\$ 3.119.795	\$ 390.000	\$ 0	14-11	3	2,435 %	\$ 3.119.795	\$ 76.000	CCF44	4 %	\$ 2.119.795	\$ 124.800	2 %	\$ 192.400	3 %	\$ 93.800

IV. TOTALES

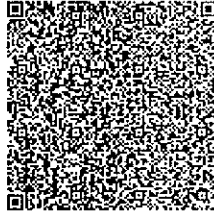
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 499.200	\$ 0	\$ 0	\$ 390.000	\$ 76.000	\$ 124.800	\$ 62.400	\$ 93.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.246.000



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2522**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **Ingrid Tatiana Perez Amaya**
 Ciudad: **Perelra**
 Identificación: **1088030406**
 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: DNE2522

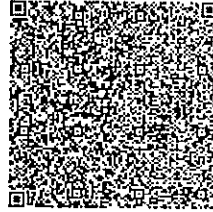
CUNE:

daf87b996e7939c269b5c00de06dc0f0461aa42a906b29b89f31c48e786b8a21d4b5bee491d13d49022eda4155f6dfc

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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2516**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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

Concepto	Inicio	INGRESOS		Cantidad	Valor
		Fin	Porcentaje		
Sueldo				30	\$ 2.634.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	\$ 249.095
Horas extras diurnas 125%			25.0	2	\$ 29.932
Recargo dominical o festivo			80.0	24	\$ 229.876
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	22	\$ 302.910
Provisión de Cesantías*				0	\$ 287.036
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 34.444
Provisión de Prima*				0	\$ 287.036
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 132.055
Total Ingresos					\$ 3.445.813

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

Concepto	DEDUCCIONES		Valor
	Porcentaje		
Fondo de salud	4.00		\$ 127.869
Fondo de pensión	4.00		\$ 127.869
Total Deducciones			\$ 255.738

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	\$ 3.190.075
--	---------------------

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 3.190.075

Soporte de pago: DNE2516

CUNE:

ab1b0d35503b9e650d174cb585a55962ec2a77a6cb01da85f71f16063eb723baaf8a1eebb0de1040139fc62089edd7a9



Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 855-40501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Ciudad: N1900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	
Documento	NI 900415283	Dirección
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación
		Total Afiliados

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Estratificación	Tipo salario	Salario		Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales										
			Código AFP	Salario	Código AFP	Tarifa AFP	IBCF	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte EPS	Código AFP	Tarifa EPS	IBCF EPS	Aporte Status	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBCF ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBCF CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
			200001	\$ 2,834,900	16%	\$ 117,106	\$ 15,600	\$ 0	12.5%	\$ 117,106	\$ 117,106	\$ 14,700	\$ 0	14-11	0.000%	2.438%	0.000%	\$ 117,106	\$ 0	CCF44	0%	\$ 117,106	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0
			200001	\$ 2,834,900	16%	\$ 117,106	\$ 483,600	\$ 0	12.5%	\$ 3,021,958	\$ 3,021,958	\$ 377,800	\$ 0	14-11	2.438%	3.021,958	3.021,958	\$ 73,700	\$ 3,021,958	CCF44	4%	\$ 3,021,958	\$ 120,900	2%	\$ 60,500	3%	\$ 90,700

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final																			
	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL-SURA	ARL-SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENARISARALDA	SENARISARALDA	ESAP	IBCF	ESAP	ESAP	MEN	MEN														
\$ 502,400	\$ 0	\$ 0	\$ 392,500	\$ 73,700	\$ 120,900	\$ 90,700	\$ 60,500	\$ 0	\$ 0	\$ 90,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,240,700													



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Periodo de Pago: 20260501 - 20260530
 Comprobante Número: 2527
 Fecha y hora de generación: 01/06/2026 - 02:03 PM
 Fecha y hora de expedición: 01/06/2026 - 02:05 PM

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

Concepto	Inicio	INGRESOS		Porcentaje	Cantidad	Valor
		Fin				
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.

Concepto	Porcentaje	DEDUCCIONES	
		Valor	
Fondo de salud	4,00	\$ 118.243	
Fondo de pensión	4,00	\$ 118.243	
Total Deducciones		\$ 236.486	

Concepto	LICENCIAS NO REMUNERADAS		
	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: DNE2527

CUNE:

219e4cde5083a65be3e5f2bd1f8fd1b58ee414bc4e949b4908a64734f1d1576256940052b1d2dc94318cb7421d709171



Suaporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Ciudad: N1900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55
Documento	N1 900415283	Teléfono	3657739
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	SUCURSAL
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	RISARALDA
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315
Total Afiliados		39	

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novidades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja		Parafiscales									
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aportes AFP	Total Aportes AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aportes EPS	Total Aportes EPS	Aporte Salud	Aporte Salud	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aportes ARL	Total Aportes ARL	IBS CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Total Aportes SENA	Tarifa ICBF	Total Aportes ICBF				
	20201	18 %	\$ 2,956,968	\$ 473,200	ESSE02	12.5 %	\$ 2,956,968	\$ 369,700	\$ 369,700	\$ 0	14-11	4	\$ 0	\$ 0	\$ 2,956,968	\$ 118,300	\$ 59,200	\$ 128,700	4 %	\$ 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
\$ 473,200	\$ 0	\$ 0	\$ 369,700	\$ 128,700	\$ 118,300	\$ 59,200	\$ 88,800	\$ 0	\$ 0	\$ 1,237,900



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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2500**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	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: DNE2500

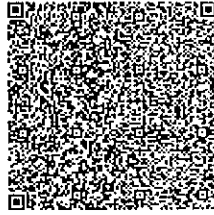
CUNE:

7b7830359aa81987e5dafad5a9cf9e7f2a275c609d6541ee4ff5f842a523eadf820eb3e14f32e6b8b9991402e60cdf

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
 ll.com



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2520**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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 dominical o festivo			80.0	24		\$ 229.876
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115.0	11		\$ 151.455
Provisión de Cesantías*				0		\$ 271.927
Provisión de Intereses de cesantías*				0		\$ 32.631
Provisión de Prima*				0		\$ 271.927
Provisión de Vacaciones*				0		\$ 125.739
Total Ingresos						\$ 3.264.426

*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	\$ 120.613
Fondo de pensión	4.00	\$ 120.613
Total Deducciones		\$ 241.226

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 3.023.200

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 3.023.200

Soporte de pago: DNE2520

CUNE:

75738ca9c212ff627dfd77d90186e30247c98ec37823c0ee4b4aa00a2d9e9440056606b315244f981bcce941477b9ef9

PAGADA 2026-06-05

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
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315
		Total Afiliados	39

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Estrato	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales										
				Código AFP	Tarifa AFP	Total AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total CCF	Código SENA	Tarifa SENA	Total SENA								
		F	\$ 2.054.000	230201	16 %	\$ 3.018.231	EP5005	12,5 %	\$ 3.018.231	1411	3	2,438 %	\$ 3.018.231	IBO ARL	3	2,438 %	\$ 3.018.231	IBO CCF	4 %	\$ 2.018.231	IBO SENA	2 %	\$ 120.700	IBO SENA	3 %	\$ 60.400

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
	FSP SOLIDARIDAD	EPS SANITAS	ARL SURA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 482.500	\$ 0	\$ 377.100	\$ 73.500	\$ 60.400	\$ 90.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.204.800





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



Documento soporte por compras a
 sujetos no obligados a facturar
 No. ASCF 1794

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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 2026-05-26 \$ 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 adquirentes 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.

CUIDS: c4c768b91df75407a5753ade078c997072c70392287537115d32e9e4c8397e83ef0f4e05dc1ad1df718ce8dc03e118ee

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 1860

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

Fecha pago 2026-05-26 **Forma de pago** Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

Concepto	
Abono	DS-1794
Cuota 1	26/05/2026

Valor
4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:



DATOS DEL APORTANTE			
NOMBRE APORTANTE	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	TELEFONO	CORREO
CI	6 no 18 22	3243301	tecnizacionesas@gmail.com
DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	CODIGO MUNICIPIO	CODIGO MUNICIPIO
RISARALDA	RISARALDA	PEREIRA	NO
FORMA REPRESENTACION	UNICA	CLASE APORTANTE	1 - Independiente

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA (DAMESTRANO)	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESTRANO)	FECHA PAGO PLANILLA (DAMESTRANO)	CANTIDAD EMPLEADOS
90536096	09/06/2028	09/06/2028	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TOTAL PLANILLA	TOTAL A PAGAR
2028-05	2028-05	1	\$261.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

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
Pension	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

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

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
Pension	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



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 1795

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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 2026-05-26 \$ 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 adquirentes 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: 66280a88c1702635da91df028f97dd61a3fd0f74cebb5a10ef1e8b417164f3986aded3169e19ff05eb7d62b5ff31854

Elaborado por Siglo S.A.S Nit: 830.048.145-5

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

Pago
No 1861

Pagado a María Elena Londoño Galvis
NIT 42.085.283-5 Teléfono (606) 3138530300
Dirección Vía Condina Ciudad Pereira - Colombia

Fecha pago 2026-05-26 Forma de pago Transferencia

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

Concepto		Valor
Abono	DS-1795	4,200,124.00
	Cuota 1 26/05/2026	
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 Su Aporte
Fecha	2026-06-06, 10:07:47 AM en horario extendido
Período de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Período de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	MARIA HELENA LONDOÑO GALVIZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 42085283
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081928089
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	369953163
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
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 35.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 296.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 296.700



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 1796

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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 2026-05-26 \$ 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 adquirentes 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

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

Pago
No 1862

Pagado a Estefany Scarpetta Torres
NIT 1.088.343.873-6 Teléfono 3182068156
Dirección CRA 49 # 67-56 CUBA Ciudad Pereira - Colombia

Fecha pago 2026-05-26 Forma de pago Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

Abono DS-1796 Concepto Cuota 1 26/05/2026

Valor
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 Su Aporte
 Fecha: 2026-06-03, 01:21:15 PM
 Período de Cotización Otros Riesgos: mayo de 2026
 Período de Cotización Para Salud: mayo de 2026
 Empresa: ESTEFANY SCARPETTA-TORRES
 CEDULA CIUDADANIA: CC 1086343873
 Código Sucursal (Nombre):
 Referencia de Pago/ Número Planilla: 1081646278
 Tipo de Planilla:
 Número Transacción Bancaria/ CUS: 361676360
 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	EP5018	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

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.





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 1797

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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:

0 días por proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-05-26 \$ 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 adquirentes 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: adff95d8b9996f6ca2f539c77356a388cd58fca539e9f18c16a9cef09bf17ca422f041486bb5a14a08dfc1f9cb62998f

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.041.145-8

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

Pago
No 1863

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

Fecha pago 2026-05-26 **Forma de pago** Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

		Concepto	
Abono	DS-1797	Cuota 1	26/05/2026

Valor
4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:





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 1798

Proveedor	Yucy Marcela Mosquera Mosquera		
Nit	1.076.382.393-5	Teléfono	3022034811
Dirección	Cra 10 bls #62-16 Nacederos	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

Item	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 MAYO AL 31 DE MAYO 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:

Edito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-05-26 \$ 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: 12 meses

CUIDS: ea5b7d47970fa0f4ee78e32d6273d8a3a3562a72e8f1941b6b45d12d9dc053f03dce324b73101ee9b0512c0d28069687

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 1864

Pagado a Yucy Marcela Mosquera Mosquera
NIT 1.076.382.393-5 **Teléfono** 3022034811
Dirección Cra 10 bis #62-16 Nacederos **Ciudad** Pereira - Colombia

Fecha pago 2026-05-26 **Forma de pago** Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

		Concepto	
Abono	DS-1798	Cuota 1	26/05/2026

		Valor
		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 Su Aporte
 Fecha: 2026-06-06, 10:40:15 AM en horario extendido
 Período de Cotización Otros Riesgos: mayo de 2026
 Período de Cotización Para Salud: mayo de 2026
 Empresa: YUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA
 CEDULA CIUDADANIA: CC 1076382393
 Código Sucursal (Nombre): (0)
 Referencia de Pago/ Número Planilla: 1081929502
 Tipo de Planilla:
 Número Transacción Bancaria/ CUS: 370037933
 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
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0
N600130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 218.900	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 541.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 541.800





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 1799

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2026	1.00	4,200,124.00	4,200,124.00

Elaborado por Sifgo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Valor en Letras:

Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-05-26 \$ 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 adquirentes 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.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

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

Pago

No 1865

Pagado a SAMARA HINESTROZA AGUILAR
NIT 1.129.044.593-4 **Teléfono** (606) 3157545709
Dirección PEREIRA **Ciudad** Pereira - Colombia

Fecha pago 2026-05-26 **Forma de pago** Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

Concepto	
Abono	DS-1799
Cuota 1	26/05/2026

Valor
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	2026-06-06, 10:21:22 AM en horario extendido
Período de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Período de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	SAMARA HINESTROZA AGUILAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 1129044593
Código Sucursal (Nombre)	(S)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081928617
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	369988092
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	\$ 541.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afilados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0
N800156264	EP6037	NUEVA EPS	1	\$ 218.900	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 541.800	\$ 0
Total a Pagar:				\$ 541.800	\$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Call: 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.





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 1800

Proveedor LIDA FAYSOLI GARAVITO ARANGO
Nit 1.088.270.589-4 Teléfono (606) 3203105337
Dirección PEREIRA Ciudad Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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 2026-05-26 \$ 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 adquirentes 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.

Elaborado por Sligo 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 1866

Pagado a LIDA FAYSOLI GARAVITO ARANGO
NIT 1.088.270.589-4 Teléfono (606) 3203105337
Dirección PEREIRA Ciudad Pereira - Colombia

Fecha pago 2026-05-26
Forma de pago Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

Abono DS-1800 Concepto Cuota 1 26/05/2026

Valor
4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:

Q

Q

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: 900089104-5
 Razón Social del Operador de Información: Enlace Operativo
 Descripción: Pago de SuAporte
 Fecha: 2026-06-06, 10:24:55 AM en horario extendido
 Período de Cotización Otros Riesgos: mayo de 2026
 Período de Cotización Para Salud: mayo de 2026
 Empresa: LIDA FAYSOL GARAVITO ARANGO
 CEDULA CIUDADANIA: CC 1088270589
 Código Sucursal (Nombre):
 Referencia de Pago/ Número Planilla: 86152033
 Tipo de Planilla:
 Número Transacción Bancaria/ CUS: 369997505
 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 Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0
N805001157	EP9018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	1	\$ 218.900	\$ 0
N890803790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 541.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 541.800



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 1801

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

Item	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 MAYO AL 31 DE MAYO 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 2026-05-26 \$ 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.

CUIDS: 7fe1002d8a94fb383ac3ad8d14522817bf82df583fbd981b65a0b243d0332a90e116db6ab924c175384fd8fa4333f1bd



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

Pago

No 1867

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

Fecha pago 2026-05-26
 Forma de pago Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

Abono	Concepto	Valor
DS-1801	Cuota 1 26/05/2026	4,200,124.00

	4,200,124.00
Total COP	4,200,124.00

Observaciones:



Elaborado por Sijgo S.A.S Nip. 830.048.145-8



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:53:57 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 85540134
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202605
 Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 42161455	Residente	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	MOSQUERA RENTERIA SELMIRA	Código Ciudad - Departamento	66001000 - 86	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	RISARALDA
Tipo Cotizante	59	00											

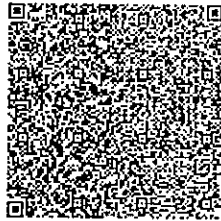
III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Code	Trate	Total Aporte	Total Aporte	Code	Trate	Total Aporte	Total Aporte	Code	Trate	Total Aporte	Total Aporte	Code	Trate	Total Aporte	Total Aporte	Code	Trate	Total Aporte	Total Aporte
001	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
002	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
003	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
004	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
005	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
006	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
007	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
008	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
009	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
010	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
011	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
012	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
013	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
014	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
015	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
016	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
017	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
018	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
019	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
020	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
021	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
022	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
023	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
024	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
025	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
026	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
027	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
028	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
029	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
030	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
031	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
032	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
033	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
034	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
035	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
036	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
037	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
038	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
039	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
040	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
041	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
042	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
043	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
044	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
045	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
046	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
047	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
048	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
049	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
050	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
051	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
052	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
053	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
054	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
055	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
056	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
057	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
058	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
059	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
060	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
061	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
062	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
063	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
064	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
065	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
066	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
067	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
068	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
069	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
070	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
071	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	\$0	0%	\$0	\$0	

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2546**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	3	\$ 19.101	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 178.633	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 21.436	
Provisión de Prima*				0	\$ 178.633	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 73.809	
Total Ingresos					\$ 2.144.450	

*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	\$ 75.814
Fondo de pensión	4.00	\$ 75.814
Total Deducciones		\$ 151.628

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 1.992.822

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 1.992.822

Soporte de pago: DNE2546

CUNE:

fdfb08f7a5cc8139de95fcf0b649f9b76591b4741a1a47fcbaf67471fa51ebd933ef50d5fc14814dcb9aa88546fb706e

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

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
Ciudad:	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento:	RISARALDA
Representante Legal:	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación:	CC 4578315
		Total Afiliados:	39

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Empleador	Tipo estado	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales				
				Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte PSPS	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte UPIC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Tarifa SEUA	Aporte SEUA	Tarifa XCBF	Aporte XCBF
		F	\$ 1.750.005	21001	16%	\$ 116.727	\$ 0	EP5002	12,5%	\$ 116.727	\$ 14.800	\$ 0	14-11	0,000%	\$ 116.727	\$ 0	COF4	0%	\$ 77.918	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0
		F	\$ 1.750.005	21001	16%	\$ 1.178.628	\$ 234.600	EP5002	12,5%	\$ 1.178.628	\$ 222.400	\$ 0	14-11	2,435%	\$ 1.178.628	\$ 43.400	COF4	4%	\$ 1.178.628	\$ 71.200	2%	\$ 35.600	3%	\$ 53.40

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	ICBF	ESAP	MEN
\$ 303.300	\$ 0	\$ 237.000	\$ 43.400	\$ 71.200	\$ 35.600	\$ 53.400	\$ 0	\$ 0
								Total Final
								\$ 743.900



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
 ll.com



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2552**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	56	\$ 356.548	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 196.300	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 23.556	
Provisión de Prima*				0	\$ 196.300	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 87.881	
Total Ingresos					\$ 2.356.548	

*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	\$ 84.298
Fondo de pensión	4.00	\$ 84.298
Total Deducciones		\$ 168.596

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	\$ 2.187.952
--	---------------------

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.187.952

Soporte de pago: DNE2552

CUNE:

2c639f004a802cdd7d3d0cba0f273d18ee874504e01bf757339fad7e76bd1abf0cad8c144cfd536063acc3b2a841700f



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606
 Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Estrategia	Tipo Estrategia	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales							
				Código AFP	Tarifa AFP	Total AFP	IBC AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total EPS	IBC EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total ARL	IBC ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total CCF	IBC CCF	Código SENA	Tarifa SENA	Total SENA	IBCF SENA				
		V	\$ 1.750.395	20301	18 %	\$ 2.107.453	\$ 337.200	\$ 0	\$ 0	EP5002	12,5 %	\$ 2.107.453	\$ 263.500	\$ 0	14-11	3	2,438 %	\$ 2.107.453	\$ 51.400	CCF44	4 %	\$ 2.107.453	\$ 84.300	2 %	\$ 42.200	3 %	\$ 51.300

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	\$ 841.900
\$ 337.200	\$ 0	\$ 0	\$ 263.500	\$ 51.400	\$ 84.300	\$ 42.200	\$ 63.300	\$ 0	\$ 0	\$ 841.900



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2515**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **Maricela De Jesús Venegas López**
 Ciudad: **Perelra**
 Identificación: **1067977070**
 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	56	\$ 356.548	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 196.300	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 23.556	
Provisión de Prima*				0	\$ 196.300	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 87.881	
Total Ingresos					\$ 2.356.548	

*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	\$ 84.298
Fondo de pensión	4.00	\$ 84.298
Total Deducciones		\$ 168.596

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	\$ 2.187.952
--	---------------------

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.187.952

Soporte de pago: DNE2515

CUNE:

5944965dae71feaa6f543547f66e51571ce1f1701a8eab6408eec31b10bd8f11d4d8205c171d19cf317c4c25024321f4



SuAporte REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85640501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55	
Documento	NI 900415283	Empleado	Teléfono	3657739	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	SUCURSAL		
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	RISARALDA		
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Identificación	CC 4578315		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN				
II. DATOS DEL AFILIADO		Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Ubicación Laboral
Documento	CC 1067977070	Residente	VENEGAS LOPEZ MARICELA DE JESUS	66001000 - 66	RISARALDA
Tipo Cotizante	01 00	Exonerado	N		

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

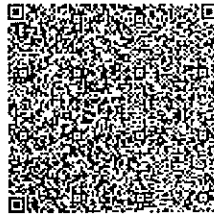
Novedades	Estrategia		Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales																				
	01	02		Código AFP	Total Aporte AFP	IBC AFP	Total Aporte EPS	IBC EPS	Total Aporte UPIC	Aporte Salud	Código ARL	Total Aporte ARL	IBC ARL	Total Aporte CCF	IBC CCF	Total Aporte SENA	IBC SENA	Total Aporte ICBF	IBC ICBF																	
			\$ 1.750.905	250001	\$ 337.200	18%	\$ 2.107.453	\$ 337.200	\$ 0	EP5002	\$ 0	\$ 2.107.453	\$ 2.107.453	\$ 0	14-11	\$ 0	\$ 203.500	\$ 203.500	\$ 0	14-11	\$ 0	\$ 2.107.453	\$ 2.107.453	\$ 0	3	2.08%	\$ 2.107.453	\$ 51.400	CC544	\$ 51.400	\$ 2.107.453	\$ 84.300	2%	\$ 42.200	3%	\$ 93,30
IV. TOTALES																																				
Total Aportes Pensión	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			\$ 841.900								
\$ 337.200	\$ 0			\$ 0			\$ 51.400			\$ 84.300			\$ 42.200			\$ 63.300			\$ 0			\$ 0			\$ 841.900											



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
 ll.com



Período de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2508**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	56	\$ 356.548	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 196.300	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 23.556	
Provisión de Prima*				0	\$ 196.300	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 87.881	
Total Ingresos					\$ 2.356.548	

*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	\$ 84.298	
Fondo de pensión		4.00	\$ 84.298	
Total Deducciones			\$ 168.596	

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	\$ 2.187.952
--	---------------------

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.187.952

Soporte de pago: DNE2508

CUNE:

1ea7c46ecf132d7e614a0d082fab656e92c03e0e933fe5894aa0d8c620d7f6d918fe25e0c05fd90de5d01307b4673da9



SU APOORTE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Ciente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social:	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		Dirección:	CARRERA 14 NUMERO 24-55	
Documento:	NI 900415283		Teléfono:	3657739	
Tipo de Empresa:	EMPLEADOR		Forma Presentación:	SUCURSAL	
Tipo Persona:	JURÍDICA		Departamento:	RISARALDA	
Ciudad:	SANTA ROSA DE CABAL		Identificación:	CC 4578315	
Representante Legal:	CARDONA RAMIREZ HERNAN		Total Afiliados:	39	

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. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aportes AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aportes EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aportes ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aportes CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Total Aportes SENA	
X	290001	16%	\$ 2.107.453	EP5002	12,5%	\$ 2.107.453	14-11	2,438%	\$ 2.107.453	CCF44	4%	\$ 2.107.453	2%	\$ 64.320	3%	\$ 63.300
			\$ 337.200			\$ 263.500			\$ 51.400			\$ 94.320				\$ 841.900

IV. TOTALES

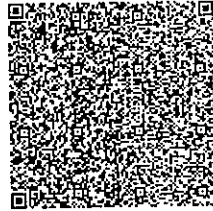
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 841.900
\$ 337.200	\$ 0	\$ 0	\$ 263.500	\$ 51.400	\$ 84.300	\$ 42.200	\$ 63.300	\$ 0	\$ 0	\$ 841.900



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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2514**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	56	\$ 356.548	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 196.300	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 23.556	
Provisión de Prima*				0	\$ 196.300	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 87.881	
Total Ingresos						\$ 2.356.548

*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	\$ 84.298	
Fondo de pensión	4.00	\$ 84.298	
Total Deducciones			\$ 168.596

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.187.952

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.187.952

Soporte de pago: DNE2514

CUNE:

9ad4e1a2f4c4139d15fe4d714366cc1ae6ad6e8bede9a51329a53c575a9e3d83c0854b361716a656b933108281d48e96

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



SU Aporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606
 Cliente: N1900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55	
Documento	NI 900415283		Teléfono	3657739	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Forma Presentación	SUCURSAL	
Tipo Persona	JURÍDICA		Departamento	RISARALDA	
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL		Total Afiliados	39	
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN		Identificación	CC 4578315	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1067971812	Residente	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00	CAMPO VENEGAS ISAAC DAVID			66001000 - 66	RISARALDA		

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

Novedades	Excedente	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales												
				Código APP	Tarifa APP	IBC	Total AFP	Total FSP	Total EPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SEHA	Aporte SEHA	Tarifa ICBF	Tarifa ICBF
X		V	\$ 1.750.805	230201	16%	\$ 2.107.453	\$ 337.200	\$ 0	\$ 0	EPF002		14-11	3	2.435%	\$ 2.107.453	\$ 51.400	CCF44	4%	\$ 2.107.453	IEC CCF	3%	\$ 42.200	3%	\$ 63.300	2%	\$ 84.300	2%	\$ 163.200

IV. TOTALES

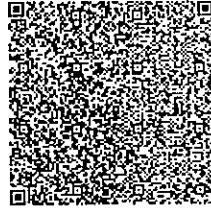
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 337.200	\$ 0	\$ 0	\$ 263.500	\$ 51.400	\$ 42.200	\$ 63.300	\$ 0	\$ 0	\$ 841.900



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2497**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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: DNE2497

CUNE:

35d9a4068a3c98c014d34871b32b2be402d31b812b27d3bfd798eb16365a412b3e064eb0c029e4c964dac1ea7513bd76

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



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 65540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606
 Cliente: N1900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55
Documento	NI 900415283	Teléfono	3657739
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	SUCURSAL
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	RISARALDA
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Total Afiliados	39
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1003930421	Residente	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Palacios Ramirez Nancy	Código Ciudad - Departamento	66001000 - 66	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	RISARALDA
Tipo Cotizante	01	00											

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

Novedades	Estrato	Tipo salario	Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales									
				Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Código UPC	Tarifa UPC	Total Aporte UPC	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Código ICBF	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF				
		F	\$ 1.750.503	230201	18 %	\$ 1.957.208	EP5017	12,5 %	\$ 1.957.208	14-11	3	2,438 %	\$ 1.957.208	CP644	4 %	\$ 1.957.208	IBC CCF	2 %	\$ 73.100	APorte SEMA	3 %	\$ 54.900	APorte SEMA	3 %	\$ 54.900

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 292.400	\$ 0	\$ 229.500	\$ 44.600	\$ 36.600	\$ 54.900	\$ 0	\$ 0	\$ 730.100



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2573**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **ALIS PATRICIA MOSQUERA MOSQUERA**
 Ciudad: **Perelra**
 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	8	\$ 50.935	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 170.843	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 20.501	
Provisión de Prima*				0	\$ 170.843	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 75.137	
Total Ingresos					\$ 2.050.935	

*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	\$ 72.074	
Fondo de pensión	4.00	\$ 72.074	
Total Deducciones			\$ 144.148

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 1.906.787

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 1.906.787

Soporte de pago: DNE2573

CUNE:

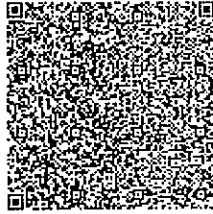
9e75f2154054976b16b0b3432dad3ff0cd98b342cfad7593c7688380147826f6d440a99891a6357599fa1e538a0fb042

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

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: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2513**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

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	8	\$ 50.935	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 170.843	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 20.501	
Provisión de Prima*				0	\$ 170.843	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 75.137	
Total Ingresos					\$ 2.050.935	

*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		\$ 72.074	
Fondo de pensión		4,00		\$ 72.074	
Total Deducciones				\$ 144.148	

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
No se reportan licencias no remuneradas.			

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) \$ 1.906.787

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 1.906.787

Soporte de pago: DNE2513

CUNE:

eb10e68caadb7cba84ac9e1a0ab9aad069fb4b109586b27c5bee6e4e2841138417edb5e50fbd52fd1b59bcad58cf769



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501
 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606
 Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

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	JURIDICA	Forma Presentación:	SUCURSAL
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento:	RISARALDA
Representante Legal:	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación:	CC 4578315
Total Afiliados	39		

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales		
	Código AFP	Tarifa AFP	Total AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total CCF	Código SENA	Tarifa SENA	Total SENA
X	23001	16%	\$ 1.201.840	ESS02	12,5%	\$ 1.501.840	14-11	2,438%	\$ 1.801.840	CCF44	4%	\$ 1.801.840	21%	21%	\$ 356.100
			\$ 288.300			\$ 0			\$ 0			\$ 0			\$ 0
			\$ 288.300			\$ 0			\$ 0			\$ 0			\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 288.300	\$ 0	\$ 225.300	\$ 43.900	\$ 36.100	\$ 54.100	\$ 0	\$ 0	\$ 719.800



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
 ll.com



Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
 Comprobante Número: **2561**
 Fecha y hora de generación: **01/06/2026 - 02:03 PM**
 Fecha y hora de expedición: **01/06/2026 - 02:05 PM**

Empleado: **Aneraidés Espinoza Gomez**
 Ciudad: **Pereira**
 Identificación: **24767835**
 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	4	\$ 25.468	
Vacaciones liquidación contrato				1	\$ 89.880	
Prima liquidación contrato				37	\$ 207.622	
Cesantías liquidación contrato			0.0	0	\$ 207.622	
Intereses cesantías liquidación contrato			12.0	0	\$ 2.561	
Provisión de Cesantías*				0	\$ 168.721	
Provisión de Intereses de cesantías*				0	\$ 20.247	
Provisión de Prima*				0	\$ 168.721	
Provisión de Vacaciones*				0	\$ 74.075	
Total Ingresos					\$ 2.533.153	

*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	\$ 71.055	
Fondo de pensión	4.00	\$ 71.055	
Total Deducciones			\$ 142.110

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.391.043

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.391.043

Soporte de pago: DNE2561

CUNE:

68fe90474ec1b51ab600f2253d5b4e21f8fb5ff82f8178aa1169ae7c1b09887cb16550af7f5875ad5cc5be88b633360a



Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:58:36 PM Tipo Planilla E Número Planilla 85540501 Período Cotización 202605 Período Servicio 202606

Cifiente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55	
Documento	NI 900415283	Teléfono	3657739		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	39
Tipo Persona	JURIDICA	Departamento	RISARALDA		
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Identificación	CC 4578315		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN				

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	Pensión				Salud				Riesgos				Caja		Parafiscales							
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código Trm. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte Salud	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA - SENA	Aporte ICBF	Tarifa ICBF	
X	23001	18%	\$ 1,776.373	\$ 284.300	EP5010	12,5%	\$ 1,776.373	\$ 222.100	\$ 222.100	14-11	3	2,438%	\$ 1,776.373	\$ 43.300	CCF44	4%	\$ 1,898.373	\$ 75.800	2%	\$ 93.000	3%	\$ 59.90

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	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	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 720.500
\$ 284.300	\$ 0	\$ 0	\$ 222.100	\$ 75.900	\$ 38.000	\$ 56.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0





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 1802

Proveedor Karen Posada Gonzalez
Nit 1.192.762.958-8 Teléfono 3122100472
Dirección Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO Ciudad Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

Item	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 MAYO AL 31 DE MAYO 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 2026-05-26 \$ 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.



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

Pago
No 1868

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 2026-05-26 **Forma de pago** Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

Abono	Concepto	Valor
DS-1802	Cuota 1 26/05/2026	4,200,124.00

4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE:
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: KAREN POSADA GONZALEZ
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: 11827299
 IDENTIFICACION: 11827299
 CIUDAD/DEPARTAMENTO: BOGOTÁ/BOGOTÁ
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA
 FORMA DE PRESENTACION: INICID
 FUENTE DE INGRESOS: PAGO APORTES SALUD, SEVALE RISE (REFORMA TRIBUTARIA)
 OTRAS ACTIVIDADES DE GENERACION DE INGRESOS: Otras actividades de generación de la salud humana.
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:
 NÚMERO PLANILLA: 6911719836
 TIPO DE PLANILLA: 2028
 PERIODO COTIZACIÓN: mayo AÑO 2028
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2028
 INDEPENDIENTES: 31/29449
 MES: mayo AÑO 2028
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20280525

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR		SALDO A CONTRA		SOLICITUD		MORA		TOTAL	
					PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO		
20201	PROTECCIÓN	1	\$ 628.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.500
SUB-TOTALES:														
TOTAL APORTES A PERSONA: EMPLEADOR \$ 0, COOTIZANTE \$ 628.500, SUBSISTENCIA \$ 0, FSP \$ 0, COTIZACIÓN MORA \$ 0, APORTES \$ 628.500, MORA \$ 0, VALOR PAGADO \$ 628.500														

TOTAL PAGADO: \$ 1.215.200

Planilla pagada



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 1803

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
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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 2026-05-26 \$ 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 adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
 Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefljo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses

Elaborado por Siglo 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 1869

Pagado a DANA CAROLINA LOPEZ, GONZALEZ
NIT 1.116.270.006-3 **Teléfono** (606) 0000000
Dirección CRA 11 #50-88 **Ciudad** Pereira - Colombia

Fecha pago 2026-05-26
Forma de pago Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

Abono DS-1803 **Concepto** Cuota 1 26/05/2026

Valor
4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:



Elaborado por: Sifgo S.A.S NIT: 230.048.145-8

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 Su Aporte
Fecha	2026-06-05, 03:59:38 PM
Período de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Período de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	DANA CAROLINA LOPEZ GONZALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1116270006
Código Sucursal (Nombre)	(3)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081918037
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	368181265
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	\$ 992.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afectos	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800228739	230201	PROTECCION	1	\$ 512.000	\$ 1.200
N805001167	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	1	\$ 400.000	\$ 900
N890803780	14-11	ARL SURA	1	\$ 78.000	\$ 200
SubTotales:				\$ 990.000	\$ 2.300
Total a Pagar:					\$ 992.300





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 1804

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
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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 2026-05-26 \$ 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 adquirentes 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

CUIDS: 2f74a01c3248ebbba5abce52ccc862ec107db03695729e9ea5d00031d8a2bdefe48ba551275d08cdb117718e8873b47b

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 1870

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
2026-05-26	Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

Abono	Concepto	Valor
DS-1804	Cuota 1 26/05/2026	4,200,124.00

Total COP

4,200,124.00

Observaciones:



Elaborado por Sigo S.A.S NIT: 930.048.145-8

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 Suporte
Fecha	2026-06-06, 10:13:50 AM en horario extendido
Período de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Período de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	VICTORIA SANTAMARIA OSORIO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1225092611
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081928432
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	369968777
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	\$ 544.300
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	\$ 1.300
N800130807	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 218.900	\$ 1.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 200
SubTotales:				\$ 541.800	\$ 2.500
Total a Pagar:					\$ 544.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Call: 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.

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



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

Pago
No 1871

Pagado a Juan David Robledo Pulgarín
NIT 1.192.771.619-4 **Teléfono** 3137166796
Dirección La Florida **Ciudad** Pereira - Colombia

Fecha pago 2026-05-26
Forma de pago Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

		Concepto	Valor
Abono	DS-1805	Cuota 1 26/05/2026	4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:



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 1805

Proveedor	Juan David Robledo Pulgarín		
Nit	1.192.771.619-4	Teléfono	3137166796
Dirección	La Florida	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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 2026-05-26 \$ 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 adquirentes 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: 42952b6e06274fc4316e67bb44b061c416ef12c110e4ca430a95eb3042e54087cbef8796efc7484b912b56c5430b21

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 SU Aporte
 Fecha: 2026-06-06, 10:28:28 AM en horario extendido
 Período de Cotización Otros Riesgos: mayo de 2026
 Período de Cotización Para Salud: mayo de 2026
 Empresa: JUAN DAVID ROBLEDO PULGARIN
 CEDULA CIUDADANIA: CC 1192771619
 Código Sucursal (Nombre):
 Referencia de Pago/ Número Planilla: 1081928360
 Tipo de Planilla:
 Número Transacción Bancaria/ CUS: 370006763
 Banco: (1007) - BANCOLOMBIA
 Valor: \$ 544.000
 Estado de la Transacción: Aprobada
 Dirección IP de Origen: www.simple.co

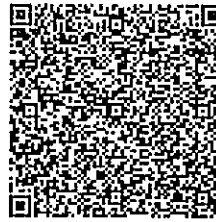
NIT	Código	Administradora
N800229739	230201	PROTECCION
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS
N890903790	14-11	ARL SURA

Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
1	\$ 280.200	\$ 1.100
1	\$ 218.900	\$ 800
1	\$ 42.700	\$ 200
SubTotales:	\$ 541.800	\$ 2.200
Total a Pagar:		\$ 544.000





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 1806

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
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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:

por Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-05-26 \$ 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 adquirentes 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: 21b930f1567258a57c58a24b419967910a97fd3f307e70175434cf506a5145d5628e0256122eba6b113c1276571fc40

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

Pago
No 1872

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 2026-05-26 **Forma de pago** Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

		Concepto	
Abono	DS-1806	Cuota 1	26/05/2026

Valor

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	800097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Su Aporte
Fecha	2026-06-06, 10:01:02 AM en horario extendido
Período de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Período de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	JUAN DAVID BOLIVAR MORALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088278205
Código Sucursal (Nombre)	(-)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081927373
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancarja/ CUS	369935952
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	\$ 544.800
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	\$ 1.500
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 219.900	\$ 1.200
N890903790	14-11	ARL SJURA	1	\$ 42.700	\$ 300
SubTotales:				\$ 541.800	\$ 3.000
Total a Pagar:					\$ 544.800

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.





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 1807

Proveedor	Hugo Armando Castro Cortés	Teléfono	(606) 3104962440
Nit	16.229.448-9	Ciudad	Pereira - Colombia
Dirección	Manzada E Casa 1 Poblado 1		

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

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 MAYO AL 31 DE MAYO 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:

0 Cedito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-05-26 \$ 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 adquirentes 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: 30f470b8b5693bc8f15c4d11467de9bbf5ed82f72e763fe3745c37f4cb5f3db833d3eaeab528980e0c3e035aa5d4574

Elaborado por Sige 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 1873

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 2026-05-26 **Forma de pago** Transferencia

El valor de Cuatro millones doscientos mil ciento veinticuatro pesos m/cte

4,200,124.00

Abono DS-1807 **Concepto** Cuota 1 26/05/2026

Valor 4,200,124.00

Total COP 4,200,124.00

Observaciones:



Elaborado por: Sigo S.A.S. NIT: 890.048.145-8



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-05, 02:53:57 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 85540134 Período Cotización 202605 Período Servicio 202605

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16229448	Residente	Residente	Apellidos y Nombres	CASTRO CORTES HUGO ARMANDO	Código Ciudad - Departamento	66001000 - 66	Centro de Trabajo	RISARALDA	Ubicación Laboral	
Tipo Cotizante	59 00	Exonerado	N								

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

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Codeg. Trac. AFP	Codeg. Trac. APP	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	Codeg. Trac. EPS	
	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	\$ 0	\$ 0	\$ 0																	



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que HUGO ARMANDO CASTRO CORTES con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 18229448, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HUGO ARMANDO CASTRO CORTES con documento CC 16229448, como se detalla a continuación:

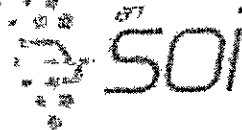
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4652670829	Tipo de Planilla	INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	20260609	Número de Autorización	9987051644

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	Z31001 - COLFONDOS
Días		30 Tasa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A
Días		30 Tasa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tasa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

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



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 1808

Proveedor Elizabeth Manso Ospina
Nit 1.088.243.215-0 **Teléfono** 3146832998
Dirección Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista **Ciudad** Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-26	2026-05-26

Item	Descripción	Cantidad
1	Prestar sus servicios como tecnóloga en ingeniería en el centro día-noche en habitante de calle PERIODO DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2026	1.00

Vr. Unitario	Vr. Total
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 2026-05-26 \$ 3,093,093.00
 por

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 adquirentes 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.

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

Pago

No 1874

Pagado a Elizabeth Manso Ospina
NIT 1.088.243.215-0 Teléfono 3146832998
Dirección Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista Ciudad Pereira - Colombia

Fecha pago 2026-05-26
Forma de pago Transferencia

El valor de Tres millones noventa y tres mil noventa y tres pesos m/cte

3,093,093.00

Abono	Concepto
DS-1808	Cuota 1 26/05/2026

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.



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 Su Aporte
Fecha: 2026-06-05, 03:27:12 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos: mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud: mayo de 2026
Empresa: ELIZABETH MANSO OSPINA
CEDULA CIUDADANIA: CC 1088243215
Código Sucursal (Nombre): (C)
Referencia de Pago/ Número Planilla: 1081927183
Tipo de Planilla: 1
Número Transacción Bancaria/ CUS: 368059809
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.

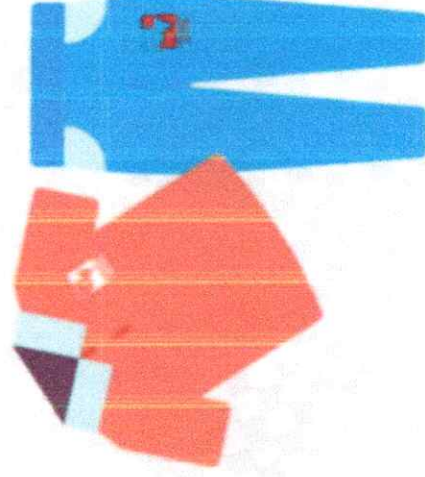
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.





ASOCIACION CIUDAD FUTURO

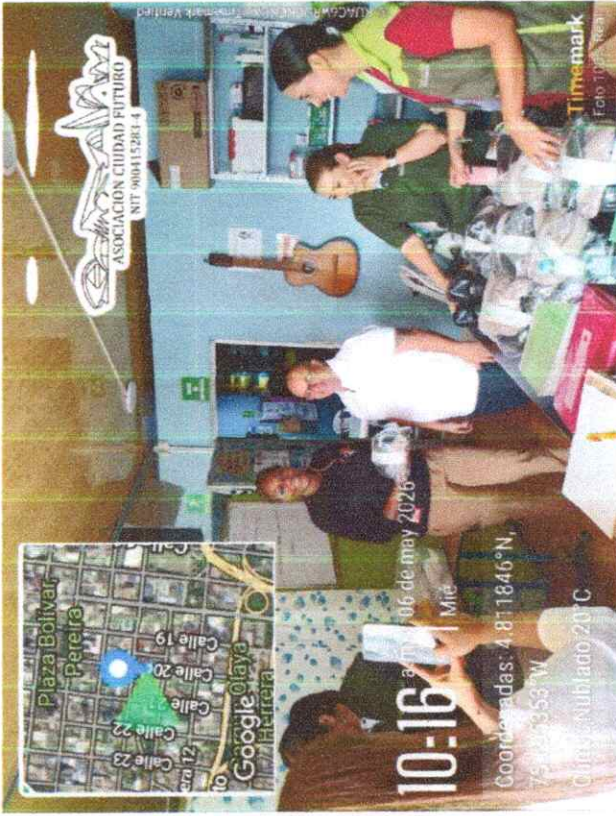
NIT 900415283-4



Reporte Fotográfico
primer trimestre
abril 30 de 2026
Dotación.



Reporte Fotográfico dotación. 2026





Entrega área Auxiliar administrativa albergues centro día –
noche habitante de calle.



Fecha: 30 de abril de 2026
Entrega dotación auxiliar
administrativo
Alexa Jhilleny Orozco Castillo
Cc: 1088346899
Programa Habitante de calle

Entrega área GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL albergues centro día – noche habitante de calle.



fecha 30 de abril de 2026.
Entrega dotación
Gestor de apoyo asistencial
José Ferney Pimienta
7550852
Programa Habitante de calle

Editado: 13:33 ✓



fecha 30 de abril de 2026.
Entrega dotación
Gestor de apoyo asistencial
Alejandro Osorio Henao
1089747197
Programa Habitante de calle

Editado: 13:32 ✓



Fecha 30 de abril de 2026
Entrega dotación
Gestor de apoyo asistencial
Octavio Colorado
18515712
programa Habitante de calle

Editado: 10:57 ✓

Entrega área GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL albergues centro día – noche habitante de calle.



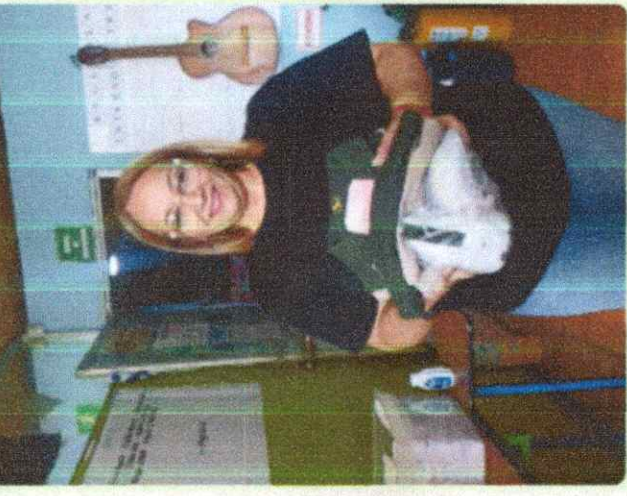
13.36 ✓

fecha 30 de abril de 2026.
Entrega dotación
Gestor de apoyo asistencial
Alvaro Diego Ibañez
4577598
Programa Habitante de



13.36 ✓

fecha 30 de abril de 2026.
Entrega dotación
Gestor de apoyo asistencial
Christian Machado Vinasco
10092707
Programa Habitante de calle



13.36 ✓

fecha 30 de abril de 2026.
Entrega dotación
Gestor de apoyo asistencial
Elicard Rosa Piñeiro
2038329
Programa Habitante de calle

Entrega área Auxiliar de enfermería albergues centro día –
noche habitante de calle.



Fecha: 30 de abril de 2026
Entrega dotación auxiliar de enfermería
Dora Angelica Ayala Perdomo
Cc: 1061371858



Fecha 30/04/2026
Entrega dotación auxiliar de enfermería
Maysa Castillo Maturana
1004685798
Programa Habitante de calle
10.42 ✓✓



Fecha: 30-04-26
Entrega dotación auxiliar de enfermería
Zhirley Yaritza Renteria
Cc 1089932408
Programa Habitante de calle

Entrega área Auxiliar de enfermería albergues centro día –
noche habitante de calle.



Fecha: 30-04-26
Entrega dotación auxiliar de
enfermería
María Camila Rivas Mosquera
Cc **1085718797**
Programa Habitante de calle 12.18





Fecha: 30-04-26
Entrega dotación auxiliar de
enfermería
Viviana Copete Perea
Cc **1088254913**
Programa Habitante de calle 11.11




Fecha 30-04-26
Entrega dotación auxiliar de
enfermería
Yurmelina Perea Mosquera
cc**1077200455**
Programa Habitante de calle 13.10

Entrega área Auxiliar de enfermería albergues
centro día – noche habitante de calle.



 **Mafe**  [Reenviado](#)

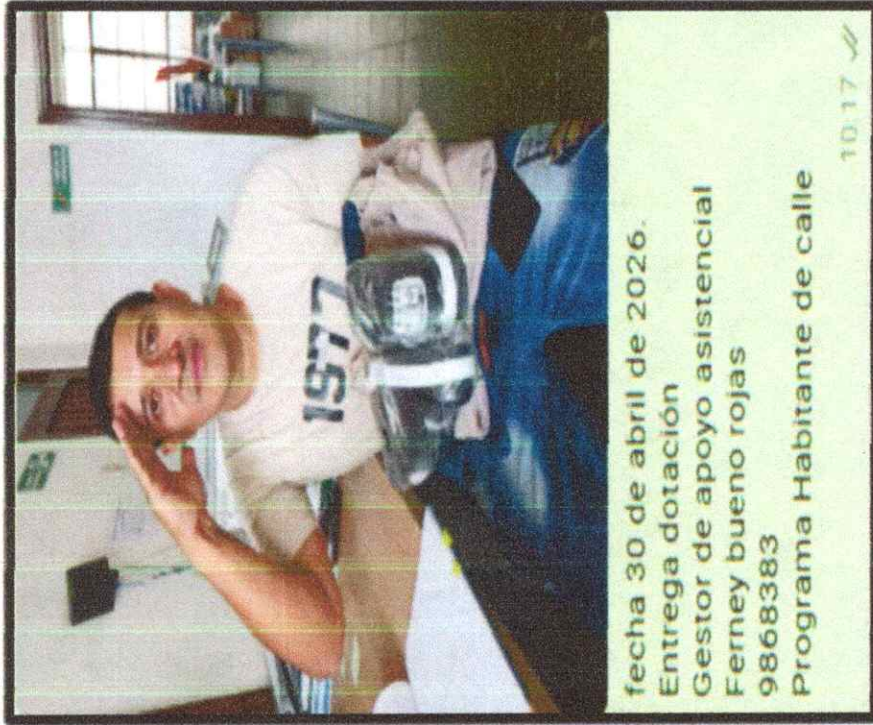


Fecha 30-04-26
Entrega de dotación auxiliar de enfermería
Ingrid Tatiana Pérez Amaya
Cc **1088030406**
Programa habitante de calle 10:47



Fecha: 30-04-26
Entrega dotación auxiliar de enfermería
Jessica Viviana Contreras
Cc: **1088355546**
Programa Habitante de calle 09:57

Entrega área GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL albergues centro
día – noche habitante de calle.



Entrega área GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL albergues centro día – noche habitante de calle.



Entrega área GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL albergues centro día – noche habitante de calle.



fecha 30 de abril de 2026.
Entrega dotación
Gestor de apoyo asistencial
Apolinar Roa Renteria
1087996578
Programa Habitante de calle

14:59 ✓



de apoyo asistencial
Nombre: Nicolás Villegas Ibañez
Cc: **1193094021**
Programa Habitante de calle

Editado 11:16 ✓



Retenido

Entrega dotación
Gestor de apoyo asistencial
Programa habitante de calle
Jhon Mario Ramirez Renteria
1078180927

Entrega área GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL albergues centro día – noche habitante de calle.



Fecha 30 de abril de 2026
Entrega dotación
Gestor de apoyo asistencial
Jhon Jaime Ariza Giraldo
10024367
programa Habitante de calle

13:55 ✓

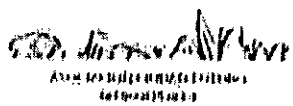


SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO

Versión 2

REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.	
NIT:	900415283-4	
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL	
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none">Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>	
ELEMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL		1
PANTALÓN ANTIFLUIDO		1
JEAN DE DOTACIÓN		1
ZAPATOS		1
CAMISETA TIPO POLO		2
NOMBRE COLABORADOR	Jhon Mario Ramirez	
CEDULA DE CIUDADANIA	1078180927-	
FIRMA COLABORADOR	Jhon Ramirez	
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2026	



**SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO**
**REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.**

Versión 2

**NOMBRES DE
LA EMPRESA:**

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

NIT:

9004152834

**CARGO O
AREA:**

AUXILIAR ADMINISTRATIVA

**EL TRABAJADOR
SE COMPROMETE
CON:**

- 1 Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados
- 2 Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida
- 3 En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa.

El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.

ELEMENTOS ENTREGADOS

CANTIDAD

CHALECO INSTITUCIONAL

1

PANTALÓN ANTIPLUDDO

1

JEAN DE DOTACIÓN

1

ZAPATOS

1

CAMISETA TIPO POLO EN ALGODON

2

NOMBRE COLABORADOR

Alexa Oraco.

CEDULA DE CIUDADANIA


1088346899.

FIRMA COLABORADOR

[Handwritten signature]


FECHA DE ENTREGA

30-04-2016

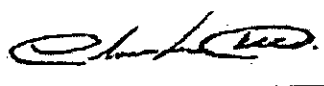
 ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-4
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. 2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. 3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>

ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
CAMISETA TIPO POLO	2
NOMBRE COLABORADOR	Carlos Andres Loqiza.
CEDULA DE CIUDADANIA	8163476
FIRMA COLABORADOR	Carlos A Loqiza G
FECHA DE ENTREGA	30 / 04 / 2016 .

 ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-4
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>

ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
CAMISETA TIPO POLO	2.
NOMBRE COLABORADOR	Christian Machado Unisco.
CEDULA DE CIUDADANIA	10092.707
FIRMA COLABORADOR	
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2016




**SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO**
**REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.**

Versión 2

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900115283-1
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.
AL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none">1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>

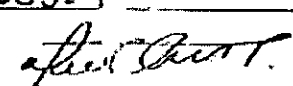
ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL.	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
CAMISETA TIPO POLO	2

NOMBRE COLABORADOR	Alejandro Osonio
CEDULA DE CIUDADANIA	1089747197
FIRMA COLABORADOR	<i>Alejandro</i>
FECHA DE ENTREGA	30/04/2026

 ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACION CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-4
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> 1 Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados 2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. 3 En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral</p>

ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
CAMISETA TIPO POLO	2.

NOMBRE COLABORADOR	Jose Otilio Colchado Arenas.
CEDULA DE CIUDADANIA	2038319
FIRMA COLABORADOR	
FECHA DE ENTREGA	10 de abril de 2016.




SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO

Versión 2


REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.	
NIT:	900415283-4	
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL	
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none">1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>	
ELEMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL		1
PANTALÓN ANTIFLUIDO		1
JEAN DE DOTACIÓN		1
ZAPATOS		1
CAMISETA TIPO POLO		2.
NOMBRE COLABORADOR	Jose Octavo Golcrado Arenas.	
CEDULA DE CIUDADANIA	2038329	
FIRMA COLABORADOR		
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2016	

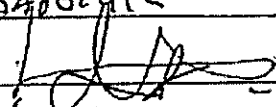
 ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO 187500415283-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-4
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>

ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
CAMISETA TIPO POLO	2.
NOMBRE COLABORADOR	Elicar rosa Piñero. bracho.
CEDULA DE CIUDADANIA	2038329.
FIRMA COLABORADOR	<i>Elicar Piñero</i>
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2026

 ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-4
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. 2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. 3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>

ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
CAMISETA TIPO POLO	2
NOMBRE COLABORADOR	Luisa Cardona
CEDULA DE CIUDADANIA	10041602412
FIRMA COLABORADOR	
FECHA DE ENTREGA	30.10.2026




SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO

Versión 2

REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.	
NIT:	900415283-1	
ÁREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL	
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none">1 Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>	
ELEMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL		1
PANTALÓN ANTIFLUIDO		1
JEAN DE DOTACIÓN		1
ZAPATOS		1
CAMISETA TIPO POLO		2
NOMBRE COLABORADOR	Apolinar Roa Zenteno	
CEDULA DE CIUDADANIA	1087996578	
FIRMA COLABORADOR	Apolinar R/Z	
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2016	

 ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO 91900415-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-4
ÁREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, pueda conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>

ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
CAMISETA TIPO POLO	2.
NOMBRE COLABORADOR	<i>Peon Ariel González</i>
CEDULA DE CIUDADANIA	<i>15920-408.</i>
FIRMA COLABORADOR	<i>Peon Ariel González</i>
FECHA DE ENTREGA	<i>30 de abril de 2016.</i>




SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO


Versión 2


REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.	
NIT:	900415283-4	
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL	
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none">Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>	
ELEMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL		1
PANTALÓN ANTIFLUIDO		1
JEAN DE DOTACIÓN		1
ZAPATOS		1
CAMISETA TIPO POLO		2
NOMBRE COLABORADOR	x José Fery A	
CEDULA DE CIUDADANIA	9860383	
FIRMA COLABORADOR	[Firma]	
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2016.	

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-1
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>


ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
CAMISETA TIPO POLO	2
NOMBRE COLABORADOR	x Nicolas Villegas Ibañez
CEDULA DE CIUDADANIA	1.193.094.021
FIRMA COLABORADOR	
FECHA DE ENTREGA	30/04/2026.

 ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-4
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>

ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
CAMISETA TIPO POLO	2


NOMBRE COLABORADOR	X JOSE FERRER PEREZETA
CEDULA DE CIUDADANIA	X 7550-852
FIRMA COLABORADOR	X Ferrer P.V
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2016

 ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-4
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. 2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. 3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>


ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
CAMISETA TIPO POLO	2.


NOMBRE COLABORADOR	JOHN JAIME ARIZA.
CEDULA DE CIUDADANIA	185151712.
FIRMA COLABORADOR	JOHN J ARIZA
FECHA DE ENTREGA	30/04/2026.

 ASOCIACION CIUDAD FUTURO TAT 900115283-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	


NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900-115283-4
AREA O CARGO:	GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>

ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CHALECO INSTITUCIONAL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	1
JEAN DE DOTACIÓN	1
ZAPATOS	1
GAMISETA TIPO POLO	2.

NOMBRE COLABORADOR	Alvaro Diego Ibañez.
CEDULA DE CIUDADANIA	9577895.
FIRMA COLABORADOR	
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2026.

 ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-4
AREA O CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. 2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. 3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>

ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CAMISETA TIPO POLO EN ALGODOL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	2
CAMISETA ANTIFLUIDO	1
ZAPATOS	2
NOMBRE COLABORADOR	Martha Cecilia Osorio H.
CEDULA DE CIUDADANIA	42071609
FIRMA COLABORADOR	
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2026



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO

REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Versión 2

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.	
NIT:	900415283-4	
AREA O CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none">1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la Instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>	
ELEMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD
CAMISETA TIPO POLO EN ALGODOL		1
PANTALÓN ANTIFLUIDO		2
CAMISETA ANTIFLUIDO		1
ZAPATOS		2
NOMBRE COLABORADOR	MAYSA CASTILLO DATORANA.	
CEDULA DE CIUDADANIA	1004685798.	
FIRMA COLABORADOR		
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2026	



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO

Versión 2

RÉGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

NOMBRES DE
LA EMPRESA:

ASOCIACION CIUDAD FUTURO.

NIT:

900415283-4

AREA O
CARGO:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

EL TRABAJADOR
SE COMPROMETE
CON:

1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.
2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.
3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa.

El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.

ELEMENTOS ENTREGADOS

CANTIDAD

CAMISETA TIPO POLO EN ALGODOL

1

PANTALÓN ANTIFLUIDO

2

CAMISETA ANTIFLUIDO

1

ZAPATOS

2

NOMBRE COLABORADOR

Wiviana Copete Perera

CEDULA DE CIUDADANIA

1088754913

FIRMA COLABORADOR

Wiviana Copete

FECHA DE ENTREGA

30 de abril de 2026

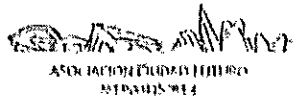


SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO

REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Versión 2

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.	
NIT:	900415283-4	
AREA O CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none">1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>	
ELEMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD
CAMISETA TIPO POLO EN ALGODOL		1
PANTALÓN ANTIFLUIDO		2
CAMISETA ANTIFLUIDO		1
ZAPATOS		2
NOMBRE COLABORADOR	Yurmelina Perea M.	
CEDULA DE CIUDADANIA	1.077.7004 55	
FIRMA COLABORADOR	Lina Perea M.	
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2026	



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO
REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Versión 2

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO,	
NIT:	900415284-4	
AREA O CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none">1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>	
ELEMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD
CAMISETA TIPO POLO EN ALGODOL		1
PANTALÓN ANTIFLUIDO		2
CAMISETA ANTIFLUIDO		1
ZAPATOS		2
NOMBRE COLABORADOR	Zhirley Yariza Renteria	
CEDULA DE CIUDADANIA	1089932408	
FIRMA COLABORADOR	Zhirley Renteria.	
FECHA DE ENTREGA	30 de Abril de 2026	





SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO


REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Versión 2

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.	
NIT:	900415283-4	
AREA O CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none">1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>	
ELEMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD
CAMISETA TIPO POLO EN ALGODOL		1
PANTALÓN ANTIFLUIDO		2
CAMISETA ANTIFLUIDO		1
ZAPATOS		2
NOMBRE COLABORADOR	Ingrid Tatiana Perez Amaya	
CEDULA DE CIUDADANIA	1008030406	
FIRMA COLABORADOR	Ingrid Perez.	
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2026.	

 <p>ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4</p>	<p>SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p> <p>REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.</p>	<p>Versión 2</p>
---	---	------------------

<p>NOMBRES DE LA EMPRESA:</p>	<p>ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.</p>	
<p>NIT:</p>	<p>900415283-4</p>	
<p>AREA O CARGO:</p>	<p>AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>	
<p>EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. 2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. 3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>	
<p>ELEMENTOS ENTREGADOS</p>		<p>CANTIDAD</p>
<p>CAMISETA TIPO POLO EN ALGODOL</p>		<p>1</p>
<p>PANTALÓN ANTIFLUIDO</p>		<p>2</p>
<p>CAMISETA ANTIFLUIDO</p>		<p>1</p>
<p>ZAPATOS</p>		<p>2</p>
<p>NOMBRE COLABORADOR</p>	<p>Jossica Contreras</p>	
<p>CEDULA DE CIUDADANIA</p>	<p>1000355546</p>	
<p>FIRMA COLABORADOR</p>		
<p>FECHA DE ENTREGA</p>	<p>30 de abril de 2026</p>	

 ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2
	REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.
NIT:	900415283-4
AREA O CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none"> Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>

ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD
CAMISETA TIPO POLO EN ALGODOL	1
PANTALÓN ANTIFLUIDO	2
CAMISETA ANTIFLUIDO	1
ZAPATOS	2

NOMBRE COLABORADOR	Dora Angélica Ayala
CEDULA DE CIUDADANIA	1061371858
FIRMA COLABORADOR	Dora Angélica Ayala P.
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2026



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO

REGISTRO DE ENTREGA DOTACIÓN Y DE
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Versión 2

NOMBRES DE LA EMPRESA:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.	
NIT:	900415283-4	
AREA O CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
EL TRABAJADOR SE COMPROMETE CON:	<ol style="list-style-type: none">1. Usar de manera adecuada, de acuerdo a la instrucción dada, y cuidar de los elementos entregados.2. Solicitar la reposición por deterioro, pérdida de la capacidad de proteger la salud, daño o pérdida.3. En caso de terminación del contrato laboral por cualquier causa, el trabajador se obliga a la entrega de la dotación. Lo anterior por cuanto en ella se estampan los emblemas de la Empresa. <p>El negarse a usar la Dotación y/o Elementos de Protección Personal, puede conducir a la suspensión o terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo establecido en la ley laboral.</p>	
ELEMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD
CAMISETA TIPO POLO EN ALGODOL		1
PANTALÓN ANTIFLUIDO		2
CAMISETA ANTIFLUIDO		1
ZAPATOS		2
NOMBRE COLABORADOR	Maria Anita Rivas Mosquera	
CEDULA DE CIUDADANIA	1005718797	
FIRMA COLABORADOR	Manuel Rivas	
FECHA DE ENTREGA	30 de abril de 2026	