BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO CONTRATO 11023092025

	Enero 2013
Versión 1	Página 1 de 1

Regional BOGOTA | BOGOTA | Centro Zonal USME

Número de Contrato: 11022282026 | Nombre entidad adminsitradora del servicio: ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM | Nombre del Supervisor: LUZ DARY MESA ESCOBAR

Cantidad de Personal Contratado 27

Laboral	prestación de servicios	intermediacion laboral	Mes:	Fecha de presentación de la planilla
24	3		SEPTIEMBRE	OCTUBRE

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL BASICO	DIAS TRABAJADOS	AUXILIO DE TRANSPORTE	SALUD	PENSION			
GINA MARCELA PEREZ ARIAS	1022986155	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090	30	249.095	76.404	76.404		2.006.377	
MARTHA LUCIA ARIAS AVILA	38286522	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090	30	249.095	76.404	76.404		2.006.377	
LADY VIVIANA UMBARIVA VALDES	52860404	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090	30	249.095	76.404	76.404		2.006.377	
ANA RUTH GUZMAN GALINDO	51880929	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090	30	249.095	76.404	76.404		2.006.377	
DEISY YAMILE PEÑA PARRA	1002369378	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090	30	249.095	76.404	76.404		2.006.377	
LUISA FERNANDA VELOSA NIÑO	1001274030	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090	30	249.095	76.404	76.404		2.006.377	
YURANI CORTES RICO	1023029821	AGTE EDTIVA PERFIL 2	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
SANDRA YANIRA FRANCO ESQUIVIA	52950198	AGTE EDTIVA PERFIL 2	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
GABRIELA LINARES HEREDIA	21032675	AGTE EDTIVA PERFIL 2	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
MARTHA ROCIO PACHON CRUZ	52461859	AGTE EDTIVA PERFIL 2	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
ERAYDES MONTERO MORENO	39766096	AUX. PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
ELIZABETH SUAN ROMERO	51996275	AUX. PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
MARIA ABLENY MARQUEZ CASTILLO	52207935	AUX. PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
LUZ MERY AGUDELO	20532839	AUX. PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
ANGIE TATIANA PEREZ NIETO	1023013225	AUX. PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
LIBIA JASMIN GALEANO MENDEZ	52372930	GESTOR DE ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
BLANCA LILIA GONZALEZ LOPEZ	52189060	GESTOR DE ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
MARIA ISABEL SEPULVEDA	52287975	GESTOR DE ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	

CLAUDIA LILIANA ROJAS MARTINEZ	52288597	GESTOR DE ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	CLAUDIA ROJAS
LEIDY NATALIA PEREZ	1022925036	AUX.SERV. GRALES	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	Leidy Perez
LEIDY CAROLINA JARA OSORIO	1144149818	AUX.SERV. GRALES	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	leidy Jara O
RICARDO SUAN ROMERO	80365624	AUX.SERV. GRALES	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
YURI MILENA TORRES OJARTE	5300541	AUX.SERV. GRALES	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	
MARLEN SUAN ROMERO	21076757	COORDINADORA	LABORAL DIRECTO	3.120.000		249.095	70.036	-		3.299.059	
TOTAL					-	5.978.280	1.719.072	1.649.036		46.956.097	

Observaciones

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

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO CONTRATO 11023892025

	Enero 2013
Versión 1	Página 1 de 1

Regional BOGOTA	BOGO	Centro Zonal USME
Número de Contrato: 11022262026	Nombre entidad administradora del servicio: ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM	Nombre del Supervisor: LUZ DARY MESA ESCOBAR

Cantidad de Personal Contratado 8

Laboral	prestación de servicios	Intermediacion laboral	Mes:	Fecha de presentación de la planilla	
8			Septiembre	octubre	

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS	REMUNERACION MENSUAL BASICO	DIAS TRABAJADOS	AUXILIO DE TRANSPORTE	SALUD	PENSION			
YEIMMY ANDREA ARENAS SANCHEZ	1030621544	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090	30	249.095	76.404	76.404		2.006.377	Andrea Arenas
NUBIA ESPERANZA GALVIS URBANO	52058627	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090	30	249.095	76.404	76.404		2.006.377	Nubia Galvis
ADRIANA VILLAMIL AVILES	1077846383	AGTE EDTIVA PERFIL 1	LABORAL DIRECTO	1.910.090	30	249.095	76.404	76.404		2.006.377	ADRIANA
MARIA STELLA DUARTE BARON	52035011	AGTE EDTIVA PERFIL 2	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	M Stella Duarte
LAURA BRIGITH MURCIA GALEANO	1007297834	AUXILIAR PEDAGOGICA	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	LAURA MURCIA
NICOL CAMERO VARON	1023976331	GESTOR ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	Nicol Camero
MARÍA CRISTINA GUZMAN VALDEZ	52532895	GESTOR ALIMENTOS	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	cristina G
MARÍA MARTHA MONTOYA SARMIENTO	52443282	AUX SER GRALES	LABORAL DIRECTO	1.750.905	30	249.095	70.036	70.036		1.859.928	Martha Montoya
TOTAL					-	1.992.760	579.392	579.392		15.318.771	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
MARLEN SUAN	21076757

CUENTA DE COBRO

Bogotá D.C., 30 de septiembre de 2026

Cuenta de Cobro N° 2

ASOCIACIÓN SUEÑOS DEL MAÑANA ASM
NIT: 900.118.806-2

DEBE A

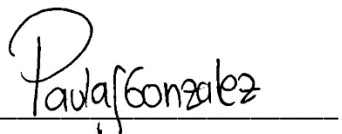
PAULA MICHELL GONZALEZ
CC 1001185491 De Bogotá
Dirección: CALLE 92 D BIS # 14 B BIS 52 SUR
Teléfono: 3503008436

LA SUMA DE:
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL (2.500.000) PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

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

Consignar a cuenta de ahorros N°24116455006 Banco Caja Social



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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 38574797
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-09-25

PAGADA

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 08	Año: 2026	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		38574797

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

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

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

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

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

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$280.200	$0	$0	$0	$0	4	$900	$0	$0	$281.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
FAMISANAR	1	$218.900	$0	0	$0	0	$0	$218.900	4	$700	$0	$219.600	$0	0	$0	$0	$219.600	$0	$0	$219.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$18.300	0	$0	$0	$18.300	4	$100	$18.400	0	$0	$184	$18.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	4	$0	$0
SENA	0	$0	4	$0	$0
ICBF	0	$0	4	$0	$0
ESAP	0	$0	4	$0	$0
MinEdu	0	$0	4	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$219.600
PENSIONES	1	$281.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$18.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$519.100

CUENTA DE COBRO

Bogotá D.C., 30 de septiembre de 2026

Cuenta de Cobro N° 2

ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM
NIT: 900.118.806-2

DEBE A

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

LA SUMA DE:
DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.
$ 2.000.000

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales como coordinadora del CDI LA FLORA ESPERANZA Y TIGUAQUE del 1 a 30 de septiembre de 2026

Consignar a cuenta de ahorros Banco Caja Social No. 24118142933

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	708512860	9509903964	I	2026/10/08	2026/10/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	708512860	9509903964	I	2026/10/08	2026/10/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$508,300

CUENTA DE COBRO

Bogotá D.C., 30 de septiembre de 2026

Cuenta de Cobro N° 2

ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM
NIT: 900.118.806-2

DEBE A

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

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.
$ 4.647.583

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales como psicosocial en el CDI SUEÑOS DEL MAÑANA Y LA FLORA (implementación del componente de familia comunidad y redes entre otros), del 1 a 30 de septiembre de 2026

Consignar a cuenta de ahorros Banco Caja Social No. 24100281471

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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 38422292
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-09-14

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CLAUDIA MARCELA MOLINA CONTRERAS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1022992453	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 14 N 108 11 SUR	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9609	CORREO ELECTRÓNICO	CMOLINA1220@GMAIL.COM	TELÉFONO	3102808909
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 08	Año: 2026	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.750.905		38422292

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1022992453	59	No	No	No	11	1	2851101	Salario	MOLINA CONTRERAS CLAUDIA MARCELA	$1.750.905

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1022992453																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1022992453	COLPENSIONES	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1022992453	FAMISANAR	30	$1.750.905	0.1250000	$218.900	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	90011880 6	0.0104400	$18.300

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1022992453	COLSUBSIDIO	30	$1.750.905	0.0060000	$10.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$280.200	$0	$0	$0	$0	3	$700	$0	$0	$280.900

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

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

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COLSUBSIDIO	1	$10.600	3	$100	$10.700
SENA	0	$0	3	$0	$0
ICBF	0	$0	3	$0	$0
ESAP	0	$0	3	$0	$0
MinEdu	0	$0	3	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$219.400
PENSIONES	1	$280.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$18.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$10.700

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$529.400

CUENTA DE COBRO

Bogotá D.C., 30 de septiembre de 2026

Cuenta de Cobro N° 2

ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM
NIT: 900.118.806-2

DEBE A

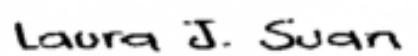
LAURA JULIANA SUAN GIL
CC. 1143873272
Dirección: CALLE 74 D 7 A 45
Teléfono: 3158623334

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.
$ 4.647.583

POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales como nutricionista del CDI SUEÑOS DEL MAÑANA Y LA FLORA (implementación del componente de salud y nutrición) del 1 a 30 de septiembre de 2026

Consignar a cuenta de ahorros Banco Caja Social No. 24140452884



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

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2026-09-30, 11:31:35 AM **Tipo Planilla:** I: Planilla independientes **Número Planilla:** 1085530702

Periodo Cotización: agosto de 2026

Periodo Servicio: agosto de 2026

PAGADO 30/09/2026

Filtro Seleccionado

Ubicación Laboral BOGOTA D.C.

Datos del Aportante

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

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 8.600	$ 288.800
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 218.900	$ 6.800	$ 225.700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 18.300	$ 600	$ 18.900
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 35.100	$ 1.100	$ 36.200
N899999034	PASENA	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0
Total Pagado				$ 552.500	$ 17.100	$ 569.600

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!