

Fusagasugá 29 de MAYO de 2026.

Cuenta de Cobro 00 -0003

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7

DEBE A:

SANDRA VIVIANA OSPINA MENDOZA
CC. 1030595169 de Bogotá

La suma de: (\$4.678.091) Cuatro millones seiscientos setenta y ocho mil noventa y un pesos M/Cte.

Por concepto de: Servicios prestados como ENFERMERA JEFE, dentro de la ejecución del convenio 9661-2024 suscrito entre la secretaria Distrital de Integración Social y el Instituto, cuyo objeto es la atención de Personas Mayores en la comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara de Fusagasugá, actividades que he desarrollado durante el mes de MAYO del año en curso.

Para efectos del pago, Anexo copia del pago de seguridad social del presente mes el cual efectuó a través de la plataforma de pagos miplanilla.com

Atentamente,


SANDRA VIVIANA OSPINA MENDOZA

1030595169 DE BOGOTA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030595169	SANDRA VIVIANA OSPINA MENDOZA	CALLE 36 A # 74-30	4535948	SANDRAVIVIANA_22@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87539740	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$579.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	234.000	0		0		0	0	0	0	234.000	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	299.600		0	0	0	0	0	0		299.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.700					45.700	0	0	45.700			457	45.700	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	234.000	234.000
Pensión	1	299.600	299.600
Riesgos Laborales	1	45.700	45.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	579.300	579.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030595169	SANDRA VIVIANA OSPINA MENDOZA		CALLE 36 A # 74-30	4535948	SANDRAVIVIANA_22@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87539740	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$579.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES						
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Económico	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SAJ	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE	SAE		
1	CC 1030595169	OSPINA MENDOZA SANDRA VIVIANA	59	0		N									X																									

Fusagasugá 26 de mayo del 2026

Cuenta de Cobro A-003

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA

NIT 890.982.597-7

DEBE A

CARLOS EDUARDO GARCIA GOMEZ

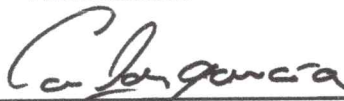
C.C. 79749833 DE BOGOTÁ

La suma de: (\$4.678.091) Cuatro millones seiscientos setenta y ocho mil noventa y un pesos M/Cte.

Por concepto de: servicios presentados como psicólogo, dentro de la ejecución del convenio 9661-2025 suscrito entre la Secretaría Distrital de Integración Social y el instituto, cuyo objeto es la atención de personas mayores en la comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara de Fusagasugá, actividades que he desarrollado durante el mes de mayo del año en curso.

Para efectos del pago, anexo copia del pago de seguridad social del presente mes, el cual efectúo a través de la plataforma de pagos Aportes en Línea.

Atentamente



Carlos Eduardo García Gómez

C.C. 79749833

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79749833		GARCIA GOMEZ CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 65 # 4 d - 67	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2620961	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	335392009	9505356013	I	2026/06/09	2026/05/25	BANCOLOMBIA	0	\$579,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,871,236	\$299,400			\$1,871,236	\$234,000			\$0	\$0			\$1,871,236	\$45,600			\$0	\$0			\$579,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,871,236	\$299,400			\$1,871,236	\$234,000			\$0	\$0			\$1,871,236	\$45,600			\$0	\$0			\$579,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$1,871,236	\$299,400			\$1,871,236	\$234,000			\$0	\$0			\$1,871,236	\$45,600			\$0	\$0			\$579,000
1	CC	79749833	GARCIA CARLOS																		230201	30	\$1,871,236	\$299,400	EPS005	30	\$1,871,236	\$234,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,871,236	2.436%	\$45,600	0	\$0	\$0	No	\$579,000			
Total Afiliados(1)																									\$1,871,236	\$299,400			\$1,871,236	\$234,000			\$0	\$0			\$1,871,236	\$45,600			\$0	\$0			\$579,000

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$299,400	\$0	\$0	\$299,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$299,400	\$0	\$0	\$299,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,600	\$0	\$0	\$45,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$45,600	\$0	\$0	\$45,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$234,000	\$0	\$0	\$234,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$234,000	\$0	\$0	\$234,000
TOTAL				1	\$579,000	\$0	\$0	\$579,000

Fusagasugá 26 de mayo de 2026.

Cuenta de Cobro May-0003

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7

DEBE A:

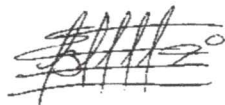
Elizabeth Zuluaga Echeverri
CC. 1.026.284.731 de Bogotá

La suma de: (\$ 4.678.091) Cuatro millones seiscientos setenta y ocho mil noventa y un pesos M/Cte.

Por concepto de: Servicios prestados como Trabajadora Social, dentro de la ejecución del convenio 9661-2024 suscrito entre la secretaria Distrital de Integración Social y el Instituto, cuyo objeto es la atención de Personas Mayores en la comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara de Fusagasugá, actividades que he desarrollado durante el mes de mayo del año en curso.

Para efectos del pago, Anexo copia del pago de seguridad social del presente mes el cual efectuó a través de la plataforma de pagos Compensar

Atentamente,



Elizabeth Zuluaga Echeverri
CC. 1.026.284.731 de Bogotá

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026284731	ELIZABETH ZULUAGA ECHEVERRI	CRA1A No 7-01	0000000	ezuluagaecheverri@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	ARBELÁEZ	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86745751	28/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,871,236	\$616.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	234.000	0		0		0	0	0	0	234.000	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	299.400		0	0	0	0	0	0		299.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	45.600				45,600	0	0	45,600			456	45,600	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	37.500	0	0	37.500	1	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	234.000	234.000
Pensión	1	299.400	299.400
Riesgos Laborales	1	45.600	45.600
CCF	1	37.500	37.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	616.500	616.500

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86745751	28/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,871,236	\$616.500	

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludpo	Externo	Cotizante anterior	Excedente	IND	IN	IN	IN	IN	IN	IN	IN	IN	IN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1026284731	ZULUAGA ECHEVERRI ELIZABETH	59	0		N												230201	1.871.236	30	299.400	0	0	0	0	EPS005	1.871.236	30	234.000	14-23	1.871.236	30	3	45.600	CCF24	1.871.236	30	37.500	0	0	0	0	0

Fusagasugá 26 de mayo de 2026.

Cuenta de Cobro 05 - 2026

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7

DEBE A:

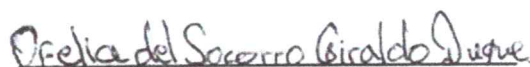
OFELIA DEL SOCORRO GIRALDO DUQUE
CC. 22.082.918 de Santuario

La suma de: (\$2.834.468) Dos Millones Ochocientos Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Sesenta y Ocho pesos M/Cte.

Por concepto de: Servicios prestados como AUXILIAR DE ENFERMERIA, dentro de la ejecución del convenio 9661-2024 suscrito entre la secretaria Distrital de Integración Social y el Instituto, cuyo objeto es la atención de Personas Mayores en la comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara de Fusagasugá, actividades que he desarrollado durante el mes de mayo del año en curso.

Para efectos del pago, Anexo copia del pago de seguridad social del presente mes el cual efectuó a través de la plataforma de pagos Aportes en línea.

Atentamente,


OFELIA DEL SOCORRO GIRALDO DUQUE
CC. 22.082.918 de Santuario

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22082918		GIRALDO DUQUE OFELIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kmt 2 vía fasagasuga	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3022371383	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	355256469	9504945447	I	2026/06/04	2026/06/01	BANCO AV VILLAS	\$237,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	22082918	GIRALDO DUQUE OFELIA DEL SOCORRO																		0		\$0	\$0	EP5037	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	\$0	No	\$237,200
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0		\$237,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22082918		GIRALDO DUQUE OFELIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kmt 2 via fasagasuga	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3022371383	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	355256469	9504945447	I	2026/06/04	2026/06/01	BANCO AV VILLAS		\$237,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$18,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,300	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$237,200	\$0	\$237,200

Cuenta de Cobro: JG05-2026

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7

DEBE A:

JULIAN ANDRES GOMEZ CASALLAS
C.C. 1.072.895.389 de Pasca

La suma de:

\$ 2.834.468

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE.

Por concepto de: Servicios prestados como AUXILIAR DE ENFERMERÍA, dentro de la ejecución del Convenio de Asociación No 9661 del 2024 Modificadorio No.2 suscrito entre la Secretaría Distrital de Integración Social y el Instituto, cuyo objeto es "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES CON DEPENDENCIA FUNCIONAL MODERADA EN LOS CENTROS DE COMUNIDAD DE CUIDADO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7937 - GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA DE LAS PERSONAS MAYORES EN BOGOTÁ D.C".

Actividades que desarrollé en la Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara de Fusagasugá, entre el 1 al 31 de mayo del 2026.

Para efectos del pago, anexo copia del pago de Seguridad Social del presente mes el cual efectúo através de aportes en línea

Cordialmente,


JULIAN ANDRES GOMEZ CASALLAS
C.C. 1.072.895.398 de Pasca

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072895389		JULIAN GOMEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 40# 21a -08	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3204258750	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	353280322		9505771212	I	2026/06/23	2026/06/01	BANCO AV VILLAS	\$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
1	CC	1072895389	GOMEZ JULIAN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072895389		JULIAN GOMEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 40# 21a -08	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3204258750	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	353280322		9505771212	I	2026/06/23	2026/06/01	BANCO AV VILLAS	\$517,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400	

Fusagasugá 26 de mayo de 2026.

Cuenta de Cobro 05 - 2026

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7

DEBE A:

LUZ MARIA FRANCO GUTIERREZ
CC. 21.395.878 de Medellín

La suma de: (\$2.834.500) Dos Millones Ochocientos y Treinta y Cuatro Mil Quinientos pesos M/Cte.

Por concepto de: Servicios prestados como TALLERISTA EN ARTES Y OFICIOS, dentro de la ejecución del convenio 9661-2024 suscrito entre la secretaria Distrital de Integración Social y el Instituto, cuyo objeto es la atención de Personas Mayores en la comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara de Fusagasugá, actividades que he desarrollado durante el mes de mayo del año en curso.

Para efectos del pago, Anexo copia del pago de seguridad social del presente mes el cual efectuó a través de la plataforma de pagos Aportes en línea.

Atentamente,


LUZ MARIA FRANCO GUTIERREZ
CC. 21.395.878 de Medellín

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21395878		FRANCO GUTIERREZ LUZ MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kilometro 2 Vereda los Sauces	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	355268165	9505632575	I	2026/06/19	2026/06/01	BANCO AV VILLAS		\$237,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	21395878	FRANCO GUTIERREZ LUZ MARIA																			0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,751,000	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,751,000	\$18,300	0	\$0	\$0	No	\$237,200
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,751,000	\$218,900			\$0	\$0			\$1,751,000	\$18,300		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21395878		FRANCO GUTIERREZ LUZ MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kilometro 2 Vereda los Sauces	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	355268165	9505632575	I	2026/06/19	2026/06/01	BANCO AV VILLAS		\$237,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$18,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,300	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$237,200	\$0	\$237,200	