

Fecha creación reporte 2021-11-09, 07:00:13 PM Tipo Planilla I Número Planilla 52466583
 Periodo Cotización 202110 Periodo Servicio 202110
 Cliente:

PAGADA 2021-11-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS ANTONIO RAMIREZ ROJAS						
Documento	CC 86013768			Dirección	CL 15 #15 - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	6661890		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	VILLAVICENCIO			Departamento	META		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 86013768		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					RAMIREZ ROJAS JESUS ANTONIO	50001000 - 50		META

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales									
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
															0	30	30	30	0				16 %	\$ 1.200.000	\$ 192.000	\$ 0	\$ 0	EPS042		12,5 %	\$ 1.200.000	\$ 150.000	\$ 0	14-11	5	6,960 %	\$ 1.200.000	\$ 83.600	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COOSALUD CONTRIBUTIVO	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 192.000	\$ 0	\$ 0	\$ 150.000	\$ 83.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901529301	2	CONSORCIO SD	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SD	CRA 86 No. 51 - 66 OF 204	PUERTO GAITAN-META	3456777	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-11	1210435225	9427181100	E	2021/11/03	2021/11/19	BANCOLOMBIA	16	\$6,493,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	11280340	ARENAS ARENAS DAVID	X																	25-14	11	\$948,750	\$151,800	EPS005	11	\$948,750	\$38,000	CCF34	11	\$948,750	\$38,000	14-25	11	\$948,750	\$66,100	11	\$0	\$0	Si	\$293,900		
2	CC	6228482	BOTINA RIASCOS CRISTHIAN ERMEL	X																	231001	19	\$1,076,667	\$172,300	EPS010	19	\$1,076,667	\$43,100	CCF34	19	\$1,076,667	\$43,100	14-25	19	\$1,076,667	\$75,000	19	\$0	\$0	Si	\$333,500		
3	CC	24713683	BRAVO ROBLES LINA MARCELA	X																	25-14	11	\$916,667	\$146,700	EPS010	11	\$916,667	\$36,700	CCF34	11	\$916,667	\$36,700	14-25	11	\$916,667	\$63,900	11	\$0	\$0	Si	\$284,000		
4	CC	1085294917	DELGADO AREVALO ANDRES DANILO	X																	230301	10	\$1,100,000	\$176,000	EPS005	10	\$1,100,000	\$44,000	CCF34	10	\$1,100,000	\$44,000	14-25	10	\$1,100,000	\$76,600	10	\$0	\$0	Si	\$340,600		
5	CC	10185716	GARCIA GUEVARA MILLIVATH EULICE	X																	230301	19	\$1,773,334	\$283,800	EPS005	19	\$1,773,334	\$71,000	CCF34	19	\$1,773,334	\$71,000	14-25	19	\$1,773,334	\$123,500	19	\$0	\$0	Si	\$549,300		
6	CC	98326058	IBARRA PUCHANA RICARDO FELIPE	X																	25-14	11	\$531,667	\$85,100	EPS005	11	\$531,667	\$21,300	CCF34	11	\$531,667	\$21,300	14-25	11	\$531,667	\$37,100	11	\$0	\$0	Si	\$164,800		
7	CC	1095962527	LOPEZ GUTIERREZ MARIA EUGENIA	X																	230201	19	\$1,963,334	\$314,200	EPS037	19	\$1,963,334	\$78,600	CCF34	19	\$1,963,334	\$78,600	14-25	19	\$1,963,334	\$136,700	19	\$0	\$0	Si	\$608,100		
8	CC	1105681978	MENDOZA MONTEALEGRE LAURA NATALI	X																	230301	10	\$1,066,667	\$170,700	EPS008	10	\$1,066,667	\$42,700	CCF34	10	\$1,066,667	\$42,700	14-25	10	\$1,066,667	\$74,300	10	\$0	\$0	Si	\$330,400		
9	CC	79590847	NUR RANGEL LEONARDO ALFONSO	X																	25-14	19	\$5,700,000	\$969,000	MIN001	19	\$5,700,000	\$228,000	CCF34	19	\$5,700,000	\$228,000	14-25	19	\$5,700,000	\$396,800	19	\$0	\$0	Si	\$1,821,800		
10	CC	10272279	QUINTERO RAMIREZ VICTOR WILLIAM	X																	25-14	19	\$3,166,667	\$506,700	EPS010	19	\$3,166,667	\$126,700	CCF34	19	\$3,166,667	\$126,700	14-25	19	\$3,166,667	\$220,500	19	\$0	\$0	Si	\$980,600		
11	CC	98138680	SALDAÑA PANTOJA JOSE FERNANDO	X																	230301	19	\$1,490,867	\$238,600	EPS037	19	\$1,490,867	\$59,700	CCF34	19	\$1,490,867	\$59,700	14-25	19	\$1,490,867	\$103,800	19	\$0	\$0	Si	\$461,800		
12	CC	98325177	SANTACRUZ MORA OSCAR ARMANDO	X																	25-14	6	\$290,000	\$46,400	EPS005	6	\$290,000	\$11,600	CCF34	6	\$290,000	\$11,600	14-25	6	\$290,000	\$20,200	6	\$0	\$0	Si	\$89,800		
13	CC	1120874624	VILLALOBOS VANEGAS JULIAN ESTEBAN	X																	231001	19	\$760,000	\$121,600	EPS002	19	\$760,000	\$30,400	CCF34	19	\$760,000	\$30,400	14-25	19	\$760,000	\$52,900	19	\$0	\$0	Si	\$235,300		
Total Afiliados(13)																								\$20,784,620	\$3,382,900			\$20,784,620	\$831,800			\$20,784,620	\$831,800			\$20,784,620	\$1,447,400		\$0	\$0			\$6,493,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901529301	2	CONSORCIO SD	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SD	CRA 86 No. 51 - 66 OF 204	PUERTO GAITAN-META	3456777	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-11	1210435225	9427181100	E	2021/11/03	2021/11/19	BANCOLOMBIA	16	\$6,493,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	\$3,382,900	\$0	\$0	\$3,382,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$293,900	\$0	\$0	\$293,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	\$1,905,700	\$0	\$0	\$1,905,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$869,100	\$0	\$0	\$869,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$314,200	\$0	\$0	\$314,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$1,447,400	\$0	\$0	\$1,447,400	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	13	\$1,447,400	\$0	\$0	\$1,447,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$831,800	\$0	\$0	\$831,800	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	13	\$831,800	\$0	\$0	\$831,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	\$831,800	\$0	\$0	\$831,800	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$206,500	\$0	\$0	\$206,500	
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$228,000	\$0	\$0	\$228,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$138,300	\$0	\$0	\$138,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$30,400	\$0	\$0	\$30,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$185,900	\$0	\$0	\$185,900	
TOTAL				13	\$6,493,900	\$0	\$0	\$6,493,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 800107800	9	PAVIMENTOS EL DORADO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PAVIMENTOS EL DORADO S.A.S.	CRA-16A No.80-43 OF-702	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6212161	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-11	1187488351	9426659796	E	2021/11/03	2021/11/02	BANCO DE BOGOTA	0	\$41,654,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	61	\$21,666,800	\$0	\$0	\$0	\$21,666,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	\$2,693,200	\$0	\$0	\$0	\$2,693,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	\$3,633,200	\$0	\$0	\$0	\$3,633,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	34	\$12,767,100	\$0	\$0	\$0	\$12,767,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$2,573,300	\$0	\$0	\$0	\$2,573,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	64	\$8,833,300	\$0	\$0	\$0	\$8,833,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				64	\$5,577,200	\$0	\$0	\$0	\$5,577,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	54	\$4,693,500	\$0	\$0	\$0	\$4,693,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	10	\$883,700	\$0	\$0	\$0	\$883,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				64	\$5,577,200	\$0	\$0	\$0	\$5,577,200
CAJACOPOL ATLANTICO	CCFCS5	890,102,044	1	6	\$403,000	\$0	\$0	\$0	\$403,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	\$458,600	\$0	\$0	\$0	\$458,600
COONEVA	EPS016	805,000,427	1	3	\$375,700	\$0	\$0	\$0	\$375,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	12	\$1,000,300	\$0	\$0	\$0	\$1,000,300
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$166,500	\$0	\$0	\$0	\$166,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$69,800	\$0	\$0	\$0	\$69,800
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	\$541,100	\$0	\$0	\$0	\$541,100
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	\$180,900	\$0	\$0	\$0	\$180,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	19	\$1,760,000	\$0	\$0	\$0	\$1,760,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	\$621,300	\$0	\$0	\$0	\$621,300
TOTAL				64	\$41,654,500	\$0	\$0	\$0	\$41,654,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
117 800107800	9	PAVIMENTOS EL DORADO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PAVIMENTOS EL DORADO S.A.S.	CRA.16A No.80-63 OF. 702	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6212161	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-11-01	2021-11-10	1187488351		9426659796	E	2021/11/03	2021/11/02	BANCO DE BOGOTÁ	\$41,654,500

[illegible][illegible]

58			CC	72329081	TORRES VIANA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
----	--	--	----	----------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901411663-5	TRANSPORTES TRES JJJ SSAS		CRA 5 #15-11 OF 308 EDIFICIO AVENIDA	3213205577	rojasymorjanjavier64@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	COFREM	3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2 0
2021-11	2021-10	E	09/11/2021	54599423	\$360.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	29.100	0		0		0	0	0	0	29.100	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	25.500	0		0		0	0	0	0	25.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	218.100	0	0	0	0	0	0		218.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	59.400				59.400	0	0	59.400			594	59.400	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	28.200	0	0	28.200	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	54.600	54.600
Pensión	1	218.100	218.100
Riesgos Laborales	1	59.400	59.400
CCF	1	28.200	28.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	360.300	360.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901411663-5	TRANSPORTES TRES JJJ SSAS		CRA 5 #15-11 OF 308 EDIFICIO AVENIDA	3213205577	rojasyormanjavier64@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	COFREM	3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2021-11	2021-10	E	09/11/2021	54599423	\$360.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1120669829	RAMOS CAMELO FREDDY ALBEYRO	1	0				S	X	X														230301	635.969	101.800	0	0	0	0	EPS044	635.969	25.500	14-11	635.969	4	27.700	CCF34	675.213	13.600	0	0	0	0	0
2	CC	17385396	RIVERA CAVIEDES FELIX	1	0				S	X															230301	726.821	116.300	0	0	0	0	EPS017	726.821	29.100	14-11	726.821	4	31.700	CCF34	726.821	14.600	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901366076	9	INVERSIONES MELUA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 15 44C 09 APTO 701	VILLAVICENCIO-META	6836235	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-11	1188159442	9426680674	E	2021/11/19	2021/11/02	BANCOLOMBIA	0	\$1,862,900

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	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (7 Afiliados)					\$6,359,682	\$1,017,800			\$6,359,682	\$254,800			\$6,359,682	\$254,800			\$6,359,682	\$335,500		\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (2 Afiliados)					\$1,817,052	\$290,800			\$1,817,052	\$72,800			\$1,817,052	\$72,800			\$1,817,052	\$19,000		\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)					\$1,817,052	\$290,800			\$1,817,052	\$72,800			\$1,817,052	\$72,800			\$1,817,052	\$19,000		\$0
1	CC	17328439	BUSTAMANTE JULIAN	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS005	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$9,500	\$0
2	CC	92542102	GONZALEZ EDILBERTO	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS017	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$9,500	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)					\$4,542,630	\$727,000			\$4,542,630	\$182,000			\$4,542,630	\$182,000			\$4,542,630	\$316,500		\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (5 Afiliados)					\$4,542,630	\$727,000			\$4,542,630	\$182,000			\$4,542,630	\$182,000			\$4,542,630	\$316,500		\$0
3	CC	17334601	ACOSTA CARLOS	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS017	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	\$0
4	CC	14322430	BERNAL ADRIAN	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS037	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	\$0
5	CC	8192868	CARRERO JOSE	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS037	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	\$0
6	CC	79583400	MONTEJO JOSE	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS044	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	\$0
7	CC	86062898	ROJAS JHON	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS037	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	\$0
Total Afiliados(7)					\$6,359,682	\$1,017,800			\$6,359,682	\$254,800			\$6,359,682	\$254,800			\$6,359,682	\$335,500		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901366076	9	INVERSIONES MELUA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 15 44C 09 APTO 701	VILLAVICENCIO-META	6836235	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-11	1188159442	9426680674	E	2021/11/19	2021/11/02	BANCOLOMBIA	0	\$1,862,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	\$1,017,800	\$0	\$0	\$1,017,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$436,200	\$0	\$0	\$436,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$581,600	\$0	\$0	\$581,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$335,500	\$0	\$0	\$335,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	\$335,500	\$0	\$0	\$335,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	\$109,200	\$0	\$0	\$109,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
TOTAL				7	\$1,862,900	\$0	\$0	\$1,862,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900207554	3	TJ GROUP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cr 11 93b-31 br chico	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2576009	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-10	1162285216	9425726789	E	2021/10/13	2021/10/11	BANCOLOMBIA	0	\$1,232,800

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 (5 Afiliados)					\$4,208,526	\$673,400			\$5,117,052	\$204,800			\$5,117,052	\$204,800			\$5,117,052	\$149,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: 6,960 (2 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,908,526	\$76,400			\$1,908,526	\$76,400			\$1,908,526	\$132,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,908,526	\$76,400			\$1,908,526	\$76,400			\$1,908,526	\$132,900		\$0	\$0
1	CC	5883021	ROJAS JULIO	0	\$0	\$0	EPS002	30	\$908,526	\$36,400	CCF22	30	\$908,526	\$36,400	14-23	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
2	CC	79453464	TELLO DAVID	25-14	\$1,000,000	\$160,000	EPS002	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF22	30	\$1,000,000	\$40,000	14-23	30	\$1,000,000	\$69,600	30	\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)					\$3,208,526	\$513,400			\$3,208,526	\$128,400			\$3,208,526	\$128,400			\$3,208,526	\$16,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)					\$3,208,526	\$513,400			\$3,208,526	\$128,400			\$3,208,526	\$128,400			\$3,208,526	\$16,900		\$0	\$0
3	CC	30575496	DIAZ FATIMA	231001	\$908,526	\$145,400	EPS002	30	\$908,526	\$36,400	CCF22	30	\$908,526	\$36,400	14-23	30	\$908,526	\$4,800	30	\$0	\$0
4	CC	53064298	JIMENEZ ADRIANA	230301	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF22	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	30	\$0	\$0
5	CC	52999849	TIRADO ANGELICA	230201	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF22	30	\$1,000,000	\$40,000	14-23	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(5)					\$4,208,526	\$673,400			\$5,117,052	\$204,800			\$5,117,052	\$204,800			\$5,117,052	\$149,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900207554	3	TJ GROUP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cr 11 93b-31 br chico	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2576009	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-10	1162285216	9425726789	E	2021/10/13	2021/10/11	BANCOLOMBIA	0	\$1,232,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				4	\$673,400	\$0	\$0	\$673,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$149,800	\$0	\$0	\$149,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	\$149,800	\$0	\$0	\$149,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$164,800	\$0	\$0	\$164,800	
TOTAL				5	\$1,232,800	\$0	\$0	\$1,232,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900862492	3	AGROCARGO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 39 No 44 - 54	PUERTO GAITAN-META	6703485	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-11	1195908541	9426585381	E	2021/11/23	2021/11/08	BANCOLOMBIA	\$515,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900862492	3	AGROCARGO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 39 No 44 - 54	PUERTO GAITAN-META	6703485	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-11	1195908541	9426585381	E	2021/11/23	2021/11/08	BANCOLOMBIA	\$515,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)					2	\$290,800	\$0	\$0	\$290,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$79,200	\$0	\$0	\$79,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$79,200	\$0	\$0	\$79,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)					2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
TOTAL					2	\$515,600	\$0	\$0	\$515,600

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	1	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 0	\$ 480.000
SUBTOTALES:										\$ 480.000	\$ 0	\$ 480.000

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 208.800	\$ 208.800	\$ 0	\$ 0	\$ 208.800
SUBTOTALES:									\$ 208.800	\$ 0	\$ 0	\$ 208.800

TOTAL	\$ 1.063.800
--------------	---------------------

Medellín, 17 de Noviembre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de TRANSLOZADA SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000003 - PUERTO GAITAN, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C1006858405	ZAMBRANO GUTIERREZ DUBAN FELIPE	05/11/2021		19593323	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11218439272132135016

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 17/11/2021 09:43:39.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.107.251.155, 198.143.41.22, 172.16.42.57

9008149308
9008149308

No. de Radicación
22619499

Fecha de Radicación

05 / 11 / 2021

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite A. Afiliación B. Reporte de Novedades	2. Tipo de Afiliación A. Individual - Cotizante o cabeza de Familia B. Beneficiario o afiliado adicional	3. Régimen A. Contributivo B. Subsidado	4. Tipo de afiliado A. Cotizante B. Cabeza de familia C. Beneficiario	5. Tipo de cotizante A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado	Código (a registrar por la EPS)
☒	☒	☒	☒	☒	

A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres ZAMBRANO	GUTIERREZ	DUBAN	FELIPE
7. Tipo de documento de identidad CC	8. Número del documento de identidad 1006858405	9. Sexo Femenino ☐ Masculino ☒	10. Fecha de nacimiento D 14 / M 03 / A 2002

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia 0	12. Discapacidad Tipo ☐ Condición ☐	13. Puntaje SISBÉN 0	14. Grupo de población especial SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA	15. Administradora de pensiones PORVENIR S.A.
17. Ingresos por actividad - IBC \$908.526	18. Residencia CALLE 42A N 7A 26	19. Localidad / Comuna NT	20. Correo electrónico dubanzanbrnogutierrez@gmail.com	21. Teléfono celular 3223168562
22. Zona Urbana ☒ Rural ☐				

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

23. Apellidos y nombres Primer Apellido GUTIERREZ	Segundo Apellido DUBAN	Primer Nombre FELIPE	Segundo Nombre FELIPE
24. Tipo de documento de identidad CC	25. Número del documento de identidad 1006858405	26. Sexo Femenino ☐ Masculino ☒	27. Fecha de nacimiento D / M / A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

28. Apellidos y nombres Primer Apellido B1	Segundo Apellido B2	Primer Nombre B3	Segundo Nombre B4
29. Tipo de documento de identidad B5	30. Número del documento de identidad B6	31. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	32. Fecha de nacimiento D / M / A

33. Tipo de documento de identidad B1	34. Número del documento de identidad B2	35. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	36. Fecha de nacimiento D / M / A	37. Parentesco B3	38. Etnia B4
39. Tipo de documento de identidad B5	40. Número del documento de identidad B6	41. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	42. Fecha de nacimiento D / M / A	43. Parentesco B3	44. Etnia B4

45. Tipo de documento de identidad B1	46. Número del documento de identidad B2	47. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	48. Fecha de nacimiento D / M / A	49. Parentesco B3	50. Etnia B4
51. Tipo de documento de identidad B5	52. Número del documento de identidad B6	53. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	54. Fecha de nacimiento D / M / A	55. Parentesco B3	56. Etnia B4

57. Tipo de documento de identidad B1	58. Número del documento de identidad B2	59. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	60. Fecha de nacimiento D / M / A	61. Parentesco B3	62. Etnia B4
63. Tipo de documento de identidad B5	64. Número del documento de identidad B6	65. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	66. Fecha de nacimiento D / M / A	67. Parentesco B3	68. Etnia B4

69. Tipo de documento de identidad B1	70. Número del documento de identidad B2	71. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	72. Fecha de nacimiento D / M / A	73. Parentesco B3	74. Etnia B4
75. Tipo de documento de identidad B5	76. Número del documento de identidad B6	77. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	78. Fecha de nacimiento D / M / A	79. Parentesco B3	80. Etnia B4

81. Tipo de documento de identidad B1	82. Número del documento de identidad B2	83. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	84. Fecha de nacimiento D / M / A	85. Parentesco B3	86. Etnia B4
87. Tipo de documento de identidad B5	88. Número del documento de identidad B6	89. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	90. Fecha de nacimiento D / M / A	91. Parentesco B3	92. Etnia B4

93. Tipo de documento de identidad B1	94. Número del documento de identidad B2	95. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	96. Fecha de nacimiento D / M / A	97. Parentesco B3	98. Etnia B4
99. Tipo de documento de identidad B5	100. Número del documento de identidad B6	101. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	102. Fecha de nacimiento D / M / A	103. Parentesco B3	104. Etnia B4

105. Tipo de documento de identidad B1	106. Número del documento de identidad B2	107. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	108. Fecha de nacimiento D / M / A	109. Parentesco B3	110. Etnia B4
111. Tipo de documento de identidad B5	112. Número del documento de identidad B6	113. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	114. Fecha de nacimiento D / M / A	115. Parentesco B3	116. Etnia B4

117. Tipo de documento de identidad B1	118. Número del documento de identidad B2	119. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	120. Fecha de nacimiento D / M / A	121. Parentesco B3	122. Etnia B4
123. Tipo de documento de identidad B5	124. Número del documento de identidad B6	125. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	126. Fecha de nacimiento D / M / A	127. Parentesco B3	128. Etnia B4

129. Tipo de documento de identidad B1	130. Número del documento de identidad B2	131. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	132. Fecha de nacimiento D / M / A	133. Parentesco B3	134. Etnia B4
135. Tipo de documento de identidad B5	136. Número del documento de identidad B6	137. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	138. Fecha de nacimiento D / M / A	139. Parentesco B3	140. Etnia B4

141. Tipo de documento de identidad B1	142. Número del documento de identidad B2	143. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	144. Fecha de nacimiento D / M / A	145. Parentesco B3	146. Etnia B4
147. Tipo de documento de identidad B5	148. Número del documento de identidad B6	149. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	150. Fecha de nacimiento D / M / A	151. Parentesco B3	152. Etnia B4

153. Tipo de documento de identidad B1	154. Número del documento de identidad B2	155. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	156. Fecha de nacimiento D / M / A	157. Parentesco B3	158. Etnia B4
159. Tipo de documento de identidad B5	160. Número del documento de identidad B6	161. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	162. Fecha de nacimiento D / M / A	163. Parentesco B3	164. Etnia B4

165. Tipo de documento de identidad B1	166. Número del documento de identidad B2	167. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	168. Fecha de nacimiento D / M / A	169. Parentesco B3	170. Etnia B4
171. Tipo de documento de identidad B5	172. Número del documento de identidad B6	173. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	174. Fecha de nacimiento D / M / A	175. Parentesco B3	176. Etnia B4

177. Tipo de documento de identidad B1	178. Número del documento de identidad B2	179. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	180. Fecha de nacimiento D / M / A	181. Parentesco B3	182. Etnia B4
183. Tipo de documento de identidad B5	184. Número del documento de identidad B6	185. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	186. Fecha de nacimiento D / M / A	187. Parentesco B3	188. Etnia B4

189. Tipo de documento de identidad B1	190. Número del documento de identidad B2	191. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	192. Fecha de nacimiento D / M / A	193. Parentesco B3	194. Etnia B4
195. Tipo de documento de identidad B5	196. Número del documento de identidad B6	197. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	198. Fecha de nacimiento D / M / A	199. Parentesco B3	200. Etnia B4

201. Tipo de documento de identidad B1	202. Número del documento de identidad B2	203. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	204. Fecha de nacimiento D / M / A	205. Parentesco B3	206. Etnia B4
207. Tipo de documento de identidad B5	208. Número del documento de identidad B6	209. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	210. Fecha de nacimiento D / M / A	211. Parentesco B3	212. Etnia B4

213. Tipo de documento de identidad B1	214. Número del documento de identidad B2	215. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	216. Fecha de nacimiento D / M / A	217. Parentesco B3	218. Etnia B4
219. Tipo de documento de identidad B5	220. Número del documento de identidad B6	221. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	222. Fecha de nacimiento D / M / A	223. Parentesco B3	224. Etnia B4

225. Tipo de documento de identidad B1	226. Número del documento de identidad B2	227. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	228. Fecha de nacimiento D / M / A	229. Parentesco B3	230. Etnia B4
231. Tipo de documento de identidad B5	232. Número del documento de identidad B6	233. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	234. Fecha de nacimiento D / M / A	235. Parentesco B3	236. Etnia B4

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

PROCESADO EN: NIT 830.003.564-7 - TEL: 011 251 1000 0000 00/2021

INTERNET



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DUBAN FELIPE ZAMBRANO GUTIERREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.858.405**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Noviembre del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

PAGADO 02/11/2021

37

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO EMPRESARIAL METALCOL				
Documento	NI900996044			Dirección	CR 39 #33 B - 30
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	6636752
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO			Departamento	META
Representante Legal	CAICEDO PARRA LEIDY PATRICIA			Identificación	CC 40340255
Total Afiliados	5			ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121933689	MARIA ALEJANDRA GUAQUETA MUTIS	01	04																	0,522	\$ 908.526	\$ 4.800	(CCF34) COFREM	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.300
CC 17309245	MANUEL HERNANDEZ HUERFANO	01	03																	0,522	\$ 908.526	\$ 4.800	(CCF34) COFREM	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.300
CC 40366636	SOL MARIA SANTOS	01	04																	0,522	\$ 908.526	\$ 4.800	(CCF34) COFREM	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.300
CC 52235530	CARMEN YICELLA CASTIBLANCO CABRERA	01	04																	0,522	\$ 908.526	\$ 4.800	(CCF34) COFREM	\$ 1.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.300
CC 86060490	EDWIN ARMANDO LOZANO PINZON	01	04																	6,960	\$ 908.526	\$ 63.300	(CCF34) COFREM	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 136.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 4.542.630	\$ 4.542.630	\$ 912.526	\$ 0	\$ 182.000	\$ 82.500	\$ 36.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 301.300	\$ 0	\$ 301.300

PAGADO 23/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGENIERIA SOCIAL Y AMBIENTAL				
Documento	NI901236779			Dirección	CRA 35 34-64
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	6828647
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO			Departamento	META
Representante Legal	ACOSTA NURY			Identificación	CC 40385643
Total Afiliados	5			ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	NST	SIJ	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IPP	Días AFP	Días EPS	Días ARS	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007462	HERNANDO MEDINA JIMENEZ	01	04																	0	0	30	30		(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 908.526	\$ 36.400	0,522	\$ 908.526	\$ 4.800	(CCF16) COMFACOR	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.300
CC 1054679281	MIGUEL ARTURO GALAN SANCHEZ	01	00	X																0	5	5	5		(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 151.421	\$ 24.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 151.421	\$ 6.100	6,960	\$ 151.421	\$ 10.600	(CCF29) COMFACHOCO	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.100
CC 1121869872	FREDI FERNANDO CAMARGO SALAS	01	04	X																0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 908.526	\$ 36.400	6,960	\$ 908.526	\$ 63.300	(CCF16) COMFACOR	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 99.800
CC 17355438	CARLOS ORLANDO LOMBO OSPINA	01	04																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 908.526	\$ 36.400	6,960	\$ 908.526	\$ 63.300	(CCF16) COMFACOR	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 99.800
CC 21240320	MARTHA YOLANDA SARMIENTO JIMENEZ	01	04																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 908.526	\$ 36.400	0,522	\$ 908.526	\$ 4.800	(CCF16) COMFACOR	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 151.421	\$ 3.785.525	\$ 3.785.525	\$ 500	\$ 24.300	\$ 151.700	\$ 146.800	\$ 500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 323.300	\$ 0	\$ 323.300



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-11-18, 05:28:41 PM Tipo Planilla E Número Planilla1041615031
Periodo Cotización 202110 Periodo Servicio 202111

PAGADA 2021-11-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRECIENDO CON EL META SAS				
Documento	NI 901451937		Dirección	CARR38 NO 33B -23 BARZAL	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	6852536	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	SUCURSAL	Total, Afiliados 14
Ciudad	VILLAVICENCIO		Departamento	META	
Representante Legal	PARDO FUENTES DIEGO CATORCE		Identificación	CC 86080649	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 86011016		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					OSPINA OSPINA FREDY ABELARDO	50001000 - 50		META

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARL	30	Días CCF	0
Salario	\$ 908.526						

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	23-02
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
IBC AFP	\$ 908.526
Total, Cotización AFP:	\$ 145.364
Fondo Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	\$ 0
Tarifa AFP	16%
Código CCF	
IBC CCF:	
Aporte CCF:	\$ 0
Tarifa CCF	0%

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
ESAP	\$ 0

Novedades

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

Código EPS:	EPS008
Código EPS Traslado:	
COMPENSAR EPS	
IBC EPS	\$ 908.526
Aporte EPS	\$ 36.341
Aporte UPC	\$ 0
Tarifa Salud	4 %
Responsable UPC	

POSITIVA DE SEGUROS	
IBC ARL	\$ 908.526
Aporte	\$63.233
Tarifa ARL	6,960 %
Clase de Tarifa ARL	5

Tarifa Ministerio	0 %
Tarifa ICBF	0 %
Tarifa SENA	0 %
Tarifa ESAP	0 %



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	S E GRUPO ING SAS		
Documento	NI901455910	Dirección	CL 33B #37 - 52 BARZAL
Tipo de Empresa		Teléfono	6620328
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal	RIVAS FRANCISCO ANDRES	Identificación	CC1123085401

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes												
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1122117899	CASTILLO OMAR ALEXIS	1041533704	05/11/2021	202110	202111																	0	30	30	30	NIN-AF	EPS017	14-11	CCF33	\$0	\$908.526	\$908.526	\$10	\$0	\$36.400	\$63.300	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$99.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL		CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901221502	2	TRANSOLANO SAS		B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4923	Jurídica
MUN-DEP		DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1		CARRERA 28A 35 SUR CS 26 RESERVA DEL BOS		1234567			TRANSOLANOSAS@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-11	8616277016	E	2021-11-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	563.000	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	8605179215	2021-11-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.					Cot.
1	CC 17332398	SOLANO SERRADA YESID FERNANDO	908.526	F																0			30	30	30	30	COLPENSIÓN ES-25-14	908.526	145.400	0	0	COMPENSAR EPS-EPS008	908.526	36.400	COFREM-CCF34	908.526	36.400	908.526	63.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	281.500	S
2	CC 1121866556	SOLANO CUBILLOS JONATHAN FERNANDO	908.526	F																0			30	30	30	30	PROTECCIÓN 230201	908.526	145.400	0	0	SANITAS-EPS005	908.526	36.400	COFREM-CCF34	908.526	36.400	908.526	63.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	281.500	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA



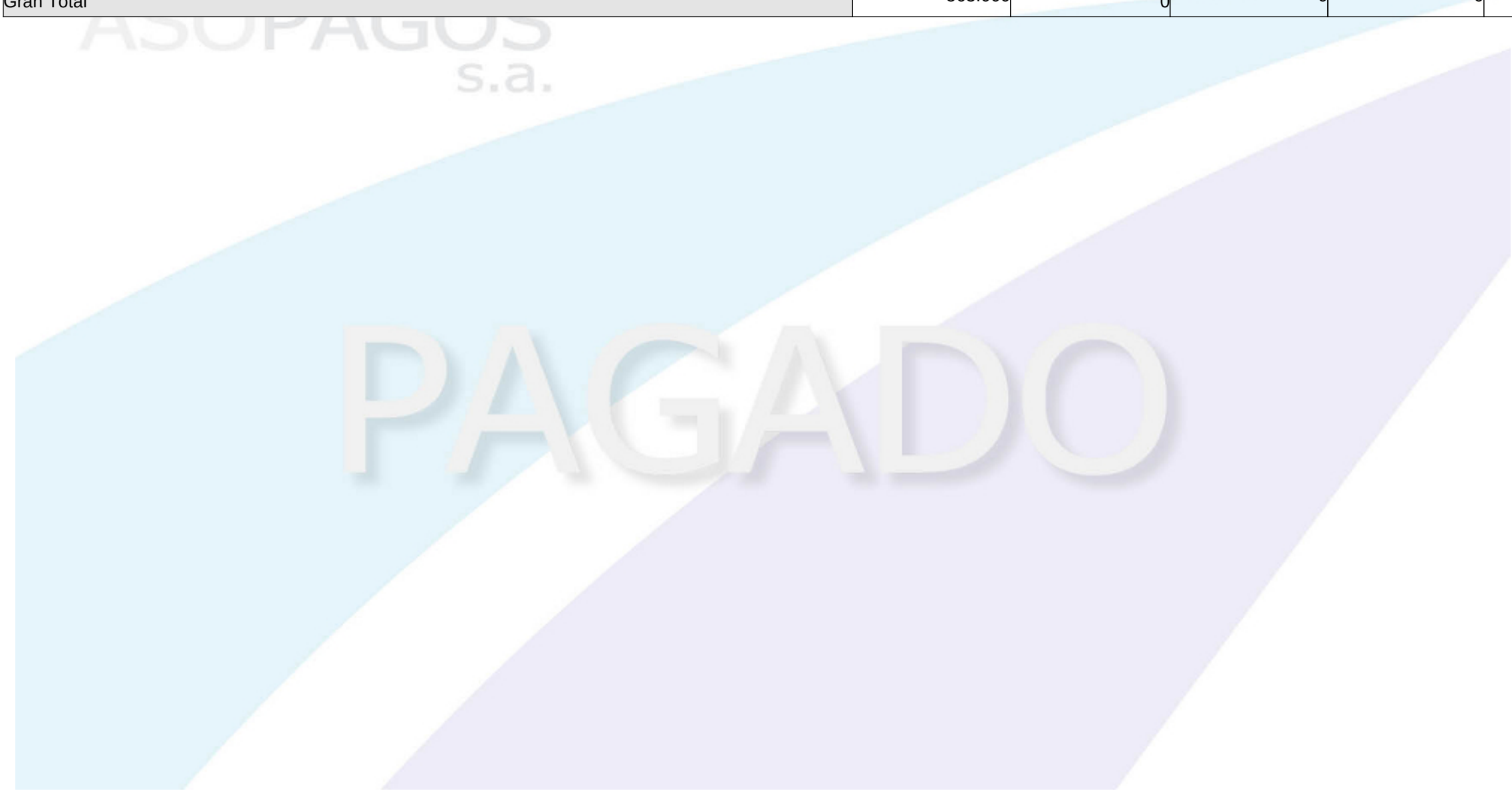
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901221502	2	TRANSOLANO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4923	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 28A 35 SUR CS 26 RESERVA DEL BOS		1234567			TRANSOLANOSAS@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-11	8616277016	E	2021-11-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	563.000	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	8605179215		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.817.052	1.817.052	1.817.052	1.817.052	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	290.800	0	0	0	290.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	145.400	0	0	0	145.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS(Administradoras: 2)				2	72.800	0	0	0	72.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	36.400	0	0	0	36.400
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	36.400	0	0	0	36.400
Gran Total					363.600	0	0	0	363.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	126.600	0	0	0	126.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	126.600	0	0	0	126.600
CCF(Administradoras: 1)				2	72.800	0	0	0	72.800
COFREM	CCF34	892000146	3	2	72.800	0	0	0	72.800
Gran Total					563.000	0	0	0	563.000



Fecha de Creación del Informe: jueves, 25 de noviembre de 2021 02:26:00 PM

Período del informe: Desde el 01 de noviembre de 2021 hasta el 30 de noviembre de 2021

Pagada 23/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ISYC INGENIERIA SAS	Dirección	CL 1 #5 - 11
Documento	NI901451497	Teléfono	6600000
Tipo de Empresa		Forma Presentación	
Tipo Persona		Departamento	META
Ciudad	VILLAVICENCIO	Identificación	CC1121953363
Representante Legal	BETANCOURT ROZO FABER ANTONIO		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes													
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 86053323	SALINAS VARGAS FERNEY	52714210	23/11/2021	202110	202111																		30	30	30	30	230301	EPS044	14-11	CCF34	\$908.526	\$908.526	\$908.526	\$908.526	\$145.400	\$36.400	\$63.300	\$36.400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$281.500

EPS	FAMISANAR	30	4%	\$908,526	\$36,401
-----	-----------	----	----	-----------	----------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900538267	4	TRANSPORTES GARCIA HORTUA S.A.S	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	PRINCIPAL	Calle 46a # 37-30	VILLAVICENCIO-META	6609107	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2021-10	2021-11	1197106641		9426892322	E	2021/11/17	2021/11/09	\$3,609,100

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
1	CC 1071302210	BETANCOURT LEONEL	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPSC22	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
2	CC 86057942	FIERRO RENE	230301	7	\$211,990	\$34,000	EPS037	7	\$211,990	\$8,500	CCF34	7	\$211,990	\$8,500	14-11	7	\$211,990	\$14,800	7	\$0	\$0
3	CC 1121890434	GARCIA DUBER	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS044	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
4	CC 86087768	GARCIA JOHN	25-14	30	\$908,526	\$145,400	EPS002	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
5	CC 1121828020	GARCIA JOSE	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS017	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
6	CC 1121848150	GARCIA JUAN	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS037	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
7	CC 1121862069	GARCIA VICTOR	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS005	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
8	CC 1121846104	HOYOS MONICA	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS044	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
9	CC 9350345	LOPEZ LUIS	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS037	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
10	CC 1022949368	LOPEZ ROBINSON	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS002	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
11	CC 1121954892	MEJIA MIGUEL	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS005	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$63,300	30	\$0	\$0
12	CC 1053610217	ROJAS ALEJANDRO	230201	5	\$151,421	\$24,300	EPS037	5	\$151,421	\$6,100	CCF34	5	\$151,421	\$6,100	14-11	5	\$151,421	\$10,600	5	\$0	\$0
13	CC 3077963	VARGAS HECTOR	25-14	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS005	30	\$2,200,000	\$88,000	CCF34	30	\$2,200,000	\$88,000	14-11	30	\$2,200,000	\$153,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(13)					\$11,648,671	\$1,864,300			\$11,648,671	\$466,600			\$11,648,671	\$466,600			\$11,648,671	\$811,600		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	\$1,864,300	\$0	\$0	\$1,864,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$497,400	\$0	\$0	\$497,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$615,600	\$0	\$0	\$615,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	\$751,300	\$0	\$0	\$751,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$811,600	\$0	\$0	\$811,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	\$811,600	\$0	\$0	\$811,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$466,600	\$0	\$0	\$466,600	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	13	\$466,600	\$0	\$0	\$466,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	\$466,600	\$0	\$0	\$466,600	
CONVIDA	EPSC22	899,999,107	9	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	\$87,400	\$0	\$0	\$87,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$160,800	\$0	\$0	\$160,800	
TOTAL				13	\$3,609,100	\$0	\$0	\$3,609,100	

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

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

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): GERMAN MAURICIO ACUÑA CHAQUEA identificado con Cédula Ciudadanía No. 1120868928, de la empresa ARQUICIVILES DEL LLANO SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS desde el 07/11/2021 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

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): 202101021108913.

Dada en Bogotá, a los 6 días del mes de noviembre de 2021

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

MS_4_1_3_FRS v_04



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

Positiva Compañía de Seguros

@PositivaCol

PositivaColombia



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 06/11/2021, el empleador COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MARFIS SAS identificado con NIT número 901360034 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
3835954	06/11/2021	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1120868928	GERMAN MAURICIO ACUÑA CHAQUEA	908526	CONDUCTOR VOLQUETA	2021-11-06

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 6 días del mes de Noviembre del año 2021.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

GERMAN MAURICIO ACUÑA CHAQUEA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.120.868.928**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Noviembre del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Fecha creación: 2021-11-27, 12:02:00 p. m.

Tipo Planilla: E

Número Planilla: 50048116

Periodo Cotización: 202111

Periodo Servicio: 202111

PAGADA 2021-11-27 12:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 27/11/2021, la empresa CARLOS JAVIER QUESADA SILVA, con documento de identificación CC12210029, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado QUESADA SILVA CARLOS JAVIER, con CC12210029, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
EPS	N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
NIT MEDELLIN CL 18 SUR 25 C 121 AP 601 01-EMPLEADOR PRIVADA ÚNICO										7816761222 MES octubre AÑO 2021 0 2021/11/09									
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: FOME INGENIERIA Y TRANSPORTE SAS ANTIOQUIA 2983460 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Transporte de carga por carretera.										E-EMPLEADOS 2021 1197221693									
SI																			

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	4	\$ 581.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 581.600	\$ 0			\$ 581.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 0			\$ 145.400
SUBTOTALES:										\$ 727.000	\$ 0			\$ 727.000

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
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 72.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 72.800	\$ 0	\$ 0	\$ 72.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
SUBTOTALES:													\$ 182.000	\$ 0	\$ 0	\$ 182.000

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		
14-11	14-11 - ARL SURA	5		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 258.000	\$ 258.000	\$ 0	\$ 0	\$ 258.000		
SUBTOTALES:									\$ 258.000	\$ 0	\$ 0	\$ 258.000		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA		
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	
CCF34	CCF34-COFREM META	4	\$ 145.600	\$ 0	\$ 145.600	
SUBTOTALES:			\$ 182.000	\$ 0	\$ 182.000	

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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF						SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE				
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 1120352551	HERNANDEZ JARAMILLO JHON ELVER	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS044-MEDIMÁS	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526		\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF34-COFREM META	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
2	CC 1121949775	AMOROCHO REYES EDINSON NORBERTO	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526		\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF34-COFREM META	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
3	CC 30329401	LOPEZ CANDAMIL OLGA LUCIA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	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	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	01	\$ 4.800	30	\$ 908.526	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
4	CC 86005838	MARIN SALAZAR JOSE GUSTAVO	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	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526		\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF34-COFREM META	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
5	CC 86084049	DUARTE MURILLO JOSE HELIODORO	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	01	\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF34-COFREM META	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL \$ 1.349.000

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
SUBTOTALES:										\$ 145.400	\$ 0	\$ 145.400

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 63.300	\$ 63.300	\$ 0	\$ 0	\$ 63.300
SUBTOTALES:									\$ 63.300	\$ 0	\$ 0	\$ 63.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	1	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400
SUBTOTALES:			\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400

TOTAL	\$ 281.500
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901235064	9	ALMACEN Y TRANSPORTE LA VARIANTE SJ SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUENTE DE ORO	CARRERA 14 #18-39 VIA VCIO B. LA UNION	PUERTO LOPEZ-META	6697816	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-11	9426718801	9426718801	E	2021/11/17	2021/11/04	BANCO BOGOTA	\$1,398,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: FUENTE DE ORO (4 Afiliados)					\$3,634,104	\$854,300			\$3,634,104	\$145,600			\$3,634,104	\$145,600			\$3,634,104	\$253,200	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (4 Afiliados)					\$3,634,104	\$854,300			\$3,634,104	\$145,600			\$3,634,104	\$145,600			\$3,634,104	\$253,200	\$0
Ciudad: PUERTO LOPEZ Depto: META (4 Afiliados)					\$3,634,104	\$854,300			\$3,634,104	\$145,600			\$3,634,104	\$145,600			\$3,634,104	\$253,200	\$0
1	CC	11231849	GUERRERO MIGUEL	25-14	30	\$908,526	\$236,300	EPS017	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-23	30	\$908,526	\$63,300
2	CC	2231313	IZQUIERDO HEBER	230301	30	\$908,526	\$236,300	EPS002	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-23	30	\$908,526	\$63,300
3	CC	86065087	MIRANDA JUAN	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS044	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-23	30	\$908,526	\$63,300
4	CC	79972122	SOTO FERNANDO	25-14	30	\$908,526	\$236,300	EPS017	30	\$908,526	\$36,400	CCF34	30	\$908,526	\$36,400	14-23	30	\$908,526	\$63,300
Total Afiliados(4)					\$3,634,104	\$854,300			\$3,634,104	\$145,600			\$3,634,104	\$145,600			\$3,634,104	\$253,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901235064	9	ALMACEN Y TRANSPORTE LA VARIANTE SJ SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUENTE DE ORO	CARRERA 14 #18-39 VIA VCIO B. LA UNION	PUERTO LOPEZ-META	6697816	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-11	9426718801	9426718801	E	2021/11/17	2021/11/04	BANCO BOGOTA	\$1,398,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$854,300	\$0	\$0	\$854,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$472,600	\$0	\$0	\$472,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$381,700	\$0	\$0	\$381,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$253,200	\$0	\$0	\$253,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$253,200	\$0	\$0	\$253,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
TOTAL				4	\$1,398,700	\$0	\$0	\$1,398,700

PAGADO 05/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EGON FAURICIO RIVERA VENEGAS			Dirección	CL 25 #24 - 39
Documento	CC79319900			Teléfono	6851645
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	META
Ciudad	VILLAVICENCIO			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	3				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	RET E	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11412492	PEDRO ELISEO VARGAS	01	00	X																0	27	27	27	27		(231001) COLFONDOS	\$ 817.674	\$ 130.900	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 817.674	\$ 32.800	6,960	\$ 817.674	\$ 57.000	(CCF34) COFREM	\$ 817.674	\$ 32.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 253.500
CC 17420741	ESNEYDER RAMIREZ GUTIERREZ	01	00																	0	30	30	30	30		(230301) PORVENIR	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 908.526	\$ 36.400	6,960	\$ 908.526	\$ 63.300	(CCF34) COFREM	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.500
CC 17423538	ALEXANDER RAMIREZ GUTIERREZ	01	00																	0	30	30	30	30		(230301) PORVENIR	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 908.526	\$ 36.400	6,960	\$ 908.526	\$ 63.300	(CCF34) COFREM	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.634.726	\$ 2.634.726	\$ 2.634.726	\$ 2.634.726	\$ 421.700	\$ 105.600	\$ 183.600	\$ 105.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 816.500	\$ 0	\$ 816.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	17390053	JORGE ENRIQUE CRUZ BARON		calle 14 b 4 27 barrio laguna	6666666	jorgeenriquecruzbaron@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	PUERTO LÓPEZ	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	16/11/2021	54707537	\$247.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	87.200	0		0		0	0	0	0	87.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	111.600	0	0	0	0	0	0		111.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	48.600				48.600	0	0	48.600			486	48.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	87.200	87.200
Pensión	1	111.600	111.600
Riesgos Laborales	1	48.600	48.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	247.400	247.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	17390053	JORGE ENRIQUE CRUZ BARON		calle 14 b 4 27 barrio laguna	6666666	jorgeenriquecruzbaron@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	PUERTO LÓPEZ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2021-10	2021-10	I	16/11/2021	54707537	10
					TOTAL A PAGAR
					\$247.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	17390053	CRUZ BARON JORGE ENRIQUE	57	0	N	X																		230301	696.900	111.600	0	0	0	0	0	EPS002	696.900	87.200	14-23	696.900	5	48.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3251004		ARIAS SANCHEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera18 #6a-34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	02124704	9426837675	I	2021/11/03	2021/11/08	BANCO DE OCCIDENTE	5	\$350,900

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
1	CC 3251004	ARIAS SANCHEZ LUIS ALBERTO	25-14	30	\$988,950	\$158,300	EPS044	30	\$988,950	\$123,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$988,950	\$68,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$988,950	\$158,300			\$988,950	\$123,700			\$0	\$0			\$988,950	\$68,900		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$158,300	\$0	\$0	\$158,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$158,300	\$0	\$0	\$158,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$68,900	\$0	\$0	\$68,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$68,900	\$0	\$0	\$68,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$123,700	\$0	\$0	\$123,700	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$123,700	\$0	\$0	\$123,700	
TOTAL				1	\$350,900	\$0	\$0	\$350,900	

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 479.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 479.400	\$ 0	\$ 479.400
SUBTTOTALES:										\$ 479.400	\$ 0	\$ 479.400

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 208.600	\$ 208.600	\$ 0	\$ 0	\$ 208.600
SUBTOTALES:									\$ 208.600	\$ 0	\$ 0	\$ 208.600

TOTAL	\$ 1.062.500
--------------	---------------------



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

59

Fecha creación reporte 2021-11-03, 04:41:26 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 1041449110
Periodo Cotización 202110 Periodo Servicio 202111

PAGADA 2021-11-03 16:30:01.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSULTORIAS JENS SAS						
Documento	NI 901194417			Dirección	CL 34 #37 - 21 BARZAL		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	6628934		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	14
Ciudad	VILLAVICENCIO			Departamento	META		
Representante Legal	RIOS GUTIERREZ JENNY			Identificación	CC 40443779		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1121416424		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GALLO BONILLA RUBEN DARIO	99624000 - 99		VICHADA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales									
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF		
														0	30	30	30				F	\$ 908.526		230301	16 %	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	EPS037		4 %	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	14-7	5	6,960 %	\$ 908.526	\$ 63.300	CCF68	4 %	\$ 100	\$ 100	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	SEGUROS BOLIVAR	COMCAJA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 63.300	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CYD INGENIERIA SAS		
Documento	NI901389159	Dirección	CL 24A SUR #13 B - 13
Tipo de Empresa		Teléfono	6621646
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal	TORRES JENNY	Identificación	CC40445106

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes														
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL	
CC 1121929538	CARABALY RINCON RONAL MARCELO	1041603284	08/11/2021	202110	202111																		30	30	30	30	230301	EPS044	14-4	CCF30	\$908.600	\$908.600	\$908.600	\$40	\$145.400	\$36.400	\$63.300	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$245.200