Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 05 de 2026 08:36 am

Número de Transacción: APII6217325062511634

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 05 de 2026 11:09 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P. JUL ACOMPAÑAMIENTO H ADR
Fecha de Aplicación:	Agosto 5 de 2026
Valor del Lote:	$90.833,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	VALERIA V. DELGADO C	CC 5455175	NEQUI	Cuenta Ahorros	3026669720	$90.833,00	--	ACOMP. 30 JUL26	PP JUL26	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 05 de 2026 04:46 pm

Número de Transacción: APII6218322062604579

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 06 de 2026 09:12 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PP JUL ACTIVACION RUTA MANP
Fecha de Aplicación:	Agosto 6 de 2026
Valor del Lote:	$19.131,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LUISA FERNANDA PINEDA	CC 1034397042	NEQUI	Cuenta Ahorros	3244263698	$19.131,00	--	ACOMP. 1 JUL26	PP OPS JUL	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 05 de 2026 11:58 am

Número de Transacción: APII6217324540760722

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 05 de 2026 12:39 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P. JUL TURNO ACOMP MENORES
Fecha de Aplicación:	Agosto 5 de 2026
Valor del Lote:	$80.000,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LINA PAOLA TAPIA	CC 1003530517	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24145502342	$80.000,00	--	ACOMP. ACTIVIDAD MENORES 13 JL	PP JUL26	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 04 de 2026 12:27 pm

Número de Transacción: APII6217320466216419

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 05 de 2026 08:51 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P. JUL ACTIVACIONES DE RUTA
Fecha de Aplicación:	Agosto 5 de 2026
Valor del Lote:	$444.164,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	VICTORIA ANDRADE	CC 1144036275	Davivienda	Cuenta Ahorros	488413414571	$444.164,00	--	ACTIVACIONES EN JULIO	PP OPS JUL	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 21 de 2026 02:34 pm

Número de Transacción: APII6236325985630380

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 24 de 2026 10:21 am

Resumen del Lote

Estado: Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento: Nomina Propia
Cuenta Origen: Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza: Pagos
Nombre del Lote: P.P. JUL TURNO ACOMP MENORES
Fecha de Aplicación: Agosto 5 de 2026
Valor del Lote: $80.000,00
Cantidad de Registros: 1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	LINA PAOLA TAPIA	CC 1003530517	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24145502342	$80.000,00	319982786	ACOMP. ACTIVIDAD MENORES 13 JL	PP JUL26	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 20 de 2026 04:19 pm

Número de Transacción: APII6233325448974122

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 21 de 2026 12:14 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P. JUL OPS FORMADORA PAOM
Fecha de Aplicación:	Agosto 4 de 2026
Valor del Lote:	$2.532.175,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	PAULA ALEJANDRA OCHOA	CC 1001277547	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24157296741	$2.532.175,00	319654935	FORMADORA	PP OPS JUL	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 05 de 2026 04:46 pm

Número de Transacción: APII6218329375093590

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 06 de 2026 09:14 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P. JUL FORMADORA SJM
Fecha de Aplicación:	Agosto 6 de 2026
Valor del Lote:	$2.264.062,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	SINDY JOHANNA MENDEZ	CC 1022963575	Davivienda	Cuenta Ahorros	488414958485	$2.264.062,00	--	FORMADORA	PP OPS JUL	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 04 de 2026 12:27 pm

Número de Transacción: APII6217327143067064

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 05 de 2026 08:53 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P. JUL TURNO FORMADORA VEA
Fecha de Aplicación:	Agosto 5 de 2026
Valor del Lote:	$93.333,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	VICTORIA ANDRADE	CC 1144036275	Davivienda	Cuenta Ahorros	488413414571	$93.333,00	--	TURNO FORMADORA	PP OPS JUL	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Septiembre 09 de 2026 09:49 am

Número de Transacción: APII6252328724285310

Editor de Lotes

Fecha: Septiembre 09 de 2026 10:52 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P. JUN ACTIVACION RUTA H.G
Fecha de Aplicación:	Agosto 24 de 2026
Valor del Lote:	$83.118,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	LINA MARCELA GUTIERREZ	CC 1003457816	NEQUI	Cuenta Ahorros	3009778233	$83.118,00	322705081	ACOMPAÑAMIENTO 3-06-26	PP JUN26	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Septiembre 09 de 2026 10:49 am

Número de Transacción: APII6252323694738133

Editor de Lotes

Fecha: Septiembre 09 de 2026 11:04 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P JUN ACTIVACION RUTA HG
Fecha de Aplicación:	Julio 31 de 2026
Valor del Lote:	$83.118,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Error	LINA MARCELA GUTIERREZ	CC 100345816	NEQUI	Cuenta Ahorros	3009778233	$83.118,00	318867176	ACOMPAÑAMIENTO 3-06-26	P.P. JUN26	Id no Coincide

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 03 de 2026 01:47 pm

Número de Transacción: APII6216323568385924

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 04 de 2026 09:49 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PP JUL26 OPS FORMADORA KLUG
Fecha de Aplicación:	Agosto 4 de 2026
Valor del Lote:	$1.112.171,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	KATY LILIANA ULLOA G	CC 39461947	Bancolombia	Cuenta Ahorros	42849299853	$1.112.171,00	--	FORMADORA	PP OPS JUL	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 24 de 2026 10:37 am

Número de Transacción: APII6236322729703885

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 24 de 2026 11:12 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P. JUN ACTIVACION RUTA H.G
Fecha de Aplicación:	Agosto 24 de 2026
Valor del Lote:	$83.118,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LINA MARCELA GUTIERREZ	CC 1003457816	NEQUI	Cuenta Ahorros	3009778233	$83.118,00	--	ACOMPAÑAMIENTO 3-06-26	PP JUN26	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 14 de 2026 12:47 pm

Número de Transacción: APII6226325578388503

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 14 de 2026 01:06 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	P.P JUN ACTIVACION RUTA HG
Fecha de Aplicación:	Julio 31 de 2026
Valor del Lote:	$83.118,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Error	LINA MARCELA GUTIERREZ	CC 100345816	NEQUI	Cuenta Ahorros	3009778233	$83.118,00	318867176	ACOMPAÑAMIENTO 3-06-26	P.P. JUN26	Id no Coincide

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 14 de 2026 12:09 pm

Número de Transacción: APII6226322006387725

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 14 de 2026 12:48 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	LIQUIDACION COCINERA
Fecha de Aplicación:	Agosto 14 de 2026
Valor del Lote:	$585.770,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	JOEHIMIS GOMEZ	CC 1047225025	Bancolombia	Cuenta Ahorros	38800010264	$585.770,00	--	LIQUIDACION COCINERA	NOM AGT26	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES

CALCULAR

NOMBRE DEL EMPLEADO - IDENTIFICACIÓN	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN
JOEHIMIS PATRICIA GOMEZ OROZCO 1047225025 **ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO** COCINERA **MOTIVO TERMINACION DEL CONTRATO**	11 de agosto de 2026 **CLASE DE CONTRATO :OBRA LABOR**

TIEMPO TRABAJADO		
FECHA DE INGRESO	19/06/2026	
FECHA DE RETIRO	31/07/2026	
DÍAS TRABAJADOS		43
FECHA CAUSACIÓN CESANTÍAS	19/06/2026	43
FECHA CAUSACIÓN INTERESES	19/06/2026	43
FECHA CAUSACIÓN VACACIONES	19/06/2026	43
FECHA CAUSACIÓN INDEMNIZA		43
FECHA CAUSACIÓN PRIMA	31/07/2026	43
FECHA CAUSACIÓN OTROS DEVENGADOS		

LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN	
BASE SUELDO	1.750.905,00
AUXILIO DE TRANSPORTE	249.095,00
PROMEDIO HORAS EXTRAS	-
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	-
PROMEDIO DOMINGOS Y FESTIVOS	-
COMISION DISCRECIONAL	-
PROMEDIO OTROS FACTORES	-
VIÁTICOS PERMANENTES	-
BASE SALARIAL	**2.000.000,00**

Liquidación Cesantías e Intereses	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	2.000.000
VALOR CESANTÍAS	238.889
ANTICIPO CESANTÍAS	-
TOTAL CESANTÍAS	238.889
VALOR INTERESES	3.424

Liquidación Vacaciones e Indemnizaciones	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.750.905
VALOR VACACIONES	104.568
VALOR INDEMNIZACIÓN	-

Liquidación Prima	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	2.000.000
VALOR PRIMA LEGAL	238.889
VALOR PRIMA EXTRALEGAL	-
TOTAL PRIMA	238.889

Sueldo y Otros Devengos	
SUELDO	-
AUX DE TRANS OTROS	-
BONO EXTRALEGAL	-
REINTEGRO SEGURIDAD SOCIAL	-
TOTAL OTROS DEVENGOS	-

Deducciones	
APORTE SALUD APORTE PENSIÓN	-
APORTE FONDO DE SOLIDARIDAD RETENCIÓN EN LA FUENTE OTROS	-
VACACIONES DISFRUTADAS	-
AUX DE TRANS	-
PRESTAMO / OTROS	
TOTAL DEDUCCIONES	-

Total Devengos	-
CESANTÍA	238.889
INTERESES DE CESANTÍA	3.424
VACACIONES	104.568
PRIMA	238.889
SUELDO Y OTROS DEVENGOS	-
TOTAL DEVENGOS	585.770
TOTAL DEDUCCIONES	-
(-) PRIMA SEGUNDO SEMESTRE	-
NETO A PAGAR	585.770

EL EMPLEADOR se declara a PAZ Y SALVO con EL TRABAJADOR por todo concepto. En señal de conformidad se firma el presente documento en la ciudad de Bogotá el :

11 de agosto de 2026

EL TRABAJADOR	EL EMPLEADOR
JOEHIMIS PATRICIA GOMEZ OROZCO	ANGELICA OSPINA CASTRO
1.047.225.025	**45.525.248**

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 12 de 2026 12:03 pm

Número de Transacción: APII6224328977841997

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 12 de 2026 02:19 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS PSICOLOGA LDCR AGT26
Fecha de Aplicación:	Agosto 12 de 2026
Valor del Lote:	$1.026.110,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LAURA CHACON	CC 1033816273	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24126866076	$1.026.110,00	--	PSICOLOGA	OPS AGT26	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 10 de agosto del 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional de PSICOLOGÍA Laura Chacón Ramírez identificada en número de cédula de ciudadanía 1033816273 de Bogotá, por la suma de $1'033.333 (un millón treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos) por concepto de prestación de servicios como profesional de área del periodo comprendido del 01 al 10 de agosto de 2026. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta de cobro Banco Caja social: 24126866076

Anexó planilla de pago, certificado de pensión, certificado de salud y certificado arl.

Atentamente

Laura Daniela Chacón Ramírez
PSICÓLOGA
CC 1033816273
Tel: 3192565280

Rle SIAS 7223
P20-51026110

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033816273	LAURA DANIELA CHACON RAMIREZ	Carrera 18a #56-41 sur	3192565280	Psicolaurachaconr@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94274745	12/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$1,750,905	$576.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 25 de 2026 10:44 am

Número de Transacción: APII6238329476060021

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 26 de 2026 02:10 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS COORDINADORA AGT26
Fecha de Aplicación:	Agosto 26 de 2026
Valor del Lote:	$8.554.318,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	GINA RODRIGUEZ	CC 52336110	Davivienda	Cuenta Ahorros	38563714	$8.554.318,00	--	COORDINADORA	OPS AGT26	--

Imprimir Cerrar

Bogotá, 31 de agosto 2026

CUENTA DE COBRO No. 00826

FUNDACION SURCOS
NIT. 900.096.152-8

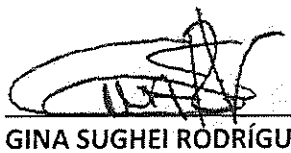
DEBE A:
GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
C.C. 52.336.110

Por valor de $8,791.604.00. (ocho millones setecientos noventa y un mil seiscientos cuatro pesos M/Cte).

Por concepto de prestación de servicios como profesional desempeñándome como coordinadora de la modalidad internado, programa ICBF, en el período del 1 al 31 de agosto de 2026.

El desembolso correspondiente se puede realizar en la **cuenta de ahorros No.38563714 del banco Davivienda.**

Se prestan las constancias de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social correspondientes al mes de agosto de 2026.



GINA SUGHEI RODRÍGUEZ VALERO
C.C. 52.336.110

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52338110	GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO		carrera 30 No 58-69	4651634	gisu1202@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94455570	27/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$1,088,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	439.600	0		0		0	0	0	0	439.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	562.700	0	0	0	0	0	0		562.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	85.700				85.700	0	0	85.700			857	85.700	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	439.600	439.600
Pensión	1	562.700	562.700
Riesgos Laborales	1	85.700	85.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.088.000	1.088.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 27 de 2026 03:03 pm

Número de Transacción: APII6239321692989929

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 27 de 2026 03:32 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS Y NOM OTROS BCOS 27-08-26
Fecha de Aplicación:	Agosto 27 de 2026
Valor del Lote:	$23.262.035,00
Cantidad de Registros:	10

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$2.109.928,00	--	SERV GENERALES	NOM AGT26	--
2	Autorizado	SUREYA MURILLO	CC 52275114	Davivienda	Cuenta Ahorros	488409990980	$199.595,00	--	TURNOS DE APOYO	OPS AGT26	--
3	Autorizado	VALENTINA ESCOBAR	CC 1233901673	NU	Cuenta Ahorros	47378876	$3.177.632,00	--	GESTORA DE CASO	OPS AGT26	--
4	Autorizado	LORENA OSPINA RAMIREZ	CC 1033804706	Bancolombia	Cuenta Ahorros	09478431462	$3.078.331,00	--	TRABAJO SOCIAL	OPS AGT26	--
5	Autorizado	PILAR GALAN	CC 51914890	Bancolombia	Cuenta Ahorros	07139021015	$2.432.875,00	--	INSTRUCTORA DE TALLER	OPS AGT26	--
6	Autorizado	PAOLA RAMIREZ	CC 1032477292	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570469570039161	$2.383.224,00	--	NUTRICIONISTA	OPS AGT26	--
7	Autorizado	MARIA PAULA RODRIGUEZ	CC 1001346109	Davivienda	Cuenta Ahorros	462300201409	$3.078.331,00	--	TRABAJO SOCIAL	OPS AGT26	--
8	Autorizado	LEIDY YIBETH ZAPATA	CC 1001327433	NU	Cuenta Ahorros	56959863	$2.979.030,00	--	PSICOLOGA/PROF AREA	OPS AGT26	--
9	Autorizado	HEIDY SUAREZ	CC 52859553	Davivienda	Cuenta Ahorros	488449278081	$3.078.331,00	--	PROF. AREA	OPS AGT26	--
10	Autorizado	WILLIAM RODRIGUEZ	CC 1019102329	Davivienda	Cuenta Ahorros	488436317652	$744.758,00	--	SIGE	OPS AGT26	--

Imprimir Cerrar

DESPRENDIBLE DE PAGO NOMINA- SEDE B

EMPLEADO	A005	**LD-5114318-SER**
APELLIDOS Y NOMBRES	**DARLING SUREYA MURILLO MORENO**	
IDENTIFICACION	**52.275.114**	
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR	
CARGO	**SERVICIOS GENERALES**	
PERIODO A PAGAR	**1 AL 31 DE AGOSTO 2026**	
FECHA DE PAGO	**31 DE AGOSTO 2026**	



CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	30	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	30	$ 249.095	$ 249.095	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30	$ -	$ -	$ 70.036
2500	APORTES DE PENSION	30	$ -	$ -	$ 70.036
2520	BONO EXTRALEGAL	30	$ 250.000	$ 250.000	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				**$ 2.250.000**	
NETO A PAGAR				**$ 2.109.928**	

NOTA.
RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

EL TRABAJADOR
DARLING SUREYA MURILLO MORENO
52275114

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO
SURCOS ICBF SEDE B
NIT_ 900096152 8

COMPROBANTE DE PAGO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 31/08/26

EMPLEADO DARLING SUREYA MURILLO MORENO

No. Identificación 52.275.114

CARGO: SERVICIOS GENERALES

CONCEPTO: TURNO APOYO EN COCINA 2 Y 3 AGT/26, POR FUMIGACIÓN 21 AGT/26,

DEVENGADO	
TURNOS REALIZADOS	3
VALOR A PAGAR	201.000
OTROS INGRESOS	0

DEDUCCIONES	
Rete Ica 6,99%	1.405
	0
	0

TOTAL A PAGAR: **199.595**

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FIRMA EMPLEADO

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA

Bogotá, 30 AGOSTO DEL 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS
NIT 900.096.152-8
DEBE A:

La profesional en TRABAJO SOCIAL YENNI VALENTINA ESCOBAR MENDIVELSO identificada en número de cedula de ciudadanía 1.233.901.673 de Bogotá, la suma de $3.200.000 (Tres millones doscientos mil pesos) por concepto de prestación de servicios como **GESTORA DE CASO** del periodo comprendido entre el 01 al 31 de AGOSTOde 2026. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta de ahorros del banco **NU BANC 47378876**

Anexo planillo de pago de seguridad social del mes de JULIO 2026 y Funciones con cumplimiento a la fecha del área de **GESTORA SOCIAL DE CASO**

Atentamente

YENNI VALENTINA ESCOBAR
GESTORA SOCIAL DE CASO
CC 1.233.901.673
Celular: 301 242 0265

Nles 27360

Pso 3'177 632

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233901673		ESCOBAR MENDIVELSO YENNI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 102a #128c 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6014158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	526684038	9508955226	1	2026/08/20	2026/07/31	NU	0	$541,800

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	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)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1233901673	ESCOBAR YENNI																	23100 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total		**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

BOGOTÁ , 30 DE AGOSTO DEL 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en TRABAJO SOCIAL Lorena Ospina Ramírez identificada en número de cedula de ciudadanía 1.033.804.706 de Bogotá la suma de $3.100.000 (**TRES MILLONES CIEN MIL MIL PESOS**) por concepto de prestación de servicios como Trabajadora social de tiempo completo comprendido entre el 01 de AGOSTO del 2026 al 31 de AGOSTO del 2026. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta de Banco Bancolombia, cuenta de ahorros 094-784314-62

Anexo planilla paga del mes de JULIO

Atentamente

Lorena Ospina Ramírez
TRABAJADORA SOCIAL
CC 1.033.804.706
TEL: 3232335780

121e3Q-> 21,669

P80-> 3'078331

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-27, 12:31:12 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1083396166

Periodo Cotización: julio de 2026 | Periodo Servicio: julio de 2026 | Referencia pago 8823812284

PAGADA 12/08/2026

OS DEL APORTANTE

Social	LORENA OSPINA RAMIREZ		
ento	CC1033804706	Dirección	CR 14M #92 SUR - 31
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3232335780
ersona	NATURAL	Forma	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
entante Legal		Identificación	
filiados	1	ARP	ARL SURA

TALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ón	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 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
06	LORENA OSPINA RAMIREZ	59	0																	0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$1,750,905	$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,750,905	$216,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$1,750,905	$35,100	$0	$0	$0	$0	$576,900

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,Ilicencias,saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$280,200	$216,900	$42,700	$35,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$576,900	$3,700	$580,600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

Bogotá D.C 31 de agosto 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT-900096152-8

Yo SONIA PILAR GALAN IZQUIERDO con C.C 51.914.890, manifiesto que: FUNDACION SURCOS NIT-900096152-8 de Bogotá, me debe la suma de ($2.450.000) que corresponden a la prestación de servicios como INSTRUCTORA DE TALLER, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de agosto 2026.

Anexo: planilla de aportes a sistema de seguridad social de mes vencido (JULIO)

El desembolso correspondiente se solicita realizarlo en la cuenta de ahorros

N°07139021015 de Banco Bancolombia.

Cordialmente

Sonia Pilar Galán I

Sonia Pilar Galán Izquierdo

cc.51.914.890

Cel: 3124481340

Pilar 1716

V20-52432875

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51914890		GALAN IZQUIERDO SONIA PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 35 # 53A - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124481340	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	12207942	9508913299	I	2026/08/25	2026/08/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$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	$42,700		$0	$0
1	CC 51914890	GALAN SONIA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS001	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

2026/08/20 09:32 AM

Bogotá D.C, agosto 31 de 2026

Cuenta de cobro N° 15

FUNDACIÓN SURCOS

NIT N° 900096152 – 8

DEBE A:

JULIETH PAOLA RAMÍREZ LÓPEZ

C.C. 1032477292

La suma de DOS MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS M/cte ($2´400.000) por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DIETISTA de la modalidad internado del ICBF, correspondiente al mes de agosto de 2026.

El Desembolso correspondiente se puede realizar en la cuenta de ahorros N° 0570469570039161 de DAVIVIENDA.

Se anexa la constancia de pago de aportes al sistema de seguridad social correspondiente al mes de julio del 2026.

Cordialmente,

Paola Ramirez

Julieth Paola Ramírez López
C.C. 1032477292 de Bogotá
Celular: 3003218704
Dirección: Carrera 63 # 98b-51 apto 402

RTe DCLs 16776
P20 -> 2'383224

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032477292	JULIETH PAOLA RAMIREZ LOPEZ		CRA 63#98B 51	4714873	j.pao1905@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	26/08/2026	85673452	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	42.700				42.700	0	0	42.700			0	42.700	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
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	3	541.800	541.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá, 30 de AGOSTO del 2026

CUENTA DE COBRO

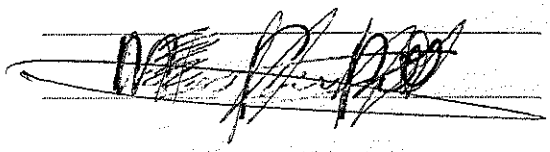
FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en TRABAJO SOCIAL María Paula Rodriguez Hernández identificada en número de cédula de ciudadanía 1001346109 de Bogotá, por la suma de $3´100.000(TRES MILLONES CIEN) por concepto de prestación de servicios como Trabajadora social de medio tiempo y gestora de caso medio tiempo del periodo comprendido entre en el mes de AGOSTO del 2026 Dicho valor se podrá consignar en el siguiente NÚMERO DE CUENTA DE AHORRO NÓMINA 462300201409 DAVIVIENDA

Atentamente



María Paula Rodriguez Hernández
TRABAJADORA SOCIAL
CC 1001346109
Tel: 3219253881

Pres 321669
Pso 3079331

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1001346109	MARIA PAULA RODRIGUEZ HERNANDEZ	calle 29 a sur #41 a 30	3203471273	rmariapaula455@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93659514	03/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$517.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	517.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá, 31 de agosto del 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

Leidy Zapata Montoya, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.001.327.433 de Bogotá, la suma de $3.000.000 (tres millones de pesos m/cte.), por concepto de prestación de servicios profesionales como Profesional de Área, correspondientes al período comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2026. El valor de la presente cuenta de cobro podrá ser consignado en la cuenta NU No. 56959863.

Atentamente,

Zapata

Leidy Yineth Zapata Montoya
Profesional de Area
CC 1001327433
Tel: 3214106938

Rc IA 70930
PSO 2'979 030

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-06, 04:35:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084110415

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824293219

PAGADO 05/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YINETH ZAPATA MONTOYA		
Documento	CC1001327433	**Dirección**	CL 34BIS SUR #86 - 16 CASA VERDE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214106938
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafisca		
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 AFP	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	E
CC 1001327433	LEIDY YINETH ZAPATA MONTOYA	59	60	C																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	

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 P
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900	$ 0	$ 57

Bogotá, 31 de agosto del 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8.
DEBE A:

La señora Heidy Yolima Suarez Rodríguez identificada con número de cedula 52.859.553 de Bogotá la suma de $3.100.000 (TRES MILLONES CIEN MIL PESOS) por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL DE AREA del periodo comprendido entre el 01 de agosto del 2026 al 31 de agosto de 2026. Dicho valor a consignar a cuenta de ahorros del banco DAVIVIENDA 488449278081

Se anexa planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social mes vencido julio 2026.

Atentamente

HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ
CC. 52.859.553 de Bogotá.
Dirección: Calle 56 f sur # 29-33
Celular: 3208309003
Correo electrónico: hesuro1829@gmail.com

Rte ICA -> 21.609
P20 -> 3'078.331

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52859553	HEIDY YOLIMA SUAREZ RODRIGUEZ	CALLE 56 F SUR 29 33	3208309003	heidysuarez1318@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93889943	31/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$548.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	17	2.900	0	221.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	17	3.600	0	283.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	17	600	43.300			427	43.300	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	17	0	0	0
ICBF				
0	17	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	218.900	221.800
Pensión	1	280.200	283.800
Riesgos Laborales	1	42.700	43.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	548.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

27 de Agosto de 2026

Cuenta de cobro 008

FUNDACIÓN SURCOS NIT
900.096.152-8

DEBE A:

William David Rodriguez Méndez
C.C. 1.019.102.329 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:
Setecientos cincuenta mil cuatrocientos pesos m/c (750.000) pesos
Por concepto de:

- Administración del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo y SIGE de la sede Nicolas de Federmann Durante el mes de Agosto de 2026. ($750.000)

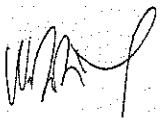
Nota

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "NO he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)

Nota: me acojo al artículo 383 del E.T. de tarifa mínima 0% de impuesto hasta UVT95, no practicar retención.

Se Anexa Planilla de seguridad social del mes de Julio 2026



Cordialmente,
William David Rodríguez Méndez
Psicólogo.
Especialista Psicología Social, Cooperación y Gestión Comunitaria.
Especialista En Gerencia En Seguridad y Salud En El Trabajo.
Email:William.rodriguezpsico@gmail.com

Rhe ICA-> 744-758
Pao-> 5243

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019102329		RODRIGUEZ MENDEZ WILLIAM DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Avcll 145 # 128- 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8130693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	561906636	9508294499	I	2026/08/11	2026/08/13	BANCO DAVIVIENDA	2	$509,300

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	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1019102329	RODRIGUEZ MENDEZ WILLIAM DAVID																		25-14	30	EPS017	30		0	14-23	30	0	No
Total	Afiliados(1)																												

2026/08/12 06:51 PM

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 27 de 2026 03:03 pm

Número de Transacción: APII6239321738345927

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 27 de 2026 03:35 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOM Y OPS CTAS CAJA S. 27-08-26
Fecha de Aplicación:	Agosto 27 de 2026
Valor del Lote:	$7.720.992,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LEIDY ALEJANDRA RUIZ G	CC 1033687480	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24109418326	$2.109.928,00	--	AUXLIAR ENFERMERIA	NOM AGT26	--
2	Autorizado	FERNANDA CASTRO	CC 52197814	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24078298217	$2.109.928,00	--	AUX ADMON	NOM AGT26	--
3	Autorizado	PAOLA ANDREA ECHEVERRY	CC 53130705	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24130130846	$198.602,00	--	AUX. ENFERMERIA TALLERES	OPS AGT26	--
4	Autorizado	MILEIDIS BORRERO	CC 1002183137	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24139311868	$2.109.929,00	--	SERV GENERALES	NOM AGT26	--
5	Autorizado	MILEIDIS BORRERO	CC 1002183137	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24139311868	$199.595,00	--	TURNOS DE APOYO	OPS AGT26	--
6	Autorizado	YAROLD BARNEY PINZON	CC 79556398	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24054075773	$993.010,00	--	INSTRUCTOR TALLER	OPS AGT26	--

Imprimir Cerrar

DESPRENDIBLE DE PAGO NÓMINA- SEDE B

EMPLEADO	A001	**LD-7814318-AUX**
APELLIDOS Y NOMBRES	**OVEIDA FERNANDA CASTRO ROSERO**	
IDENTIFICACION	**52.197.814**	
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR	
CARGO	**AUXILIAR ADMINITRATIVO**	
PERIODO A PAGAR	**1 AL 31 DE AGOSTO 2026**	
FECHA DE PAGO	**31 DE AGOSTO 2026**	



CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	30	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	30	$ 249.095	$ 249.095	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30	$ -	$ -	$ 70.036
2500	APORTES DE PENSION	30	$ -	$ -	$ 70.036
2520	BONO EXTRALEGAL	30	$ 250.000	$ 250.000	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				$ 2.250.000	
NETO A PAGAR				$ 2.109.928	

NOTA.

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

EL TRABAJADOR

OVEIDA FERNANDA CASTRO ROSERO

52197814

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO

SURCOS ICBF SEDE B

NIT_ 900096152 8

DESPRENDIBLE DE PAGO NOMINA SEDE B

EMPLEADO	A002	**LD-7480318-AUX**
APELLIDOS Y NOMBRES	**LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ**	
IDENTIFICACION	**1.033.687.480**	
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR	
CARGO	**AUXILIAR ENFERMERIA**	
PERIODO A PAGAR	**1 AL 31 DE AGOSTO 2026**	
FECHA DE PAGO	**31 DE AGOSTO 2026**	

CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	30	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	30	$ 249.095	$ 249.095	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30	$ -	$ -	$ 70.036
2500	APORTES DE PENSION	30	$ -	$ -	$ 70.036
2520	BONO EXTRALEGAL	30	$ 250.000	$ 250.000	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				$ 2.250.000	
NETO A PAGAR				$ 2.109.928	

NOTA.

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

EL TRABAJADOR

LEIDY ALEJANDRA RUIZ GUTIERREZ

1033687480

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO

SURCOS ICBF SEDE B

NIT_ 900096152 8

DESPRENDIBLE DE PAGO NOMINA-SEDE B

EMPLEADO	A003	**LD-3137318-SER**
APELLIDOS Y NOMBRES	**MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA**	
IDENTIFICACION	**1.002.183.137**	
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR	
CARGO	**SERVICIOS GENERALES**	
PERIODO A PAGAR	**1 AL 31 DE AGOSTO 2026**	
FECHA DE PAGO	**31 DE AGOSTO 2026**	



CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	30	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	30	$ 249.095	$ 249.095	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30	$ -	$ -	$ 70.036
2500	APORTES DE PENSION	30	$ -	$ -	$ 70.036
2520	BONO EXTRALEGAL	30	$ 250.000	$ 250.000	$ -
TOTAL LIQUIDACION NOMINA				$ 2.250.000	
NETO A PAGAR				$ 2.109.923	

NOTA.
RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

Mileidis Borrero

EL TRABAJADOR
MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA
1002183137

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO
SURCOS ICBF SEDE B
NIT_ 900096152 8

COMPROBANTE DE PAGO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 31/08/26

EMPLEADO **MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILI** No. Identificación 1.002.183.137

CARGO: SERVICIOS GENERALES

CONCEPTO: TURNO APOYO EN COCINA ,8 Y 9 AGT/26, POR FUMIGACIÓN 21 AGT/26.

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
TURNOS REALIZADOS	3	Rete Ica 6,99%	1.405
VALOR A PAGAR	201.000		0
OTROS INGRESOS	0		0

TOTAL A PAGAR: **199.595**

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO Mileidis Borrero

FIRMA EMPRESA

BOGOTÁ D.C. 27 DE AGOSTO

SEÑORES:

FUNDACIÓN

SURCOS

NIT:900096152-8

CUENTA DE COBRO

DEBE A:
PAOLA ANDREA ECHEVERRY
C.C: 53.130.705

La suma de **DOCIENTOS MIL PESOS ($200.000)** por concepto de **AUXILIAR DE ENFERMERIA / TALLERES DE ENFERMERIA** del mes de AGOSTO del presente año.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta del banco caja social número **24130130846.** Se anexa ARL.

Cordialmente.,

Paola Andrea Echeverry

PAOLA ANDREA ECHEVERRY
C.C: 53.130.705

Rte 5CD-> 1398

P&O-> 198602

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-26, 11:38:01 AM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 9032193417

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 26/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA ECHEVERRY		
Documento	CC 53130705	**Dirección**	CRA 24 C # 53-39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214897197
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARP SURA

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	DAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DiasAFP	DiasEPS	Dias ARP	DiasCCF	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 53130705	PAOLA ANDREA ECHEVERRY	57	00																		0	0	30	0	(INI) NINGUNA	$ 0	$ 0	(INI) NINGUNA	$ 0	$ 0	2,436	$ 1.750.905	$ 42.652	(INI) NINGUNA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.652

II. 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
$ 0	$ 0	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.652	$ 0.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.652

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Página 1 de 1	AFILIACIÓN, VALIDACIÓN Y EXCLUSIÓN DE DERECHOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL	POLICÍA NACIONAL
Código: 1DH-FR-0169		
Fecha: 08/09/2025	CONSTANCIA DEL ESTADO DE AFILIACIÓN AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PARA BENEFICIARIOS	
Versión: 3		

505736

EL (LA) SUSCRITO (A) RESPONSABLE AFILIACIÓN EN SALUD

HACE CONSTAR QUE:

El (la) señor (a) MILDER VALENCIA RAMOS, identificado (a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 79765008, se encuentra afiliado (a) en calidad de **Titular Cotizante** en estado de afiliación ACTIVO, al Plan Obligatorio de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, Dirección de Sanidad (régimen de excepción) en el grado INTENDENTE JEFE con estado laboral ASIGNACION RETIRO y tiene como beneficiarios a:

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ESTADO DE AFILIACIÓN
CONYUGE	PAOLA ANDREA ECHEVERRY	53130705	ACTIVO

Por no contemplar las normas que regulan el Subsistema de Salud e la Policía Nacional (Decreto 1795 de 2000 o normas que lo modifiquen o adicionen), la posibilidad de afiliar cotizantes distintos a los de su propio régimen; **no afiliará al cónyuge, compañero(a) permanente, padres e hijos de los cotizantes contemplados**, que tengan una **relación laboral, pensión o ingresos adicionales** sobre los cuales estén obligados a cotizar en el Sistema General de Seguridad Social.

Él cónyuge, compañero(a) permanente, padres o hijos de los afiliados que sean trabajadores, que generen ingresos como independientes **DEBERAN PERMANECER OBLIGATORIAMENTE** en el Régimen Contributivo y en consecuencia no procede la afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional. **(Aplicación Decreto 780 de 6 de mayo de 2016 (artículo 2.1.1.2 APLICABILIDAD) o normas vigentes que lo modifiquen o adicionen), no procede traslado de aportes a la Administratdora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud** o quien haga sus veces.

La presente se expide a solicitud del interesado. Dada en Bogotá, a los 27 días de mes de agosto del año 2026, para ser presentada a Paola Andrea Echeverry .

Atentamente,

Subintendente Yenny Alexandra Quiroga Rodríguez
Responsable Afiliación en Salud

ESTA CONSTANCIA NO ES VÁLIDA PARA TRÁMITE LABORAL, PENSIONAL Y PRACTICAS ACADÉMICAS REMUNERADAS. NO PROCEDE TRASLADO DE APORTES A ADRES PARA BENEFICIARIOS DE SALUD PONAL.

Bogotá AGOSTO 31 de 2026

FUNDACIÓN SURCOS
GINA RODRÍGUEZ

DEBE A:

YAROLD BARNEY PINZON
Régimen Simplificado

CUENTA DE COBRO # 061

POR CONCEPTO DE:

Realización de clases de actividad física en del mes de AGOSTO $1.000.000.00

LA SUMA DE UN MILLON PESOS M/CTE.
SE ANEXA PLANILLA DE APORTES MES VENCIDO (JULIO 2026)

Cordialmente;

YAROLD BARNEY PINZON
FORMADOR DEPORTIVO
C.C 79.556.398 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL 24054075773

YAROLD BARNEY PINZON
TELEFONO: 3134570587
CORREO: yaroldbarneypinzon@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79556398	YAROLD BARNEY PINZON	Avenida 30 58 69 Apto 101	3108734766	yaroldbarneypinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94263421	28/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$542.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	2	400	0	219.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	2	500	0	280.700	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	42.700				42.700	2	100	42.800			427	42.800	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de (GE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.300
Pensión	1	280.200	280.700
Riesgos Laborales	1	42.700	42.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	542.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 31 de 2026 11:47 am

Número de Transacción: APII6243328552055451

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 31 de 2026 01:06 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS Y NOM 31-08-26
Fecha de Aplicación:	Agosto 31 de 2026
Valor del Lote:	$10.953.576,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	PAULA ALEJANDRA OCHOA	CC 1001277547	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24150295723	$2.532.176,00	--	FORMADORA	OPS AGT26	--
2	Autorizado	LINA PAOLA TAPIA	CC 1003530517	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24145502342	$2.532.176,00	--	FORMADORA	OPS AGT26	--
3	Autorizado	DANIELA RODRIGUEZ PARR	CC 1010002574	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24152582803	$2.154.832,00	--	PSICOLOGA/PROF AREA	OPS AGT26	--
4	Autorizado	ELYS YOHANA MENDEZ	CC 5203797	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24142445558	$1.644.106,00	--	COCINERA	NOM AGT26	--
5	Autorizado	MARIA ANGELICA RAMIREZ	CC 1031160770	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24144460818	$1.772.523,00	--	FORMADORA	OPS AGT26	--
6	Autorizado	MARIA ANGELICA RAMIREZ	CC 1031160770	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24144460818	$317.763,00	--	TURNOS FORMADORA	OPS AGT26	--

Imprimir Cerrar

BOGOTÁ D.C. 31 DE AGOSTO DEL 2026 .

FUNDACIÓN SURCOS

NIT: 900096152-8

CUENTA DE COBRO

DEBE A:

LINA PAOLA TAPIA HERNANDEZ

C.C:1003530517

La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (2.550.000) , por concepto como **FORMADORA** correspondiente al mes de AGOSTO , Se Anexa planilla del mes correspondiente a la cuenta de BANCO CAJA SOCIAL N:24145502342

Cordialmente.,

LINA PAOLA TAPIA HERNANDEZ

C.C:1003530517

Teléfono:3181385663

Pago 2'522176

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1003530517	LINA PAOLA TAPIA HERNANDEZ	carrera79c15-27	3181385663	linat0570@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83766572	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$580.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	234.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	19.800	0	300.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	3.100	45.800			427	45.800	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	106	0	0	0
ICBF				
0	106	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	218.900	234.400
Pensión	1	280.200	300.000
Riesgos Laborales	1	42.700	45.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	580.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BOGOTÁ , 30 DE AGOSTO DEL 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

DEBE A:

La profesional en Psicología Daniela Rodriguez Parra identificada en número de cedula de ciudadanía 1.010.002.574 de Bogotá la suma de $2.170.000 (**DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS)** por concepto de prestación de servicios como psicóloga de tiempo completo comprendido entre el 10 de AGOSTO del 2026 al 31 de AGOSTO del 2026. Dicho valor se podrá consignar en la siguiente cuenta de Banco caja social, cuenta de ahorros 24152582803.

Anexo planilla paga del mes de JULIO

Atentamente

Daniela Rodriguez

Daniela Rodriguez Parra

Psicóloga

CC 1.010.002.574

TEL: 3005052737

Rte CA 15168

PZO-12154032

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010002574		DANIELA RODRIGUEZ PARRA	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 69D #96-39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5338033	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	469369284	9507786809	I	2026/08/20	2026/07/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$508,300

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	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)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
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		$508,300
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		$508,300
1	CC	1010002574	RODRIGUEZ DANIELA																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

DESPRENDIBLE DE PAGO NÓMINA - SEDE B

EMPLEADO	A004	LD-379714-COC
APELLIDOS Y NOMBRES	ELYS YOHANA MENDEZ	
IDENTIFICACION	PPT 5203797	
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR	
CARGO	COCINERA	
PERIODO A PAGAR	01 AL 31 DE AGOSTO/26	
FECHA DE PAGO	31/08/2026	

CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	PAGO CORRESPONDIENTE EN LICENCIA DE MATERNIDAD SEGÚN INCAPACIDAD EMITIDA POR EPS.	28	$ 1.750.905	$ 1.634.178	$ -
10	PAGO NORMALIZADO MENSUAL	2	$ 1.750.905	$ 116.727	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	2	$ 249.095	$ 16.606	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30			$ 70.036
2500	APORTES DE PENSION	30			$ 70.036
2520	BONO EXTRALEGAL	2	$ 250.000	$ 16.667	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				$ 1.784.178	$ -
NETO A PAGAR:				$ 1.784.178	

NOTA. VALOR RECONOCIDO POR LICENCIA DE MATERNIDAD CONFORME A NORMATIVA LABORAL VIGENTE.

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

Elys Mendez

EL TRABAJADOR
ELYS YOHANA MENDEZ - PPT 5203797

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO

SURCOS ICBF SEDE B
NIT_ 900096152 8

Bogotá D.C, 31 DE AGOSTO 2026

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT No.
900096152-8

DEBE A: MARIA ANGELICA RAMIREZ LIZARAZO

C.C 1.031.160.770

La suma de **UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (1.785.000)** por concepto de prestación de servicios como **FORMADORA,** Correspondientes del 1 al 21 del mes de AGOSTO del año 2026, Se anexan certificado de afiliación a la EPS, ARL Y FONDO DE PENSION

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de ahorros banco caja social No. 24144460818

MARIA ANGELICA RAMIREZ LIZARAZO
C.C. 1.031.160.770

Resolución 12,477
P20-21-22523

Bogotá D.C, 31 DE AGOSTO 2026

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT No.
900096152-8

DEBE A: MARIA ANGELICA RAMIREZ LIZARAZO

C.C 1.031.160.770

La suma de **TRECINTOS VENTE MIL PESOS (320.000)** por concepto de prestación de servicios como **FORMADORA,** Correspondientes de los días 27 turno de 24 horas y el día 29 turno de 24 horas del mes de AGOSTO del año 2026, Se anexan certificado de afiliación a la EPS, ARL Y FONDO DE PENSION

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de ahorros banco caja social No. 24144460818

MARIA ANGELICA RAMIREZ LIZARAZO
C.C. 1.031.160.770

RLE [illegible] 2237
PZO -> 317763

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) RAMIREZ LIZARAZO MARIA ANGELICA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1031160770, se encuentra Activo en el Régimen contributivo de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20260131	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
CHRISTOPHER THOMAS RAMIREZ LIZARAZO	HI	1023421106	RC	20260131	No Registrada	Activo

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 27 días del mes de Agosto de 2.026

Con destino a: fundacion surcos

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot CER-AFI 33196303

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

ARL | sura

Medellín, 27 de agosto de 2026

CERTIFICADO AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARIA ANGELICA RAMIREZ LIZARAZO identificado(a) con C1031160770 registra en nuestra base de datos como afiliado en calidad de trabajador independiente.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C1031160770262233508 8

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.13

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA ANGELICA RAMIREZ LIZARAZO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.031.160.770**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 27 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 31 de 2026 11:47 am

Número de Transacción: APII6243328237617962

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 31 de 2026 01:07 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS AGT26
Fecha de Aplicación:	Agosto 31 de 2026
Valor del Lote:	$3.458.980,00
Cantidad de Registros:	3

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	VICTORIA ANDRADE	CC 1144036275	Davivienda	Cuenta Ahorros	488413414571	$450.159,00	--	TURNO FORMADORA	OPS AGT26	--
2	Autorizado	YOHANA MILENA HERNANDE	CC 1073532870	NEQUI	Cuenta Ahorros	3003495635	$476.645,00	--	TURNOS FORMADORA AGTO	OPS AGT26	--
3	Autorizado	LAURA VALENTINA GUERRA	CC 1000456181	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91247419280	$2.532.176,00	--	FORMADORA	OPS AGT26	--

Imprimir Cerrar

Ciudad: Bogotá D.C.
Fecha: 28 de agosto de 2026

Señores:
FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8
Bogotá D.C.

De:
Victoria Esther Andrade Avirama
C.C. No. 1144036275
Dirección: Calle 47 # 7 - 35
Teléfono: 3206348041
Correo: vestherandradea@gmail.com

Concepto:
Turno en la Fundación los días:
- sábado 8 de agosto desde las 12:00 pm hasta el domingo 9 de agosto a las 8:00 am
- martes 11 de agosto desde las 8:00 am hasta el miércoles 12 de agosto a las 8:00 am
- domingo 23 de agosto desde las 8:00 am hasta el lunes 24 de agosto a las 8:00 am

Valor a pagar:
La suma de: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE ($453.328)
Forma de pago: Transferencia bancaria
Entidad bancaria: Banco Davivienda
Tipo de cuenta: Ahorros
Número de cuenta: 488413414571

Declaro que me encuentro al día con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social, conforme a la normatividad vigente.

Cordialmente,

Victoria Andrade
Victoria Esther Andrade Avirama
C.C. No. 1144036275

RHE 3169
P20 450,154

Bogotá D.C, 31 De Agosto 2026

CUENTA DE COBRO
FUNDACION SURCOS NIT Ne
900096152-8

DEBE A:
YOHANA MILENA HERNANDEZ
C.C 1073532870

La suma de **CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($480.000)** por concepto de turno como **FORMADORA,** que corresponden a los días Sábado **22** de Agosto **24 hrs** Lunes **24** de Agosto **12 hrs,** Jueves **27** de Agosto **12 hrs** y Sábado **29** de Agosto **24 hrs.** El desembolso correspondiente se puede realizar al numero de **NEQUI 3003495635** Se anexa certificado afiliación a EPS .



YOHANA MILENA HERNANDEZ
C.C 1073532870

Rte 305 355
920 -> 476 645

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YOHANA MILENA HERNANDEZ identificado(a) con CC. 1073532870 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de Servicios:	**2010/03/01**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoría:	**A**

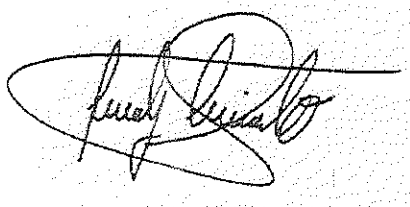
La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 31 días del mes de 08 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Bogotá D.C, 31 DE AGOSTO 2026

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT
900096152-8

DEBE A: LAURA VALENTINA GUERRA VARON

C.C: 1000456181

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUNTA MIL PESOS (2´550.000)** por concepto de prestación de servicios como **FORMADORA,** correspondiente al mes de AGOSTO de año 2026.
Se anexan planilla del mes de AGOSTO

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de ahorros **BANCO BANCOLOMBIA 91247419280**

Laura G.
LAURA VALENTINA GUERRA VARON
C.C. 1000456181

Pesos 17825

Pesos 2'532176

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000456181	LAURA VALENTINA GUERRA VARON		CLL 137 88 76	3157631391	lass.gv0@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93830042	03/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 31 de 2026 03:27 pm

Número de Transacción: APII6243323075902623

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 31 de 2026 04:03 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMINA COCINERA YCC AGT
Fecha de Aplicación:	Agosto 31 de 2026
Valor del Lote:	$2.127.300,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	YURY CAMBERO	CC 5454893	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24120656327	$2.127.300,00	--	COCINERA	NOM AGT26	--

Imprimir Cerrar

DESPRENDIBLE DE PAGO NÓMINA- SEDE B

EMPLEADO	A006	**LD-4893318-COC**
APELLIDOS Y NOMBRES	**YURY CARMEN CAMBERO MORALES**	
IDENTIFICACION	**PPT 5454893**	
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR	
CARGO	**COCINERA**	
PERIODO A PAGAR	**01 AL 31 DE AGOSTO 2026**	
FECHA DE PAGO	**31 DE AGOSTO 2026**	

CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	30	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	30	$ 249.095	$ 249.095	$ -
1310	APORTES DE SALUD	30	$ -	$ -	$ 70.036
2500	APORTES DE PENSION	30	$ -	$ -	$ 70.036
2520	BONO EXTRALEGAL	30	$ 250.000	$ 267.372	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				$ 2.267.372	
NETO A PAGAR				$ 2.127.300	

NOTA.
RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

EL TRABAJADOR
YURY CARMEN CAMBERO MORALES
PPT 5454893

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO
SURCOS ICBF SEDE B
NIT_ 900096152 8

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 31 de 2026 02:25 pm

Número de Transacción: APII6243329720470347

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 31 de 2026 02:43 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PGO OPS FORMADORA PAO AGT
Fecha de Aplicación:	Agosto 31 de 2026
Valor del Lote:	$2.532.176,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	PAULA ALEJANDRA OCHOA	CC 1001277547	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24157296741	$2.532.176,00	--	FORMADORA-NO PASO PAGO	OPS AGT26	--

Imprimir Cerrar

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 31 de 2026 03:27 pm

Número de Transacción: APII6243321623905246

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 31 de 2026 04:00 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	OPS Y NOM 31-08-26
Fecha de Aplicación:	Agosto 31 de 2026
Valor del Lote:	$10.953.576,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Error	PAULA ALEJANDRA OCHOA	CC 1001277547	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24150295723	$2.532.176,00	324183140	FORMADORA	OPS AGT26	Id no Coincide
2	éxito	LINA PAOLA TAPIA	CC 1003530517	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24145502342	$2.532.176,00	324183141	FORMADORA	OPS AGT26	--
3	éxito	DANIELA RODRIGUEZ PARR	CC 1010002574	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24152582803	$2.154.832,00	324183142	PSICOLOGA/PROF AREA	OPS AGT26	--
4	éxito	ELYS YOHANA MENDEZ	CC 5203797	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24142445558	$1.644.106,00	324183143	COCINERA	NOM AGT26	--
5	éxito	MARIA ANGELICA RAMIREZ	CC 1031160770	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24144460818	$1.772.523,00	324183144	FORMADORA	OPS AGT26	--
6	éxito	MARIA ANGELICA RAMIREZ	CC 1031160770	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24144460818	$317.763,00	324183145	TURNOS FORMADORA	OPS AGT26	--

Imprimir Cerrar

Bogotá D.C, 31 DE AGOSTO 2026

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT No.
900096152-8

DEBE A: PAULA ALEJANDRA OCHOA MARTINEZ

C.C 1001277547

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (2.550.000)** por concepto de prestación de servicios como **FORMADORA,** Correspondiente al mes de AGOSTO del año 2026. Se anexa planilla del mes de AGOSTO.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta de ahorros BANCO CAJA SOCIAL No. 24157296741

Paula Ochoa.

PAULA ALEJANDRA OCHOA MARTINEZ
C.C. 1001277547

22e 21-> 17825

PZO-> 2'532176

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001277547	PAULA ALEJANDRA OCHOA MARTINEZ	Carrera 96 #81-19 sur	0000000	ochoapaula77@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93886464	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Gina Sughei Rodriguez Valero	FUNDACION SURCOS	ICBF	190.25.82.220	Agosto 31 de 2026 02:15 pm

Número de Transacción: APII6243329872535176

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 31 de 2026 02:22 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Nomina Propia
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1816
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	TURNOS FORMADORA LPTH
Fecha de Aplicación:	Agosto 31 de 2026
Valor del Lote:	$158.882,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LINA PAOLA TAPIA	CC 1003530517	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24145502342	$158.882,00	--	TURNOS FORMADORA 23 AGT	OPS AGT26	--

Imprimir Cerrar

BOGOTÁ D.C. 31 DE AGOSTO DEL 2026.

Cuenta de cobro
FUNDACION SURCOS NIT No.
900096152-8

DEBE A: LINA PAOLA TAPIA HERNANDEZ

C.C:1003530517

La suma de CIENTO SESENTA MIL $160.000 por concepto de un turno 24 horas realizado el 23 de agosto de 2026. Se Anexa planilla del mes correspondiente a la cuenta de BANCO CAJA SOCIAL N: **24145502342**

Paola Hernandez.

LINA PAOLA TAPIA HERNANDEZ
C.C:1003530517
Teléfono:3181385663

Rte IVA 11%
Rte 158,82

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1003530517	LINA PAOLA TAPIA HERNANDEZ	carrera79c15-27	3181385663	linat0570@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83756572	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$580.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	234.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	19.800	0	300.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	3.100	45.800			427	45.800	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	106	0	0	0
ICBF				
0	106	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	218.900	234.400
Pensión	1	280.200	300.000
Riesgos Laborales	1	42.700	45.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	580.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DESPRENDIBLE DE PAGO NÓMINA- SEDE B

EMPLEADO	A007	**LD-2106288-COC**
APELLIDOS Y NOMBRES	**CLAUDIA MERCEDES DIAZ HERNANDEZ**	
IDENTIFICACION	**1.063.162.106**	
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR	
CARGO	**COCINERA**	
PERIODO A PAGAR	**13 AL 28 DE AGOSTO 2026**	
FECHA DE PAGO	**31 DE AGOSTO 2026**	

CONCEPTO	DESCRIPCION	DIAS	BASE	DEVENGADO	DEDUCCIONES
10	SUELDO BASICO	16	$ 1.750.905	$ 933.816	$ -
210	AUXILIO DE TRANSPORTE	16	$ 249.095	$ 132.851	$ -
1310	APORTES DE SALUD	16	$ -	$ -	$ 37.353
2500	APORTES DE PENSION	16	$ -	$ -	$ 37.353
2520	BONO EXTRALEGAL	16	$ 250.000	$ 180.237	$ -
TOTAL LIQUIDACION NÓMINA				$ 1.246.904	
NETO A PAGAR				**$ 1.172.199**	

NOTA.
RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

Claudia Díaz Hdez

EL TRABAJADOR
CLAUDIA MERCEDES DIAZ HERNANDEZ
1063162106

GINA SUGHEI RODRIGUEZ VALERO
SURCOS ICBF SEDE B
NIT_ 900096152 8

FUNDACION SURCOS

NIT 900.096.152-8

LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES

CALCULAR

NOMBRE DEL EMPLEADO - IDENTIFICACIÓN	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN
CLAUDIA MERCEDES DIAZ HERNANDEZ 1063162106 **ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO** COCINERA **MOTIVO TERMINACION DEL CONTRATO**	31 de agosto de 2026 **CLASE DE CONTRATO :OBRA LABOR**

TIEMPO TRABAJADO			LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACIÓN	
FECHA DE INGRESO	13/08/2026		BASE SUELDO	1.750.905,00
FECHA DE RETIRO	28/08/2026		AUXILIO DE TRANSPORTE	249.095,00
DÍAS TRABAJADOS		16	PROMEDIO HORAS EXTRAS	-
FECHA CAUSACIÓN CESANTÍAS	13/08/2026	16	PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	-
FECHA CAUSACIÓN INTERESES	13/08/2026	16	PROMEDIO DOMINGOS Y FESTIVOS	-
FECHA CAUSACIÓN VACACIONES	13/08/2026	16	COMISION DISCRECIONAL	-
FECHA CAUSACIÓN INDEMNIZA		16	PROMEDIO OTROS FACTORES	-
FECHA CAUSACIÓN PRIMA	28/08/2026	16	VIÁTICOS PERMANENTES	-
FECHA CAUSACIÓN OTROS DEVENGADOS			**BASE SALARIAL**	**2.000.000,00**

Liquidación Cesantías e Intereses		Liquidación Vacaciones e Indemnizaciones	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	2.000.000	VALOR BASE LIQUIDACIÓN	1.750.905
VALOR CESANTÍAS	88.889	VALOR VACACIONES	38.909
ANTICIPO CESANTÍAS	-	VALOR INDEMNIZACIÓN	-
TOTAL CESANTÍAS	88.889		
VALOR INTERESES	474		

Liquidación Prima		Sueldo y Otros Devengos	
VALOR BASE LIQUIDACIÓN	2.000.000	SUELDO	-
VALOR PRIMA LEGAL	88.889	AUX DE TRANS OTROS	-
VALOR PRIMA EXTRALEGAL	-	BONO EXTRALEGAL	-
TOTAL PRIMA	88.889	REINTEGRO SEGURIDAD SOCIAL	-
		TOTAL OTROS DEVENGOS	-

Deducciones		Total Devengos	
APORTE SALUD APORTE PENSIÓN	-	CESANTÍA	88.889
APORTE FONDO DE SOLIDARIDAD RETENCIÓN EN LA FUENTE OTROS	-	INTERESES DE CESANTÍA	474
VACACIONES DISFRUTADAS	-	VACACIONES	38.909
AUX DE TRANS	-	PRIMA	88.889
PRESTAMO / OTROS		SUELDO Y OTROS DEVENGOS	-
TOTAL DEDUCCIONES	-	TOTAL DEVENGOS	217.161
		TOTAL DEDUCCIONES	-
		(-) PRIMA SEGUNDO SEMESTRE	-
		NETO A PAGAR	217.161

EL EMPLEADOR se declara a PAZ Y SALVO con EL TRABAJADOR por todo concepto. En señal de conformidad se firma el presente documento en la ciudad de Bogotá el :

31 de agosto de 2026

Claudia Diaz Hdez

EL TRABAJADOR	EL EMPLEADOR
CLAUDIA MERCEDES DIAZ HERNANDEZ	ANGELICA OSPINA CASTRO
1.063.162.106	**45.525.248**

BOGOTÁ D.C. 31 DE AGOSTO DEL 2026.

FUNDACIÓN SURCOS

NIT: 900096152-8

CUENTA DE COBRO

DEBE A:

SINDY JOHANNA MENDEZ MARIÑO

C.C:1022963575

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS (2.295.000) , por concepto como **FORMADORA** correspondiente al mes de AGOSTO, Se Anexa planilla del mes correspondiente a la cuenta de BANCO DAVIVIENDA N:488414958485

Cordialmente.,

Sindy Johanna Mendez Mariño

SINDY JOHANNA MENDEZ MARIÑO

C.C:1022963575

Teléfono:3105899481

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-11 18:46 a.m. Tipo Planilla I NúmeroPlanilla83961190

Periodo Cotización 2026 07 Periodo Servicio 2026 07

PAGADA 2026-08-11

I. DATOS DEL APORTA

Razón Social	SINDY JOHANNA MENDEZ MARINO				
Documento	CC1.022.963.575	Dirección	CL 87 F SUR # 2 A - 44 ESTE		
Tipode Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3105899481		
ZTipo Persona	NATURAL	Forma Presentacion	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C	Departamento	BOGOTA D.C		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC1022963575		Residente		Exonerado	N	Apellidos ymbres	CódigoCiudad-Departamento	Centrode Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	03					SINDY JOHANNA MENDEZ MARIÑO	11001000 - 11		BOGOTA D.C

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORS ASOCIADAS AL AFILIADO

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRS	RET	TDE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DiasAFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código TrasEPS	Tarifa EPS	IBCEPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBCARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBCCCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X																0	30	30	30	0			$1.750.905	230201		16%	$1.750.905	$280.200	$0	$0	EPS017		12,5%	$1.750.905	$218.900	$0	1114	4	4,350%	$1.750.905	$76.200	NINCC	0%	$0	$0	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	SALUD TOTAL E.P.S	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$280,200	$0	$0	$218.900	$76,200	$0	$0	$0	$0	$0	$575,300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

COMPROBANTE DE PAGO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 31/08/26

EMPLEADO DARLING SUREYA MURILLO MORENO — No. Identificación 52.275.114
CARGO: SERVICIOS GENERALES

CONCEPTO: TURNO APOYO EN COCINA 4 al 10 AGT/26,

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
TURNOS REALIZADOS	6	Rete Ica 6,99%	1.360
VALOR A PAGAR	194.545		0
OTROS INGRESOS	0		0
TOTAL A PAGAR:	**193.185**		

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO Darling

FIRMA EMPRESA

COMPROBANTE DE PAGO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 31/08/26

EMPLEADO MILEIDIS PATRICIA BORRERO PADILLA — No. Identificación 1.002.183.137
CARGO: COCINERA

CONCEPTO: 4 al 10 AGT/26

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
TURNOS REALIZADOS	6	Rete Ica 6,99%	1.360
VALOR A PAGAR	194.545		0
OTROS INGRESOS	0		0
TOTAL A PAGAR:	**193.185**		

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPLEADO Mileidis Borrero

FIRMA EMPRESA

COMPROBANTE DE PAGO

FUNDACIÓN SURCOS
NIT 900.096.152-8

Fecha de pago: 31/08/26

EMPLEADO YURY CARMEN CAMBERO MORALES No. Identificación PPT 5454893

CARGO: COCINA

CONCEPTO: TURNO APOYO EN COCINA DEL 6 AL 12 DE AGOSTO

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
TURNOS REALIZADOS	6	Rete Ica 6,99%	1.360
VALOR A PAGAR	194.545		0
OTROS INGRESOS	0		0

TOTAL A PAGAR: **193.185**

RECIBI DE CONFORMIDAD LA CANTIDAD ESPECIFICADA, CON LO QUE QUEDAN LIQUIDADAS TODAS LAS PERCEPCIONES HASTA LA FECHA QUE SE INDICA.

FIRMA EMPLEADO _____

FUNDACIÓN SURCOS SEDE B NIT. 900.096.152-8

FIRMA EMPRESA _____

BOGOTÁ D.C. 31 DE AGOSTO DEL 2026.

FUNDACIÓN SURCOS

NIT: 900096152-8

CUENTA DE COBRO

DEBE A:

VALERIA VALENTINA DELGADO CAMBERO

PPT. 5455175

La suma de DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (280.000) por concepto como **FORMADORA** correspondiente a 2 días del mes de AGOSTO 2026 los días 26 y 30 de agosto de 2026.

El desembolso correspondiente se puede realizar a la cuenta NEQUI **3026669720**

Valeria Delgado.
PPT. 5455175

VALERIA VALENTINA DELGADO CAMBERO

PPT. 5455175

Teléfono: 3026669720

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS,**

CERTIFICA

Que Valeria Valentina Delgado Cambero, identificado(a) con PT número 5455175, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PT 5455175
NOMBRES Y APELLIDOS	Valeria Valentina Delgado Cambero
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	09/05/2008
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 Tiene El Servicio Suspendido
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	24 - Sin Empleador Vigente
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	10/06/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	03/07/2026
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	08/04/2026
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 830020398 SAN LUIS UNIDAD DE CRONICOS Y PALIATIVOS SAS Desde 08/04/2026 Hasta 03/06/2026

Generado por interfaces

27/07/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.