BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO CONTRATO 11024092025

	Enero 2013
Versión 1	Página 1 de 1

Regional BOGOTA	BOGO	Centro Zonal USME
Número de Contrato: 11024092025	Nombre entidad adminsitradora del servicio: ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM	Nombre del Supervisor: LUZ DARY MESA ESCOBAR

Cantidad de Personal Contratado 11

Laboral	prestación de servicios	intermediacion laboral	Mes: MARZO	Fecha de presentación de la planilla	
8	3			ABRIL	

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 PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL BASICO	DIAS TRABAJADOS	AUXILIO DE TRANSPORTE	SALUD	PENSION	PRIMA		
YEIMMY ANDREA ARENAS SANCHEZ	1030621544	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090		249.095	76.704	76.704		2.005.777	Andrea Arenas
NUBIA ESPERANZA GALVIS URBANO	52058627	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090		249.095	76.704	76.704		2.005.777	Nubia Galvis
ADRIANA VILLAMIL AVILES	1077846383	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090		249.095	76.704	76.704		2.005.777	ADRIANA
KELLY SMICK RUIZ BOHORQUEZ	52743378	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090		249.095	76.704	76.704		2.005.777	Kelly Smick Ruiz
MARIA STELLA DUARTE BARON	52035011	AUXILIAR PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036		1.859.928	Ma Stella Duarte
NICOL CAMERO VARON	1023976331	GESTOR ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036		1.859.928	Nicol Camero
MARÍA CRISTINA GUZMAN VALDEZ	52532895	GESTOR ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036		1.859.928	Cristina Guzman
MARÍA MARTHA MONTOYA SARMIENTO	52443282	AUX SER GRALES	LABORAL DIRECTO	1.750.905		249.095	70.036	70.036		1.859.928	Martha Montoya
TOTAL					-	1.992.760	586.960	586.960	-	15.462.820	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
GLORIA PATRICIA ARIAS	52700847

CUENTA DE COBRO

Bogotá D.C., 27 de marzo de 2026

Cuenta de Cobro N° 2

ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM
NIT: 900.118.806-2

DEBE A

SANDRA JANETH DIAZ
CC. 52.232.230
Dirección: CRA 3 D # 91 A 50 SUR M3 C19
Teléfono: 3102331464

LA SUMA DE:
DOS MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/CTE.
$ 2.124.570

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales como coordinadora del CDI LA FLORA ESPERANZA Y TIGUAQUE (implementación del componente de salud y nutrición) del 1 a 31 de marzo de 2026

Consignar a cuenta de ahorros Banco Caja Social No. 24118142933

SANDRA JANETH DIAZ
CC. 52.232.230
Teléfono: 3102331464
Asm.sdiaz2939@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52232230		DIAZ ROMERO SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 # 4 - 86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102331464	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	162964042	9500122908	I	2026/03/09	2026/03/24	BANCO CAJA SOCIAL	15	$513,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 52232230	DIAZ SANDRA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52232230		DIAZ ROMERO SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 # 4 - 86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102331464	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	162964042	9500122908	I	2026/03/09	2026/03/24	BANCO CAJA SOCIAL	15	$513,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,800	$0	$283,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$2,800	$0	$283,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,200	$0	$221,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$2,200	$0	$221,100
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$5,100**	**$0**	**$513,400**

CUENTA DE COBRO

Bogotá D.C., 27 de marzo de 2026

Cuenta de Cobro N° 2

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:
UN MILLON TRESCIENTOS DIESIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE.
$ 1.318.300

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales como psicosocial en el CDI LA FLORA ESPERANZA Y TIGUAQUE (implementación del componente de familia comunidad y redes entre otros), del 1 a 31 de marzo de 2026

Consignar a cuenta de ahorros Banco Caja Social No. 24100281471



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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36728905
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-03-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CLAUDIA MARCELA MOLINA CONTRERAS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1022992453	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 14 N 108 11 SUR	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9609	CORREO ELECTRÓNICO	GMOLINA1220@GMAIL.COM	TELÉFONO	3102808909
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: 02	Año: 2026	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1,750,905		36728905

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-1022992453	59	No	No	No	11	1	2851101	Salario	MOLINA CONTRERAS CLAUDIA MARCELA	$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 - 1022992453	X	2026-02-01																											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 - 1022992453	COLPENSIONES	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 - 1022992453	FAMISANAR	30	$1,750,905	0.1250000	$218,900	$0	0	$0	0	$0	30	$1,750,905	90011880 6	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-1022992453	COLSUBSIDIO	30	$1,750,905	0.0060000	$10,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 02											
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
COLPENSIONES	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$280,200

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	0	$0	$0	$218,900	$0	0	$0	$0	$218,900	$0	$0	$218,900

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	0	$0	$18,300	0	$0	$0	$18,300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COLSUBSIDIO	1	$10,600	0	$0	$10,600
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$218,900
PENSIONES	1	$280,200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$18,300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$10,600

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$528,000

CUENTA DE COBRO

Bogotá D.C., 27 de marzo de 2026

Cuenta de Cobro N° 2

ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM
NIT: 900.118.806-2

DEBE A

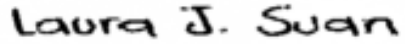
LAURA JULIANA SUAN GIL
CC. 1143873272
Dirección: CALLE 74 D 7 A 45
Teléfono: 3158623334

LA SUMA DE:
UN MILLON TRESCIENTOS DIESIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE.
$ 1.318.300

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales como nutricionista del CDI LA FLORA ESPERANZA Y TIGUAQUE (implementación del componente de salud y nutrición) del 1 a 31 de marzo 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 | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-31, 07:56:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079382010

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 31/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA JULIANA SUAN GIL		
Documento	CC1143873272	**Dirección**	CL 74D SUR #7 A - 45 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6022854361
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143873272	LAURA JULIANA SUAN GIL	03	00																		0	30	30	0	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	0.000	$ 0	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.650.000	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 1.650.000	$ 280.200	$ 218.900	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509.000	$ 4.700	$ 513.700

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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