BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO CONTRATO 11023892025		Enero 2013
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional BOGOTA	BOG	Centro Zonal USME	
Número de Contrato: 11023892025		Nombre entidad adminsitradora del servicio: ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM	Nombre del Supervisor: LUZ DARY MESA ESCOBAR

Cantidad de Personal Contratado 26

Laboral	prestación de servicios	Intermediacion laboral	Mes: MAYO	Fecha de presentación de la planilla	
23	3			JUNIO	

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PC=PRESTACION DE	REMUNERACION MENSUAL BASICO	DIAS TRABAJADOS	AUXILIO DE TRANSPORTE	SALUD	PENSION	DESCUENTO		
GINA MARCELA PEREZ ARIAS	1022986155	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090		249.095	76.404	76.404	192.000	1.814.377	
MARTHA LUCIA ARIAS AVILA	38286522	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090		249.095	76.404	76.404	192.000	1.814.377	
LADY VIVIANA UMBARIVA VALDES	52860404	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090		249.095	76.404	76.404	192.000	1.814.377	
ANA RUTH GUZMAN GALINDO	51880929	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090		249.095	76.404	76.404	192.000	1.814.377	
DEISY YAMILE PEÑA PARRA	1002369378	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090		249.095	76.404	76.404	192.000	1.814.377	
LUISA FERNANDA VELOSA NIÑO	1001274030	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090		249.095	76.404	76.404	192.000	1.814.377	
YURANI CORTES RICO	1023029821	AGTE EDTIVA PERFIL 2	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
SANDRA YANIRA FRANCO ESQUIVIA	52950198	AGTE EDTIVA PERFIL 2	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
GABRIELA LINARES HEREDIA	21032675	AGTE EDTIVA PERFIL 2	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
MARTHA ROCIO PACHON CRUZ	52461859	AGTE EDTIVA PERFIL 2	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
ERAYDES MONTERO MORENO	39766096	AUX. PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
ELIZABETH SUAN ROMERO	51996273	AUX. PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
MARIA ARLENY MARQUEZ CASTILLO	52207935	AUX. PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	

LUZ MERY AGUDELO	20532839	AUX. PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
LIBIA JASMIN GALEANO MENDEZ	52372930	GESTOR DE ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
ROCIO GONZALEZ MORENO	52373550	GESTOR DE ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
MARIA ISABEL SEPULVEDA	52287975	GESTOR DE ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
BLANCA LILIA GONZALEZ LOPEZ	52189060	GESTOR DE ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
ANGIE TATIANA PEREZ NIETO	1023013225	AUX.SERV. GRALES	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
LEIDY NATALIA PEREZ	1022925036	AUX.SERV. GRALES	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
LAURA BRIGITH MURCIA GALEANO	1007297834	AUX.SERV. GRALES	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
RICARDO SUAN ROMERO	80365624	AUX.SERV. GRALES	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036	180.000	1.679.928	
MARLEN SUAN ROMERO	21076757	COORDINADORA	LABORAL DIRECTO	2.650.000		249.095	70.036	-	258.000	2.571.059	
TOTAL					-	5.729.185	1.649.036	1.579.000		40.336.169	

Observaciones	
Nombres y apellidos del representante legal **GLORIA PATRICIA ARIAS**	**Firma y No de Cédula** **51.880.847**

CUENTA DE COBRO

Bogotá D.C., 29 de mayo de 2026

Cuenta de Cobro N° 4

ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM
NIT: 900.118.806-2

DEBE A

CLAUDIA MARCELA MOLINA CONTRERAS
CC. 1022992453
Dirección: KRA 14#108-11 SUR
Teléfono: 3102808909

LA SUMA DE:
DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.
$ 2.961.164

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales como Nutricionista Dietista en el CDI (implementación del componente de salud y nutrición) del 1 a 31 de mayo de 2026

Consignar a cuenta de ahorros Banco Caja Social No. 24100281471

CLAUDIA MARCELA MOLINA CONTRERAS
CC 1022992453
Teléfono: 3102808909
Asm.cmolina2939@gmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA MARCELA MOLINA CONTRERAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1022992453
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-14
FECHA DE PAGO:	2026-05-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37106404
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37106404
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	$ 218.900	$ 219.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	$ 280.200	$ 280.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 100	$ 18.300	$ 18.400
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 100	$ 10.600	$ 10.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	$ 528.000	$ 528.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2026

CUENTA DE COBRO

Bogotá D.C., 29 de mayo de 2026

Cuenta de Cobro N° 4

ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM
NIT: 900.118.806-2

DEBE A

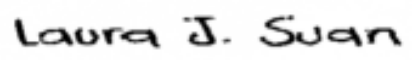
LAURA JULIANA SUAN GIL
CC. 1143873272
Dirección: CALLE 74 D 7 A 45
Teléfono: 3158623334

LA SUMA DE:
DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.
$ 2.961.164

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales como Nutricionista Dietista en el CDI (implementación del componente de salud y nutrición) del 1 a 31 de mayo de 2026

Consignar a cuenta de ahorros Banco Caja Social No. 24140452884



LAURA JULIANA SUAN GIL
CC 1143873272
Teléfono: 3158623334
Asm.lsuan2939@gmail.com

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-01, 08:20:56 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1082410117

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

Cliente:

PAGADA 2026-06-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA JULIANA SUAN GIL				
Documento	CC 1143873272	**Dirección**	CL 74D SUR #7 A - 45 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6022854361		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1143873272		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SUAN GIL LAURA JULIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			$ 1.750.905	230301		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.750.905	$ 18.300	CCF22	2 %	$ 1.750.905	$ 35.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 18.300	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.500

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CUENTA DE COBRO

Bogotá D.C., 29 de mayo de 2026

Cuenta de Cobro N° 4

ASOCIACIÓN SUEÑOS DEL MAÑANA ASM
NIT: 900.118.806-2

DEBE A

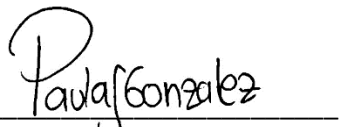
PAULA MICHELL GONZALEZ
CC 1001185491 De Bogotá
Dirección: CALLE 92 D BIS # 14 B BIS 52 SUR
Teléfono: 3503008436

LA SUMA DE:
DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE.
$ 2.277.778

POR CONCEPTO DE:

Honorarios por Servicios prestados como administrativo durante el mes de mayo de 2026

Consignar a cuenta de ahorros N°24116455006 Banco Caja Social



PAULA MICHELL GONZALEZ
C.C .1001185491 de Bogotá
Cel. 3503008436
Correo: asm.pgonzalez2939@gmail.com

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 37283993
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-05-28

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	PAULA MICHELL GONZALEZ SUAN	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1001185491	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 92 B BIS N 14 B BIS 52 SUR	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0111	CORREO ELECTRÓNICO	ASM.PGONZALEZ2939@GMAIL.COM	TELÉFONO	3503008436
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 04	Año: 2026	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		37283993

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1001185491	59	No	No	No	11	1	2851101	Salario	GONZALEZ SUAN PAULA MICHELL	$1.750.905

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1001185491																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1001185491	PROTECCION	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1001185491	FAMISANAR	30	$1.750.905	0.1250000	$218.900	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	900118806	0.0104400	$18.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1001185491	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$280.200	$0	$0	$0	$0	3	$700	$0	$0	$280.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
FAMISANAR	1	$218.900	$0	0	$0	0	$0	$218.900	3	$500	$0	$219.400	$0	0	$0	$0	$219.400	$0	$0	$219.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$18.300	0	$0	$0	$18.300	3	$100	$18.400	0	$0	$184	$18.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	3	$0	$0
SENA	0	$0	3	$0	$0
ICBF	0	$0	3	$0	$0
ESAP	0	$0	3	$0	$0
MinEdu	0	$0	3	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$219.400
PENSIONES	1	$280.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$18.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$518.700

CERTIFICACIÓN

OTRO SI AL CONTRATO LABORAL INFERIOR A UN AÑO COLABORADORES CDI

La presente certificación tiene por objeto informar que la asociación firmo contratos laborales con el talento humano a partir del 1 de febrero de 2026, así mismo, se pagó el mes de febrero completo. Sin embargo y de acuerdo a la información suministrada mediante memorando No: 2026160000000005493 nivelación de canasta, el inicio de los contratos es a partir de la iniciación de la prestación del servicio a los participantes, es decir a partir del 9 de febrero.

Teniendo en cuenta lo anterior y sabiendo que el contrato fue presupuestado con precios vigencia 2025. al realizar la proyección financiera considerando el incremento del IPC y del SMMLV para la vigencia 2026 este presenta un déficit para lo cual se realizan las siguientes acciones con el fin de no afectar el presupuesto.

- Firmar otro si al contrato laboral inferior a un año con los colaboradores donde se modifica la fecha de inicio al contrato, quedando fecha de inicio 9 de febrero de 2026 y finalizando el 31 de julio del mismo año.
- Realizar los descuentos acordados para los meses de abril, mayo y junio respectivamente. (firmados y anexado a la hoja de vida)

Atentamente,

GLORIA PATRICIA RIAS
Representante legal