CUENTA DE COBRO No. 02

LA FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA "SEDE SAN JOSE"

Nit 901142353-2

DEBE A

SUSY VIVIANA VILLATE GONZALEZ

Identificada con Cedula de Ciudadanía 1.069.736.199 de Fusagasugá.

La suma de cuatro millones seiscientos setenta y tres mil quinientos cuarenta y nueve pesos m/cte. (4.673.549). correspondiente a la prestación de servicios como jefe de enfermería, en el centro de comunidad de cuidado san José por el periodo comprendido del 01 al 31 de julio de 2026.

Por favor consignar en la cuneta N° 406070132005 de ahorros Davivienda.

Adjunto planilla de seguridad social N° 38071580 del mes de julio del año 2026

Atentamente

C.c. 1.069.736.199 de Fusagasugá

Tel. 3046712330

Correo. Susyvillate94@gmail.com

Scanned with CamScanner

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 1420

Expedida	Vence
2026/07/31	2026/07/31

Proveedor: VILLATE GONZALEZ SUSY VIVIANA	**C.C :** 1,069,736,199
Dirección: FUSAGASUGA	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** susyvillate94@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,673,549.00	$4,673,549.00

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERO PROFESIONAL CONVENIO 9576-2024 Y CONVENIO 6768-2026 COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE

Sub Total	$4,673,549.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,673,549.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado: _____ **Revisado:** _____

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SUSY VIVIANA VILLATE GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1069736199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-26
FECHA DE PAGO:	2026-07-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	38071580
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38071580
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.900	$ 44.900
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.800	$ 36.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.100	$ 606.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/09/2026

PAGADO
ICAE
Carrera 6 No. 8-49 - Oficina 110
Centro Comercial Pueblo Latino
Tel. 867 3094 - Cel. 313 529 2332

Scanned with CamScanner

FUSAGASUGÁ, 24 DE JULIO 2026

CUENTA DE COBRO No.

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "SAN JOSE"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

SILVIA JULIANA FRANKLIN MENDOZA
CC: 37.721.362

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUATRENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 4.673.549)

Por concepto de Servicios prestados como responsable ambiental para la comunidad de cuidado San José.

Por el tiempo comprendido del 01 de julio 2026 al día 31 de julio 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No 0570005070226310

Cordialmente,

NOMBRE: SILVIA JULIANA FRANKLIN MENDOZA
DIRECCIÓN:
CORREO ELECTRÓNICO: silviajulianafranklinmendoza@gmail.com
CÉDULA: 37.721.362
Celular. 3154031176

Scanned with CamScanner

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 1418

Expedida	Vence
2026/07/31	2026/07/31

Proveedor: FRNAKLIN MENDOZA SILVIA JULIANA	**C.C :** 37,825,722
Dirección: FUSAGASUGA	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** silviajulianafranklinmendoza@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,673,549.00	$4,673,549.00

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERO PROFESIONAL CONVENIO 9576-2024 Y CONVENIO 6768-2026 COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE

Sub Total	$4,673,549.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,673,549.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado: _____ **Revisado:** _____

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SILVIA JULIANA FRANKLIN MENDOZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-37721362
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-18
FECHA DE PAGO:	2026-08-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37914285
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37914285
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR EPS	1	$ 1.909.520	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.700	$ 238.700
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.909.520	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.600	$ 305.600
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	$ 1.909.520	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.600	$ 46.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590.900	$ 590.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/09/2026

Scanned with CamScanner

FUSAGASUGÁ, 24 DE JULIO 2026

CUENTA DE COBRO No.

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "SAN JOSE"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

NELSON FERNANDO GUTIERREZ
CC: 1.069.716.834

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUATRENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 4.673.549)

Por concepto de Servicios prestados como responsable ambiental para la comunidad de cuidado San José.

Por el tiempo comprendido del 01 de julio 2026 al día 31 de julio 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No 488473921986

Cordialmente,

NOMBRE: NELSON FERNANDO GUTIERREZ
DIRECCIÓN:
CORREO ELECTRÓNICO: fernandogonzalesgutierrez900@gmail.com
CÉDULA: 1.069.716.834
Celular. 3138392033

Scanned with CamScanner

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 1417

Expedida	Vence
2026/07/31	2026/07/31

Proveedor: GONZALEZ GUTIERREZ NELSON FERNANDO	**C.C :** 1,069,716,834
Dirección: FUSAGASUGA	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** fernandogonzalezgutierrez900@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,673,549.00	$4,673,549.00

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERO PROFESIONAL CONVENIO 9576-2024 Y CONVENIO 6768-2026 COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE

Sub Total	$4,673,549.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,673,549.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado: _____ **Revisado:** _____

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-07-07, 01:40:17 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1083352467

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202607

Cliente:

PAGADA 2026-07-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELSON FERNANDO GONZALEZ GUTIERREZ				
Documento	CC 1069716834	**Dirección**	CL 17A #12 - 16 SEGUNDO PISO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138392033		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1069716834		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					GONZALEZ GUTIERREZ NELSON FERNANDO	25290000 - 25		CUNDINAMARCA

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF																																											
						0	30	30	30	0			$ 1.808.667	25-14		16 %	$ 1.808.667	$ 289.500	$ 0	$ 0	EPS035		12,5 %	$ 1.808.667	$ 226.200	$ 0	14-1	3	2,436 %	$ 1.808.667	$ 44.100	NIN-CC	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 289.500	$ 0	$ 0	$ 226.200	$ 44.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 559.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

FUSAGASUGÁ, 24 DE JULIO 2026

CUENTA DE COBRO No.

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "SAN JOSE"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

GINNA ESTHER QUEVEDO MAYORGA
CC: 35.251.101

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUATRENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 4.673.549)

Por concepto de Servicios prestados como responsable ambiental para la comunidad de cuidado San José.

Por el tiempo comprendido del 01 de julio 2026 al día 31 de julio 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No 4884 4472 0414

Cordialmente,

NOMBRE: GINNA ESTHER QUEVEDO MAYORGA
DIRECCIÓN: FONTANAR
CORREO ELECTRÓNICO: jinnaquevedo1@gmail.com
CÉDULA: 35.251.101
Celular. 3102202796

Scanned with CamScanner

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 1419

Expedida	Vence
2026/07/31	2026/07/31

Proveedor: QUEVEDO GINNA STHER	**C.C :** 35,251,101
Dirección: CAREERA 14 N 15 A -05 FONTANAR	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** jinnaquevedo1@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,673,549.00	$4,673,549.00

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERO PROFESIONAL CONVENIO 9576-2024 Y CONVENIO 6768-2026 COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE

Sub Total	$4,673,549.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,673,549.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado: _____ **Revisado:** _____

Scanned with CamScanner

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-27, 11:39:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86809026

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 08/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GINA ESTHER QUEVEDO MAYORGA		
Documento	CC35251101	**Dirección**	fusagasuga carrera 14 nº 15A-05 fontanar
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8721380
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 35251101	GINA ESTHER QUEVEDO MAYORGA	59	00																	D	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.871.236	$ 299.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.871.236	$ 234.000	2,436	$ 1.871.236	$ 45.600	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.871.236	$ 1.871.236	$ 1.871.236	$ 0	$ 299.400	$ 234.000	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.000	$ 0	$ 579.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

Scanned with CamScanner

FUSAGASUGÁ, 24 DE JULIO 2026

CUENTA DE COBRO No.

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "SAN JOSE"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

ROSNAIRA ZULAY ROJAS VARGAS
CC: 1.108.934.060 DE GUAMO TOLIMA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUATRENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 4.673.549)

Por concepto de Servicios prestados como responsable ambiental para la comunidad de cuidado San José.

Por el tiempo comprendido del 01 de julio 2026 al día 31 de julio 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No 406070179477

Cordialmente,

NOMBRE: ROSNAIRA ZULAY ROJAS VARGAS
DIRECCIÓN: MAZANA H CASA 11 LA PAMPA
CORREO ELECTRÓNICO: zulayrojas1016@gmail.com
CÉDULA: 1.108.934.060 DE GUAMO TOLIMA
Celular. 3102611711

Scanned with CamScanner

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 1422

Expedida	Vence
2026/07/31	2026/07/31

Proveedor: ROJAS VARGAS ROSNAIRA ZULAY	**C.C :** 1,108,934,060
Dirección: Manzana H casa11 Conjunto Villas de la Pampa	**Tel:** 3102611711
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** zulay-1608@hotmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,673,549.00	$4,673,549.00

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL CONVENIO 9576-2024 Y CONVENIO 6768-2026 COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE

Sub Total	$4,673,549.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,673,549.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado: _____ **Revisado:** _____

Impreso por: Software contable Clave - Software de Colombia S.A.S Nit: 800.241.380-5 Fecha hora generación:2026/08/05 12:30

Scanned with CamScanner

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	1108934060	ROSNAIRA ZULAY ROJAS VARGAS	carrera 9 n 5-22	5555500	zulayrojas1016@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93262641	06/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$553.000	

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	234.000	0		0		0	0	0	0	234.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	299.400	0	0	0	0	0	0		299.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.600				19.600	0	0	19.600			196	19.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	234.000	234.000
Pensión	1	299.400	299.400
Riesgos Laborales	1	19.600	19.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	553.000	553.000

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

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	1108934060	ROSNAIRA ZULAY ROJAS VARGAS	carrera 9 n 5-22	5565500	zulayrojas1016@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93262641	06/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$553.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				REGIMEN LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Estrato	Salario	Extranjero	Cotiz. exterior	Extranjero	VSP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1108934060	ROJAS VARGAS ROSNAIRA ZULAY	57	0			N																	230201	1.871.236	30	286.400	0	0	0	0	EPS085	1.871.236	30	234.000	14-23	1.871.236	30	2	19.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

FUSAGASUGÁ - CHINAUTA 21 de julio de 2026

CUENTA DE COBRO

La Fundación Obras De Misericordia Con Cristo Construyendo Vida
"Centro Comunidad Cuidado San José"

NIT: 901142353-2

DEBE A:

LESLY PAOLA FONTALVO ALVAREZ identificada con cédula de ciudadanía N° 51.106.350 de Aracataca - Magdalena,

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($4.673.549)** *correspondientes* a la prestación de servicios como Nutricionista Dietista en la Comunidad de Cuidado San José por el período comprendido del 1 al 30 de julio de 2026

POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE NOMINA No. 406070132328

ATENTAMENTE,

LESLY PAOLA FONTALVO ALVAREZ
C.C. 51.106.350 de Aracataca - Magdalena
Celular: 3249314274

Scanned with CamScanner

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 1425

Expedida	Vence
2026/07/31	2026/07/31

Proveedor: FONTALVO ALVAREZ LESLY PAOLA	**C.C :** 57,106,350
Dirección: calle 27 no. 4-62 el vergel	**Tel:** 3168672365
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** nutrilesly@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,673,549.00	$4,673,549.00

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTICIONISTA CONVENIO 9576-2024 Y CONVENIO 6768-2026 COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE

Sub Total	$4,673,549.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,673,549.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado: _____ **Revisado:** _____

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57106350		FONTALVO ALVAREZ LESLY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 6 N. 7 36 BARRIO CENTRO	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8673181	SI

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	528243175	9508531938	I	2026/08/14	2026/08/03	NEQUI	0	$553,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$19,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$19,600		$0	$0
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$19,600		$0	$0
1	CC 57106350	FONTALVO LESLY	231001	30	$1,871,236	$299,400	EPS005	30	$1,871,236	$234,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,871,236	$19,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$19,600		$0	$0

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57106350		FONTALVO ALVAREZ LESLY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 6 N. 7 36 BARRIO CENTRO	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8673181	SI

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	528243175	9508531938	I	2026/08/14	2026/08/03	NEQUI	0	$553,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,400	$0	$0	$299,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$299,400	$0	$0	$299,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,600	$0	$0	$19,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,600	$0	$0	$19,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,000	$0	$0	$234,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$234,000	$0	$0	$234,000
TOTAL				1	$553,000	$0	$0	$553,000

Scanned with CamScanner

FUSAGASUGÁ - CHINAUTA 21 de julio de 2026

CUENTA DE COBRO

La Fundación Obras De Misericordia Con Cristo Construyendo Vida
"Centro Comunidad Cuidado San José"

NIT: 901142353-2

DEBE A:

DIANA MARCELA MUÑOZ MENDEZ identificada con cédula de ciudadanía N° ***1.013.646.587*** de Bogotá,

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($4.673.549)** *correspondientes* a la prestación de servicios como Fisioterapeuta en la Comunidad de Cuidado San José por el período comprendido del 1 al 30 de julio de 2026

POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE NOMINA No. 488416328190

ADJUNTO PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL No. **1083700794** DE JULIO DE 2026

ATENTAMENTE,

DIANA MARCELA MUÑOZ MENDEZ
C.C. *1.013.646.587* de Bogotá

Celular: 3132005388

Scanned with CamScanner

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 1424

Expedida	Vence
2026/07/31	2026/07/31

Proveedor: MUÑOZ MENDEZ DIANA MARCELA	**C.C :** 1,013,646,587
Dirección: Calle 26 B # 5a -83 torre 4 apt 1102	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** diana.munoz.fisio@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,673,549.00	$4,673,549.00

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPIA CONVENIO 9576-2024 Y CONVENIO 6768-2026 COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE

Sub Total	$4,673,549.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,673,549.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado: _____ **Revisado:** _____

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-07-16, 09:22:23 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1083700794

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202607

Cliente:

PAGADA 2026-07-16

APORTANTE

	DIANA MARCELA MUNOZ MENDEZ				
	CC 1013646587	**Dirección**	CL 26B #5 A - 83 TORRES DE MARSELLA		
a	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132005388		
	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
egal		**Identificación**			

AFILIADO

C 1013646587		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
7	00					MUÑOZ MENDEZ DIANA MARCELA	25290000 - 25		CUNDINAMARCA

R CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

ades								Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
								Código AFP	Código Trás. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trás. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
							$ 1.871.236	230301		16 %	$ 1.871.236	$ 292.400	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1.871.235	$ 234.000	$ 0	14-23	3	2.436 %	$ 1.871.236	$ 45.600	CCF32	2 %	$ 1.871.235	$ 37.500	0 %	$ 0	0 %	$ 0

ión	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
	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
	$ 0	$ 0	$ 234.000	$ 45.600	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 616.500

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

Fusagasugá - Chinauta, 24 de julio de 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "SAN JOSÉ"

NIT: 901142353-2

DEBE A
KAREN YISETH ALVARADO MORENO
C.C. 1.007.725.848 de Fusagasugá

LA SUMA DE: $ 4.673.549 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE) correspondientes a la prestación de servicios como Terapeuta Ocupacional en la Comunidad de Cuidado San José por el periodo comprendido del 1 al 30 de Julio de 2026.

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA No. 488456772406 ahorros DAVIVIENDA

ADJUNTO PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL No. 9506857103 DEL MES DE JULIO DE 2026

Cordialmente,

Karen Yiseth Alvarado Moreno
C.C. 1.007.725.848 de FUSAGASUGA
Correo electrónico: karenalavarado.to@gmail.com
Teléfono de contacto: 3128081277
Dirección: KR 3 # 3 - 23
Fusagasugá/Cundinamarca

Scanned with CamScanner

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 1423

Expedida	Vence
2026/07/31	2026/07/31

Proveedor: ALVARADO MORENO KAREN YISETH	**C.C :** 1,007,725,848
Dirección: kr 3 # 3-23	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** karenalavarado.to@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,673,549.00	$4,673,549.00

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL CONVENIO 9576-2024 Y CONVENIO 6768-2026 COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE

Sub Total	$4,673,549.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,673,549.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado: _____ **Revisado:** _____

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007725848		ALVARADO MORENO KAREN YISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 # 3-23	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	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	506906170	9506857103	I	2026/08/13	2026/07/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$579,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$45,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$45,600		$0	$0
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$45,600		$0	$0
1	CC 1007725848	ALVARADO KAREN	230301	30	$1,871,236	$299,400	EPS002	30	$1,871,236	$234,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,871,236	$45,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$45,600		$0	$0

2026/07/24 09:33 AM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007725848		ALVARADO MORENO KAREN YISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 # 3-23	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	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	506906170	9506857103	I	2026/08/13	2026/07/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$579,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,400	$0	$0	$299,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$299,400	$0	$0	$299,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,600	$0	$0	$45,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$45,600	$0	$0	$45,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,000	$0	$0	$234,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$234,000	$0	$0	$234,000
TOTAL				1	$579,000	$0	$0	$579,000

2026/07/24 09:33 AM

Scanned with CamScanner

FUSAGASUGÁ - CHINAUTA 20 de julio de 2026

CUENTA DE COBRO

La Fundación Obras De Misericordia Con Cristo Construyendo Vida
"Centro Comunidad Cuidado San José"

NIT: 901142353-2

DEBE A:

FANER MARTIN CANDIA GUZMAN identificado con cédula de ciudadanía N° ***1069742387*** de Fusagasugá.

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS. M/CTE ($4.673.549)** *correspondientes* a la prestación de servicios como psicólogo en la Comunidad de Cuidado San José por el período comprendido del 1 al 30 de julio de 2026.

POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE NOMINA No. **0550488457381710**

ADJUNTO PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL No. **93642211** DEL MES DE JULIO DE 2026

ATENTAMENTE,

FANER MARTIN CANDIA GUZMAN
C.C.1069742387 de Fusagasugá
Celular: 3127035475

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 1421

Expedida	Vence
2026/07/31	2026/07/31

Proveedor: CANDIA GUZMAN FANER MARTIN	**C.C :** 1,069,742,387
Dirección: FUSAGASUGA - LA PAMPA	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** fmartincandiaguzman@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,673,549.00	$4,673,549.00

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGO CONVENIO 9576-2024 Y CONVENIO 6768-2026 COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE

Sub Total	$4,673,549.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,673,549.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado: _____ **Revisado:** _____

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	1069742387	FANER MARTIN CANDIA GUZMAN		Cra1Nro2-23 barrio santander	8633090	Fmartincandiaguzman@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93642211	23/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$553.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	234.000	0		0		0	0	0	0	234.000	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	800224808-6	299.400	0	0	0	0	0	0		299.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	19.600				19.600	0	0	19.600			196	19.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	234.000	234.000
Pensión	1	299.400	299.400
Riesgos Laborales	1	19.600	19.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	553.000	553.000

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

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	1069742387	FANER MARTIN CANDIA GUZMAN	Cra1Nro2-23 barrio santander	8833090	Fmartincandiaguzman@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93642211	23/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$553.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Dominical	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	PNL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Apo MI
1	CC 1069742387	CANDIA GUZMAN FANER MARTIN	59	0		N																			23030I	1.871.236	30	299.400	0	0	0	0	EPS037	1.871.236	30	234.000	14-11	1.871.236	30	2	19.600		0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

FUSAGASUGÁ - CHINAUTA 21 de julio de 2026

CUENTA DE COBRO

La Fundación Obras De Misericordia Con Cristo Construyendo Vida
"Centro Comunidad Cuidado San José"

NIT: 901142353-2

DEBE A:

DARLENE GEOVANNA ALZATE PARDO identificada con cédula de ciudadanía N° 52.317.413 de Bogotá,

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($4.673.549)** *correspondientes* a la prestación de servicios como Gerontóloga en la Comunidad de Cuidado San José por el período comprendido del 1 al 30 de julio de 2026

POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE NOMINA No. 0550406100096675

ADJUNTO PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL No. 93581623 DE JULIO DE 2026

ATENTAMENTE,

DARLENE GEOVANNA ALZATE PARDO
C.C. 52.317.413 de Bogotá
Celular: 3123973281

Scanned with CamScanner

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 1416

Expedida	Vence
2026/07/31	2026/07/31

Proveedor: ALZATE DARLENE GEOVANNA	**C.C :** 52,317,413
Dirección: chinauta fusagasuga	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** h.sarafael2020@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,673,549.00	$4,673,549.00

FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO GERONTOLGA CONVENIO 9576-2024 Y CONVENIO 6768-2026 COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE

Sub Total	$4,673,549.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,673,549.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado: _____ **Revisado:** _____

Scanned with CamScanner

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	52317413	DARLENE GEOVANNA ALZATE PARDO	CALLE 10 N° 5 - 05 MZ 15 CA 9A	6018298304	dargoalpa1205@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93581823	21/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$553.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	234.000	0		0		0	0	0	0	234.000	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	299.400	0	0	0	0	0	0		299.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.600				19.600	0	0	19.600			196	19.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	234.000	234.000
Pensión	1	299.400	299.400
Riesgos Laborales	1	19.600	19.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	553.000	553.000

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

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52317413	DARLENE GEOVANNA ALZATE PARDO		CALLE 10 N° 5 - 05 MZ 15 CA 9A	6018298304	dargoalpe1205@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93581623	21/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$553.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Extranjero	IGE	ITE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52317413	ALZATE PARDO DARLENE GEOVANNA	59	0		N															23-14	1.871.236	30	299.400	0	0	0	0	EPS008	1.871.236	30	234.000	14-23	1.871.236	30	2	19.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned with CamScanner