aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que TRANS ESPECIALES EL SAMAN S.A.S. identificado(a) con NI 800240911 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN DAVID LOPEZ ECHEVERRY identificado(a) con CC 1088286579

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9420923075	1019465609	E	2021-06-10	EPS	EPS018	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30																	$908,526	4%	$36,400
9420923075	1019465609	E	2021-06-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30																	$908,526	16%	$145,400
9420923075	1019465609	E	2021-06-10	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30																	$908,526		$0
9420923075	1019465609	E	2021-06-10	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30																	$908,526		$0
9420923075	1019465609	E	2021-06-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30																	$0	0%	$0
9420923075	1019465609	E	2021-06-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30																	$0	0%	$0
9420923075	1019465609	E	2021-06-10	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30																	$908,526	4.35%	$39,600
9420923075	1019465609	E	2021-06-10	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30																	$908,526	4%	$36,400

Este certificado se expide el día 2021-06-10 a las 05:02.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2021-05
Período Salud : 2021-06

Se certifica que en la fecha 2021-06-02 la empresa TRANSPORTES ESPECIALES DEL OTUN SAS con documento de identificación NI 816007641 sucursal 001, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RUBIO CHAVARRIAGA HUMBERTO identificado con CC-10101853, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-816007641	TRANSPORTES ESPECIALES DEL OTUN SAS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
20616121	E	2021-06-02	0,0435

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30
CCF	891480000	CCF44	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	30

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2021-05
Periodo Salud 2021-06

Se certifica que en la fecha 2021-06-02 la empresa TRANSPORTES ESPECIALES DEL OTUN SAS con documento de identificación NI 816007641 sucursal 001, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante VALLEJO MONTES CHRISTIAN CAMILO identificado con CC-1088281173, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-816007641	TRANSPORTES ESPECIALES DEL OTUN SAS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
20616121	E	2021-06-02	0.0435

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	5
EPS	800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	5
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	5
CCF	891480000	CCF44	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	5

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADOS

DATOS GENERALES

RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION	Nro PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERIODO	PERIODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO DE COSTO
LUZ MILA PINZON DIAZ	CC 42005269 - 0	20716286	E: Planillas empleados	2021-05	2021-06	2021-06-11	CONDUCTOR

Se certifica que en la fecha 2021-06-11, la empresa LUZ MILA PINZON DIAZ con documento de identificación CC 42005269, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGÓ ICBF	PAGÓ SENA	PAGÓ FSP	PAGÓ MEN	PAGÓ ESAP
CC 14575338	HENAO RESTREPO FABIO	COLFONDOS	SOS-EPS	POSITIVA	COMFAMILIAR RISARALDA	NO	NO	NO	NO	NO

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900920404
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSULTORES FYD SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRARDOT	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 19 #11 - 44	TELÉFONO:	8351443
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7791944618**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/06/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1011821406

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 436.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.200	$ 0	$ 436.200
230201	230201- PROTECCION	3	$ 295.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.700	$ 0	$ 295.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 290.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.800	$ 0	$ 290.800
SUBTOTALES:										**$ 1.022.700**	**$ 0**	**$ 1.022.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 0	$ 1.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 72.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 256.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.100	$ 0	$ 0	$ 256.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.200	$ 0	$ 0	$ 109.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 182.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES:													**$ 657.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 657.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	20		$ 0	$ 0		$ 0	$ 280.500	$ 280.500	$ 0	$ 0	$ 280.500
SUBTOTALES:									**$ 280.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 280.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	9	$ 327.600	$ 0	$ 327.600
SUBTOTALES:			**$ 327.600**	**$ 0**	**$ 327.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900920404
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSULTORES FYD SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRARDOT	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 19 #11 - 44	TELÉFONO:	8351443
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7791944618**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2021			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1011821406

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																										PENSIÓN										SALUD								ARP																					
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																							ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
12	CC 39572061	PEREZ DIAZ LUZ PATRICIA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 908.526	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 39582562	ROJAS NEIRA ZULMA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 0	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 52009849	RUIZ ARISMENDI SANDRA CONSUELO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 0	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 52461770	GOMEZ DIAZ YINA PATRICIA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 908.526	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 52858188	CASTAÑEDA LOPEZ JULIETH CAROLINA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 53114621	ZAMBRANO CASTELLANOS SANDY CAROLINA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 63.300	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 80355276	CANO RAUL	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 0	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 80659073	RODRIGUEZ NELSON	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 0	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 9.500	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 93434832	TRUJILLO LOPEZ ALFONSO	DEPEND		$ 0	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 63.300	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.288.600**

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10144245	0	RODRIGUEZ GIRALDO NESTOR ALONSO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	VILLA DEL JARDIN CS 58	PEREIRA-RISARALDA	4777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-07			E	2021/07/13			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	7792500	CARDONA ARIAS NORBERTO	Dependiente - Cotizante con requisitos cumplidos para pensión	0	No	No		X	2021/06/15																									
2	CC	1088312737	CARMONA HERRERA LUIS FELIPE	Dependiente	0	No	No		X	2021/06/15																									
3	CC	16224409	ESCOBAR ANTIA CARLOS HERNEY	Dependiente	0	No	No																												
4	CC	94263039	GUERRERO DIAZ JESUS ANTONIO	Dependiente	0	No	No																												
5	CC	16233290	QUINTERO HENAO HENRY NELSON	Dependiente	0	No	No																												
6	CC	1010136546	RENDON MONTES JUAN DAVID	Dependiente	0	No	No																												
7	CC	1088299210	ZAPATA VASQUEZ MARCO ANTONIO	Dependiente	0	No	No																												
Total		**Afiliados(7)**																																	

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 908.526	No	Fijo		0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		SALUD TOTAL	16	$ 484.548	4%	$ 19.400	$
							$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	16	$ 484.548	16%	SIN RIESGO	$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.600		SALUD TOTAL	16	$ 484.548	4%	$ 19.400	$
							$ 908.526	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 908.526	16%	SIN RIESGO	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$ 908.526	4%	$ 36.400	$
							$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 908.526	16%	SIN RIESGO	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$ 908.526	4%	$ 36.400	$
							$ 908.526	No	Fijo	COLFONDOS	30	$ 908.526	16%	SIN RIESGO	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400		SANITAS	30	$ 908.526	4%	$ 36.400	$
							$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 908.526	16%	SIN RIESGO	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$ 908.526	4%	$ 36.400	$
							$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 908.526	16%	SIN RIESGO	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 908.526	4%	$ 36.400	$
																					$ 804.600						$ 220.800	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 19.400		COMFAMILIAR RISARALDA	16	$ 484.548	4%	$ 19.400	ARL SURA	16	$ 484.548	4,35%	4	$ 21.100	16	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 19.400		COMFAMILIAR RISARALDA	16	$ 484.548	4%	$ 19.400	ARL SURA	16	$ 484.548	4,35%	4	$ 21.100	16	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 36.400		COMFAMILIAR RISARALDA	30	$ 908.526	4%	$ 36.400	ARL SURA	30	$ 908.526	4,35%	4	$ 39.600	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 36.400		COMFAMILIAR RISARALDA	30	$ 908.526	4%	$ 36.400	ARL SURA	30	$ 908.526	4,35%	4	$ 39.600	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 36.400		COMFAMILIAR RISARALDA	30	$ 908.526	4%	$ 36.400	ARL SURA	30	$ 908.526	4,35%	4	$ 39.600	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 36.400		COMFAMILIAR RISARALDA	30	$ 908.526	4%	$ 36.400	ARL SURA	30	$ 908.526	4,35%	4	$ 39.600	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 36.400		COMFAMILIAR RISARALDA	30	$ 908.526	4%	$ 36.400	ARL SURA	30	$ 908.526	4,35%	4	$ 39.600	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 220.800						$ 220.800						$ 240.200				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10144245	0	RODRIGUEZ GIRALDO NESTOR ALONSO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	VILLA DEL JARDIN CS 58	PEREIRA-RISARALDA	4777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-07			E	2021/07/13			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$804,600	$0	$0	$804,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$513,800	$0	$0	$513,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$240,200	$0	$0	$240,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$240,200	$0	$0	$240,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$220,800	$0	$0	$220,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	7	$220,800	$0	$0	$220,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$220,800	$0	$0	$220,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$36,400	$0	$0	$36,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$109,200	$0	$0	$109,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$38,800	$0	$0	$38,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$36,400	$0	$0	$36,400
TOTAL				7	$1,486,400	$0	$0	$1,486,400

POSITIVA

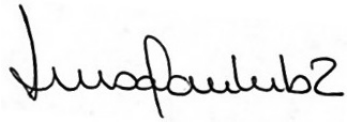
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que NELSON OMAR OLIVA ORDÓÑEZ, con Cédula Extranjería No. 503040 . Registra como trabajador INDEPENDIENTE VOLUNTARIO con fecha de inicio de cobertura 23/06/2021 y riesgo 4.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101016252062.

Dada en Bogotá, a los 23 días del mes de junio de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.