



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-12-13, 11:30:16 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2021
Empresa	IMAGEN Y PROYECCIONES SAS
NIT	NI 901401915
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	53083462
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1242824384
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 673.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	7	\$ 339.500	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCIÓN FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 48.500	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 48.500	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	2	\$ 13.500	\$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	2	\$ 24.400	\$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	3	\$ 36.600	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 1.300	\$ 0
N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	1	\$ 12.200	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	\$ 12.200	\$ 0
N900226715	EPS042	COOSALUD CONTRIBUTIVO	1	\$ 12.200	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	11	\$ 14.800	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	11	\$ 110.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 673.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 673.700





RAZON SOCIAL :	HECTOR HERNAN FLOREZ OVIEDO
IDENTIFICACION:	CC-14801798
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-12-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-12-23
FECHA DE PAGO:	2021-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-11
PERIODO SALUD:	2021-11
NUMERO PLANILLA:	8616265143
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8681105037
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	\$ 994.896	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124.400	\$ 124.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 994.896	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 159.200	\$ 159.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 994.896	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.200	\$ 5.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.800	\$ 288.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/01/2021
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-14801798 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2021-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	159.200	0	159.200
Período salud: 2021-11	EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	0	124.400	0	124.400
Planilla Nro.: 8616265143 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	5.200	0	5.200
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2021-12-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 288.800	



RAZON SOCIAL :	MARIA LOURDES TENGONO CASAS
IDENTIFICACION:	CC-38793006
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-12-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-12-02
FECHA DE PAGO:	2021-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-11
PERIODO SALUD:	2021-11
NUMERO PLANILLA:	8616630081
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8659941326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	\$ 948.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 118.500	\$ 118.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 948.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 151.700	\$ 151.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 948.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.000	\$ 5.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.200	\$ 275.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2021
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-38793006 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2021-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	151.700	0	151.700
Período salud: 2021-11	EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	0	118.500	0	118.500
Planilla Nro.: 8616630081 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	5.000	0	5.000
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2021-12-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 275.200	

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-12-01, 04:01:09 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2021
Empresa	YULI TATIANA RINCON MUÑOZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1116248184
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	528533577
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1226405414
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 263.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 145.400	\$ 0
N800226175	14-25	ARL SURA	1	\$ 6.300	\$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A S.O.S	1	\$ 113.600	\$ 0

SubTotales: \$ 263.800 \$ 0
Total a Pagar: \$ 263.800



Número Planilla: 52853577

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE

III. TOTALES

ARUS, Lima Expertos en PILA - Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Call: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517800.