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			
9427022228	1203174401	E	2021-11-16	EPS	EPS018	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30																	$908,526	4%	$36,400
9427022228	1203174401	E	2021-11-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	30																	$908,526	16%	$145,400
9427022228	1203174401	E	2021-11-16	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-10	30																	$908,526		$0
9427022228	1203174401	E	2021-11-16	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-10	30																	$908,526		$0
9427022228	1203174401	E	2021-11-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-10	30																	$0	0%	$0
9427022228	1203174401	E	2021-11-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-10	30																	$0	0%	$0
9427022228	1203174401	E	2021-11-16	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	30																	$908,526	4.35%	$39,600
9427022228	1203174401	E	2021-11-16	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	30																	$908,526	4%	$36,400

Este certificado se expide el día 2021-11-23 a las 11:35.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2021-10
Período Salud : 2021-11

Se certifica que en la fecha 2021-11-03 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
21760099	E	2021-11-03	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

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2021-10
Período Salud : 2021-11

Se certifica que en la fecha 2021-11-03 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 GARCIA LUIS ALBERTO identificado con CC-10114550, 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
21760099	E	2021-11-03	0,0435

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	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 DE AFILIADO

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	21739520	E: Planillas empleados	2021-10	2021-11	2021-11-09	CONDUCTOR

Se certifica que en la fecha 2021-11-09, la empresa LUZ MILA PINZON DIAZ con documento de identificación CC 42005269, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al siguiente empleado 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 7792500	CARDONA ARIAS NORBERTO		SALUD TOTAL	POSITIVA	COMFAMILIAR RISARALDA	NO	NO	NO	NO	NO

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2021-10
Período Salud : 2021-10

Se certifica que en la fecha 2021-11-10 la empresa NELSON OMAR OLIVA ORDOÑEZ con documento de identificación CE 503040 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OLIVA ORDOÑEZ NELSON OMAR identificado con CE-503040, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CE-503040	NELSON OMAR OLIVA ORDOÑEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
21634410	I	2021-11-10	0,0435

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	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
2021-11	2021-12	26960621	9426960621	E	2021/12/13	2021/11/16	BANCO AV VILLAS	0	$515,600

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 (2 Afiliados)						$1,817,052	$290,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$79,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)						$1,817,052	$290,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$79,200		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (2 Afiliados)						$1,817,052	$290,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$79,200		$0	$0
1	CC	94388386	LONDOÑO HECTOR	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF44	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$39,600	30	$0	$0
2	CC	1088299210	ZAPATA MARCO	230301	30	$908,526	$145,400	EPS010	30	$908,526	$36,400	CCF44	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$39,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$1,817,052	$290,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$79,200		$0	$0

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:		**7815591730**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1188999856	

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
230201	230201- PROTECCION	2	$ 290.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.800	$ 0	$ 290.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 436.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.200	$ 0	$ 436.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 295.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.700	$ 0	$ 295.700
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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 182.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.200	$ 0	$ 0	$ 109.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 145.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 37.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.700	$ 0	$ 0	$ 37.700
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:													**$ 656.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 656.500**

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	19		$ 0	$ 0		$ 0	$ 411.900	$ 411.900	$ 0	$ 0	$ 411.900
SUBTOTALES:									**$ 411.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 411.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	$ 254.800	$ 0	$ 254.800
SUBTOTALES:			**$ 254.800**	**$ 0**	**$ 254.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE | NOVEDADES | SEGURIDAD SOCIAL | PARAFISCALES

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
1	CC 1010242787	SALAZAR FANDIÑO VICTOR MANUEL	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 0	FIJO			SI																	
2	CC 10134238	BURGOS TRUJILLO WILMER ALBERTO	DEPEND		$ 0	FIJO			SI		01															
3	CC 1054916194	MUÑOZ CORRALES JUAN DAVID	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
4	CC 1070585165	HERNANDEZ CRUZ MARIO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
5	CC 1070606783	CALDERON HERRERA ANA LORENA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 908.526	FIJO			SI																	
6	CC 1072648406	JARAMILLO GARCIA TATIANA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 908.526	FIJO			SI																	
7	CC 11318391	ARROYO GIRON CARLOS ALFONSO	DEPEND	CONDUCTORES SERVICIO TAXI NO APORTE PENSIÓN DEC 1047	$ 0	FIJO			SI																	
8	CC 16781403	OCHOA DELGADO HECTOR FABIO	DEPEND		$ 0	FIJO			SI	01																
9	CC 19413633	REINA COBOS HECTOR ROGELIO	DEPEND		$ 0	FIJO			SI																	
10	CC 3063432	SALGUERO HERNANDEZ JAIME IGNACIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 0	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
25-14 COLPENSIONES	1	$ 30.285	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.900
230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
230201-PROTECCION	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	1	$ 30.285	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800
14-25-COLMENA	1	$ 30.285		$ 1.400
14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 39.600
14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800
14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800
14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 39.600
14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 39.600
14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 39.600
14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 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:			**7815591730**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1188999856

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
11	CC 39562942	DEVIA HENAO MARIA EDITH	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 0	FIJO			SI																	
12	CC 39575151	DEVIA HENAO DIANA CONSTANZA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 0	FIJO			SI																	
13	CC 52009849	RUIZ ARISMENDI SANDRA CONSUELO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 0	FIJO			SI																	
14	CC 52461770	GOMEZ DIAZ YINA PATRICIA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 908.526	FIJO			SI																	
15	CC 53114621	ZAMBRANO CASTELLANOS SANDY CAROLINA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
16	CC 80129423	RINCON ABRIL JORGE	DEPEND		$ 0	FIJO			SI																	
17	CC 80373810	ALVAREZ PRADA ANDRES ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 0	FIJO			SI																	
18	CC 80659073	RODRIGUEZ NELSON	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 0	FIJO			SI																	
19	CC 80763952	PEÑALOZA CRUZ LEYBER FABIAN	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI		30															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
11			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
12			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
13			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
14			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
16	230201-PROTECCION	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
17			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
18			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
19	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
11	EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
12	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
13	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
14	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
15	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
16	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
17	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
18	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
19	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
11	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800
12	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800
13	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800
14	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800
15	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 63.300
16	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 63.300
17	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 63.300
18	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 9.500
19	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 9.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
11	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 0	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.345.900**

Planilla Pagada