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			
9422450044	1067987045	E	2021-07-22	EPS	EPS018	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30																	$908,526	4%	$36,400
9422450044	1067987045	E	2021-07-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30																	$908,526	16%	$145,400
9422450044	1067987045	E	2021-07-22	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	30																	$908,526		$0
9422450044	1067987045	E	2021-07-22	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	30																	$908,526		$0
9422450044	1067987045	E	2021-07-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	30																	$0	0%	$0
9422450044	1067987045	E	2021-07-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	30																	$0	0%	$0
9422450044	1067987045	E	2021-07-22	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30																	$908,526	4.35%	$39,600
9422450044	1067987045	E	2021-07-22	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30																	$908,526	4%	$36,400

Este certificado se expide el día 2021-07-23 a las 09:50.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2021-06
Período Salud : 2021-07

Se certifica que en la fecha 2021-07-06 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
20828891	E	2021-07-06	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

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2021-06
Período Salud : 2021-07

Se certifica que en la fecha 2021-07-06 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
20828891	E	2021-07-06	0,0435

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	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
Período Pensión: 2021-06
Período Salud : 2021-07

Se certifica que en la fecha 2021-07-09 la empresa LUZ MILA PINZON DIAZ con documento de identificación CC 42005269 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante HENAO RESTREPO FABIO identificado con CC-14575338, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-42005269	LUZ MILA PINZON DIAZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
20912941	E	2021-07-09	0,0435

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891480000	CCF44	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	30

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:		**7803154580**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1051391655	

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	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 615.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 615.600	$ 0	$ 615.600
SUBTOTALES:										**$ 761.000**	**$ 0**	**$ 761.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 36.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 364.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.000	$ 0	$ 0	$ 364.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.200	$ 0	$ 0	$ 109.200
EPSC22	EPSC22-CONVIDA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 36.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 98.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.300	$ 0	$ 0	$ 98.300
ESSC33	ESSC33-COMPARTA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 36.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 19.400
SUBTOTALES:													**$ 700.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 700.100**

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	$ 341.200	$ 341.200	$ 0	$ 0	$ 341.200
SUBTOTALES:									**$ 341.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 341.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	6	$ 201.400	$ 0	$ 201.400
SUBTOTALES:			**$ 201.400**	**$ 0**	**$ 201.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10013817	ALZATE FORERO GUSTAVO ADOLFO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 908.526	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	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1004671107	SUAREZ TORRES JEFFERSON STIVEN	DEPEND		$ 0	FIJO			SI	10																25-14 COLPENSIONES	21	$ 635.969	$ 101.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 101.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	21	$ 635.969	$ 25.500	$ 0	$ 25.500	14-25-COLMENA	21	$ 635.969		$ 27.700	21	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 10134238	BURGOS TRUJILLO WILMER ALBERTO	DEPEND		$ 0	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1070588220	PULIDO HERRERA OSCAR FERNANDO	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		$ 22.200	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1070596051	BARRERO MOSCOSO JHON NICOLAS	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
6	CC 1108454240	SALGADO BALLESTEROS JAIME ALBERTO	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
7	CC 14246843	CELY ROBLEDO ALVARO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 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		$ 9.500	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 19413633	REINA COBOS HECTOR ROGELIO	DEPEND		$ 0	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 20608298	HERRERA PRADA CELMIRA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 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
10	CC 21018702	VARGAS GUTIERREZ SANDRA JOHANA	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

Planilla Pagada

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:	**7803154580**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1051391655

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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
11	CC 26460414	RIVAS PEREZ CLAUDIA	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		$ 22.200	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 36157858	BALLESTEROS ROMERO BLANCA MYRIAM	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 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
13	CC 39558974	GOMEZ GONZALEZ MARTHA ROCIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 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
14	CC 51974978	CHICO CUMACO NORMA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI	15																25-14 COLPENSIONES	16	$ 484.548	$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 77.600	EPS002-SALUD TOTAL	16	$ 484.548	$ 19.400	$ 0	$ 19.400	14-25-COLMENA	16	$ 484.548		$ 2.600	16	$ 484.548	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 79943495	GALEANO OCHOA RITO ANTONIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 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		$ 22.200	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 80354569	CASTAÑEDA PADUA LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 0	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPSC22-CONVIDA	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
17	CC 80355276	CANO RAUL	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 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
18	CC 93204943	MORALES GRANJA VICTOR MANUEL	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 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
19	CC 93205626	RODRIGUEZ CABEZAS HUMBERTO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 0	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC33-COMPARTA	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
20	CC 93206411	LOMBO ROMERO TITO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	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		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.003.700**

Planilla Pagada

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2021-06
Período Salud : 2021-07

Se certifica que en la fecha 2021-07-02 la empresa MARCO AURELIO GOMEZ ARISTIZABAL con documento de identificación NI 13487720 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RODRIGUEZ GIRALDO NESTOR ALONSO identificado con CC-10144245, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-13487720	MARCO AURELIO GOMEZ ARISTIZABAL

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
20836165	E	2021-07-02	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891480000	CCF44	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	30

PAGADO

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 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
2021-07	2021-08	42199690	9422417641	E	2021/08/11	2021/07/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$30,000

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)					$0	$0			$242,274	$9,700			$242,274	$9,700			$242,274	$10,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (1 Afiliados)					$0	$0			$242,274	$9,700			$242,274	$9,700			$242,274	$10,600		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$0	$0			$242,274	$9,700			$242,274	$9,700			$242,274	$10,600		$0	$0
1	CC	4391703	DIEZ RODRIGO		0	$0	$0	EPS016	8	$242,274	$9,700	CCF44	8	$242,274	$9,700	14-11	8	$242,274	$10,600	8	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$242,274	$9,700			$242,274	$9,700			$242,274	$10,600		$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 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
2021-07	2021-08	42199690	9422417641	E	2021/08/11	2021/07/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$30,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,600	$0	$0	$10,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$9,700	$0	$0	$9,700
TOTAL				1	$30,000	$0	$0	$30,000

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: NELSON OMAR OLIVA ORDOÑEZ

Identificación: CE-503040

Sucursal: 0

Período Pensión: 2021-06

Período Salud: 2021-06

Fecha Pago Planilla: 2021-07-06

Tipo Identificación	Cédula de Extranjería
Número Identificación	503,040
Nombre	NELSON OMAR OLIVA ORDOÑEZ
EPS	NUEVA E.P.S. S.A.
AFP	OLD MUTUAL
Caja de Compensación	COMFAMILIAR RISARALDA
ARP	POSITIVA
Número de planilla	8614091660
Referencia de pago(PIN)	8677647280
Tipo de planilla	I
Período pensión	2021-06
Período salud	2021-06
Tipo de cotizante	
Subtipo de cotizante	No aplica

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X															0

Dias Cotizados	
PENSIÓN	30
SALUD	30
RIESGOS	30
CAJA DE COMPENSACION	30

Tipo de salario	Salario	IBC Pensión	908,526
IBC Salud	908,526	IBC Riesgos	908,526
IBC Cajas	908,526	IBC SENA e ICBF	$0
Salario	908,526		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES							
Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total Cotización	Fondo de Sol Pensional	Fondo de Subs Pensional	Valor no retenido aportes vol
		Afiliado	Aportante				
16.0%	145,400	0	0	145,400	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						
			Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
Tarifa	Cotización Obligatoria	UPC adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
0.1250000	113,600	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES		
Centro de Trabajo		
Cóodigo centro de trabajo	Tarifa	Cotización Obligatoria
1	0.0435000	39,600

APORTES PARAFISCALES

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa Caja	Aporte Caja	Tarifa MIN EDU	Aporte MIN EDU
0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0200000	18,200	0.0000000	0

ASOPAGOS s.a.
PAGADO