HOGAR SAN RAFAEL
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

#	NOMBRE DEL CONTRATISTA	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	EPS	PENSION	ARL	TOTAL
	PROFESIONALES								
1	NADIA MONICA PORTOCARREO FLOREZ	1.111.751.943	1022229930	JUNIO	4 JULIO	$ 217.000	$ 277.800	$ 42.300	$ 547.600
2	ALFA CRISTINA CARDENAS	39.620.014	40952805	JUNIO	30 JULIO	$ 103.600	$ 132.600	$ 20.200	$ 289.600
3	SONIA XIMENA QUEVEDO BAQUERO	1.018.484.914	8494366184	JUNIO	5 JULIO	$	$	$	$
4	YENNY ANDREA FORERO LEON	1.070.750.054	8494681264	JUNIO	23 JULIO	$ 104.800	$ 134.300	$ 9.100	$ 248.200
5	ANGIE JULIETH CASTILLO RAMIREZ	53.047.299	8335774433	JUNIO	2 JULIO	$ 103.600	$ 132.500	$ 4.400	$ 240.500
6	MARTHA CECILIA SANABRIA FORERO	39.627.744	16066309	JUNIO	2 JULIO	$ 103.600	$ 132.500	$ 4.400	$ 240.500
7	LESLY PAOLA FONTALVO	57.106.350	7524872	JUNIO	12 JUNIO	$ 134.100	$ 171.600	$ 26.100	$ 331.800
8	ANGELICA MARIA GARZON CASALLAS	35.250.762	8494729906	JUNIO	23 JULIO	$ 125.000	$ 160.000	$ 5.300	$ 290.300
	AUXILIARES DE ENFERMERIA								
1	LUIS IGNACIO SABOGAL	386.306	1022732217	JUNIO	26 JULIO	$ 103.600	$ 132.500	$ 20.200	$ 256.300
2	CARMEN ELISA IBAÑEZ	39.665.080	1021876481	JUNIO	25 JULIO	$ 104.200	$ 133.200	$	
3	JENIFFER ALEXANDRA CAICEDO	1.014.216.061	8494420449	JUNIO	8 JULIO	$	$	$	$
4	ASTRID OSORIO LIMA	65.788.825	8494420150	JUNIO	$	$	$	$	$
5	GLADYS CECILIA MONTENEGRO MUÑOZ	39.704.180	1021114324	JUNIO	11 JUNIO	$ 103.600	$ 33.200	$ 20.200	$ 157.000
6	LUISA YINETH ROJAS	1.069.735.016	35249159	JUNIO	10 JUNIO	$ 103.600	$ 135.000	$ 19.100	$ 257.700
7	NANCY LEONOR PATIÑO UMAÑA	52.311.929	8493701549	JUNIO	18 JULIO	$ 103.525	$ 132.512	$ 8.600	$ 244.637
8	PAOLA SANCHEZ MARTINEZ	39.629.434	35212458	JUNIO	12 JUNIO	$ 103.600	$ 132.000	$ 20.300	$ 255.900
9	GLORIA XIMENA RODRIGUEZ HERNANDEZ	35.253.238	8495102598	JUNIO	30 JULIO	$ 103.600	$ 132.500	$ 20.200	$ 256.300
10	LUIS EDUARDO GOMEZ	3.072.851	8335874096	JUNIO	19 JUNIO	$ 103.600	PNSIONADO	$ 20.200	$ 123.800
11	MIRIAM YANETH MORENO GOMEZ	35.254.216	8494856115	JUNIO	26 JULIO	$ 24.300	$ 31.400	$ 4.800	$ 60.50
12	DONALD ESTEBAN GOMEZ BARREIRO			JUNIO					
13	MARTHA ISABEL GUEVARA	28.789.342		JUNIO					
14	YEIMMY ALEXANDRA RUIZ	1.032.367.199	8495113792	JUNIO	30 JULIO	$ 104.200	$ 133.200	$ 20.400	$ 257.800
15	DEISY DENNIS CASTIBLANCO TORRES	1.069.712.914	849357610	JUNIO		$ 151.700	$ 153.600	$ 3.600	$ 308.900

Scanned with CamScanner

#	NOMBRE DEL CONTRATISTA	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	EPS	PENSION	ARL	TOTAL
	OFICIOS VARIOS								
1	LUZ DARY QUINTERO MURCIA	52.621.683	8494795053	JUNIO	24 JULIO	$ 103.600	$ 132.500	$ 20.200	$ 256.300
2	LUIS ALBERTO ALVAREZ B	14.280.421	8494580498	JUNIO	25 JULIO	$ 103.600	$ 132.500	$ 20.200	$ 256.300
3	LUIS ARMANDO ULLOA	4.106.538	8492935403	JUNIO	11JUNIO	$ 103.550	$ 132.500	$ 20.200	$ 256.250
4	JOSE RAUL GONGORA	11.206.419	40908813	JUNIO	26 JULIO	$ 103.500	$ 132.000	$ 8.700	$ 244.200
5	ANYI PAOLA SERNA	1.003.519.530	40145281	JUNIO					
6	NORA GUTIERREZ DIAZ	21.017.565	8494610751	JUNIO	25 JULIO	$ 103.600	$ 132.500	$ 8.700	$ 244.800
	AUXILIARES DE COCINA								
1	CARMEN YOBAHA BUSTOR CARTOR	35.252.413	8494854048	JUNIO	25 JULIO	$ 103.600	$ 132.500	$ 8.700	$ 244.800
2	LUZ ANDREA ACERO	1.069.718.295	8494856888	JUNIO	26 JULIO	$ 103.900	$ 133.600	$ 8.800	$ 246.300
3	MARIA DEL CARMEN MOLINA CASTELLANOS	39.618.731	40908813	JUNIO	26 JULIO	$ 103.500	$ 132.000	$ 8.700	$ 244.200

Scanned with CamScanner

Transacción Aprobada

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-07-04, 01:23:01 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2019
Empresa	NADIA MONICA PORTOCARRERO FLOREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111751943
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1022229930
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	465785675
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 547.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
4	25-14	COLPENSIONES	1	$ 277.800	$ 0
4	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 217.000	$ 0
3	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 42.300	$ 0
8	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	1	$ 10.500	$ 0
		SubTotales:		$ 547.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 547.600

Scanned with CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-08-01, 11:14:54 a.m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 40952805

Periodo Cotización 201906 **Periodo Servicio** 201907

PAGADA 2019-07-30

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PUNTO EN LINEA				
Documento	NI 901009594	**Dirección**	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR OFI D 2		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7456383		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ARMENIA	**Departamento**	QUINDIO		
Representante Legal	BENITEZ MORENO HECTOR EDUARDO	**Identificación**	CC 19456895		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39620014		**Residente**		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CARDENAS BEJARANO ALFA CRISTINA	25290000 - 25		CUNDINAMARCA

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

Novedades																											Extranjero	C. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ERL	Días APP	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				25-14		16 %	$ 828.150	$ 132.600	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 828.150	$ 103.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 828.150	$ 20.200	CCF22	4 %	$ 828.150	$ 33.200	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 132.600	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 20.200	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.600

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SONIA XIMENA QUEVEDO BAQUERO identificado(a) con CC 1018484914 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

IMPORTANTE: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH NI 860007392

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	vac	avp	vct	irl	vip
8494366184	466306303	E	2019-07-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-07	30																	
8494366184	466306303	E	2019-07-05	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30																	
8494366184	466306303	E	2019-07-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30																	
8494366184	466306303	E	2019-07-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30																	
8494366184	466306303	E	2019-07-05	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30																	
8494366184	466306303	E	2019-07-05	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30																	

Este certificado se expide el día 2019-07-23 a las 20:07.

Scanned with CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Tel	Exonerado SENA e ICBF
C.C. 1070750054		YENNY ANDREA FORERO LEON	1 - INDEPENDIENTE		TRASNVERSAL 12 NO 17-82	FUSAGASUGA CUNDINAMARCA	8958651	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	473290297	8494681264	I	2019/07/05	2019/07/23	BANCO CAJA SOCIAL	18	$282.600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$1,800	$0	$134,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,500	$1,800	$0	$134,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$500	$0	$9,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$8,600	$500	$0	$9,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,200	$1,200	$0	$34,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$33,200	$1,200	$0	$34,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$1,200	$0	$104,800
MEDIMAS	EPS044	901,097,473	5	1	$103,600	$1,200	$0	$104,800
TOTAL				1	$277,900	$4,700	$0	$282,600

Scanned with CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ANGIE JULIET CASTILLO RAMIREZ
No. Identificación: CC53047299
Dirección: DIAGONAL 15 NO. 14 C-67
Telefono: 4713275
Correo: angiecastillo1000@yahoo.es
Ciudad: FUSAGASUGÁ
Número de Planilla: 8335774433

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGIE JULIET CASTILLO RAMIREZ
Tipo y número de identificación	CC53047299
Número de planilla	8335774433
Fecha pago	2019-07-02
Número de autorización pago	1000000018
Banco	1301

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2019
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2019
Número de Administradoras	4
Total Pagado	257100
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	132500	1
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	19000	1
EPS008	Compensar EPS	103600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 53047299
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGIE JULIET CASTILLO RAMIREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	828116	828116	828116	828116	103600	0	132500	0	4400	0

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARTHA CECILIA SANABRIA FORERO
IDENTIFICACION:	CC-39627744
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-07-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-07-11
PERIODO PENSION:	2019-06
PERIODO SALUD:	2019-06
NUMERO PLANILLA:	16066309
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16066309
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 103.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 132.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 4.400
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.600	$ 16.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.100	$ 257.100

PAGADO
CAE
Carrera 8 No. 7-81 Centro
Tel: [illegible] Cel: 313 [illegible] 2332

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 13/08/2019

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	LESLY PAOLA FONTALVO ALVAREZ
IDENTIFICACION:	CC-57106350
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-06
FECHA DE PAGO:	2019-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2019-[illegible]
PERIODO SALUD:	2019-[illegible]
NUMERO PLANILLA:	7624872
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	7624872
TIPO DE PLANILLA	I

PAGADO

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR EN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Scanned with CamScanner

Select a format ▼ Export

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANGELICA MARIA GARZON CASALLAS identificado(a) con CC 35250762 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ASOCIACION PROMOTORA DE VIVIENDA NI 900818382

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip
2019-06	2019-07	473513344	8494729906	E	2019-07-23																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,000,000	$5,300
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$1,000,000	$125,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,000,000	$30,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,000,000	$20,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip
2019-05	2019-06	460881592	8493674429	E	2019-06-21																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,000,000	$5,300
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$1,000,000	$125,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,000,000	$30,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,000,000	$20,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip
2019-04	2019-05	450733986	8492743050	E	2019-05-27																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,000,000	$5,300
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$1,000,000	$125,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,000,000	$30,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,000,000	$20,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip
2019-03	2019-04	442078014	8491761195	E	2019-05-03																	

Scanned with CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-07-26, 04:29:17 PM Tipo Planilla: I:PLANILLA INDEPENDIENTE Numéro Planilla: 1022732217

Período Cotización: Junio de 2019 Período Servicio: Junio de 2019

PAGADO 26/07/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS IGNACIO SABOGAL PORTELA		
Documento	CC386306	**Dirección**	CLL 5 N 6E - 71
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114698487
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal	LUIS IGNACIO SABOGAL PORTELA	**Identificación**	CC386306
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INGR	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 Mineduc
CC386306	SABOGAL PORTELA LUIS IGNACIO	01	01																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 828.116	$ 132.500	(EPS010) COOMEVA	$ 828.116	$ 103.600	2,436	$ 828.116	$ 20.200	(NIN – NIG) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 828.116	$ 828.116	$ 828.116	$ 0	$ 132.500	$ 103.600	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 0	$ 256.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2019-07-26, 11:18:04 AM **Tipo Planilla:** Planilla independientes

Número Planilla: 1021876481

Periodo Cotización: junio de 2019

Referencia pago (PIN): 8810434100

Periodo Servicio: junio de 2019

PAGADO 25/07/2019

Filtro Seleccionado
Ubicación Laboral CUNDINAMARCA

Datos del Aportante

Razón Social	CARMEN ELISA IBANEZ JIMENEZ		
Documento	CC39665080	**Dirección**	CRA 5 N 25 30 LA MACARENA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102070434
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 132.500	$ 700	$ 133.200
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 103.600	$ 600	$ 104.200
N899999034	PASENA	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0
Total Pagado				$ 236.100	$ 1.300	$ 237.400

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral CUNDINAMARCA. No incluye el descuento de incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	39665080
NOMBRES	CARMEN ELISA
APELLIDOS	IBAÑEZ JIMENEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	01/01/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/14/2019 09:45:05 | **Estación de origen:** 190.9.203.155

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YENIFFER ALEXANDRA SANABRIA CAICEDO identificado(a) con CC 1014216061 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S A S NI 900171211																								
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades														
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
8494420449	467302206	Y	2019-07-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30																	
8494420449	467302206	Y	2019-07-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30																	
8494420449	467302206	Y	2019-07-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30																	

Este certificado se expide el día 2019-07-29 a las 15:07.

Scanned with CamScanner

aportes en linea

Certificado de Aportes

Se certifica que ASTRID OSORIO LIMA identificado(a) con CC 65788825 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S A S NI 900171211																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
8494420150	467297662	E	2019-07-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-07	30									X								
8494420150	467297662	E	2019-07-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30									X								
8494420150	467297662	E	2019-07-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30									X								
8494420150	467297662	E	2019-07-08	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30									X								
8493376826	456332891	E	2019-06-11	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30									X								
8493376826	456332891	E	2019-06-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30									X								
8493376826	456332891	E	2019-06-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30									X								
8493376826	456332891	E	2019-06-11	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30									X								

Este certificado se expide el día 2019-07-25 a las 17:07.

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2019-06-11, 03:07:07 PM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1021114324

Periodo Cotización: junio de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8810699950

Periodo Servicio: junio de 2019

PAGADO 11/06/2019

Filtro Seleccionado
Ubicación Laboral CUNDINAMARCA

Datos del Aportante

Razón Social	GLADYS CECILIA MONTENEGRO MUNOZ		
Documento	CC39704180	**Dirección**	KM 72 VIACHINAUTA BOGOTA GIRARDOT
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112495772
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 33.200	$ 0	$ 33.200
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 103.600	$ 0	$ 103.600
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 20.200	$ 0	$ 20.200
N899999034	PASENA	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0
otal Pagado				$ 157.000	$ 0	$ 157.000

eñor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral CUNDINAMARCA. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos e descuentan en el informe sin filtros.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MCS INTEGRAMOS SERVICIOS SAS**, identificada con **NI** número **901172661**, aportó por el empleado **ROJAS PINEDA LUISA YINETH** identificado(a) con **CC** número **1069735016** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2019 y 06 - 2019 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF22	Colsubsidio	1															0		30	$828.116	0.04000	$33.200	$0	$0	Junio - 2019	35249159	10/06/2019	Si
AF[illegible]01	Porvenir	1															0		30	$828.116	0.16000	$135.000	$0	$0	Junio - 2019	35249159	10/06/2019	Si
EPS017	Famisanar	1															0		30	$828.116	0.12000	$103.600	$0	$0	Junio - 2019	35249159	10/06/2019	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1															0		30	$828,116	2.43600	$19.100	$0	$0	Junio - 2019	35249159	10/06/2019	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Junio de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SC 806-1

Scanned with CamScanner

aportes en linea

Certificado de Aportes

Se certifica que NANCY LEONOR PATIÑO UMAÑA identificado(a) con CC 52311929 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RED GLOBAL DE SERVICIOS M.B S A S NI 901052794

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-06	2019-06	461597799	8493701549	E	2019-07-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	1.044%	$828,116	$8,600
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$828,116	$33,200
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$828,116	$103,525
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$828,116	$132,512

Este certificado se expide el día 2019-07-29 a las 05:21.

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MCS INTEGRAMOS SERVICIOS SAS**, identificada con **NI** número **901134049**, aportó por el empleado **SANCHEZ MARTINEZ PAOLA** identificado(a) con CC número **39629434** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2019 y 06 - 2019 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	TIPO COT.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN VOLUNTARIO APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CONSIGNADO
CCF22	Colsubsidio	1						30	$828.116	0.04000	$33.200	$0	$0	Junio - 2019	35212458	12/06/2019	Si
EPS017	Famisanar	1						30	$828.116	0.12000	$103.600	$0	$0	Junio - 2019	35212458	12/06/2019	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1						30	$828,116	2.43600	$20.300	$0	$0	Junio - 2019	35212458	12/06/2019	Si
AFP230301	Porvenir	1						30	$828,116	0.16000	$132.000	$0	$0	Junio - 2019	35212458	12/06/2019	Si

El presente certificado se expide a los 16 días del mes Junio de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información

ISO / IEC 27001

Scanned with CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
C.C. 35253238		GLORIA XIMENA RODRIGUEZ HERNANDEZ	1 - INDPENDIENTE		TRASNVERSAL 12 NO 17-82	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8958651	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	475710986	8495102598	I	2019/07/05	2019/07/30	BANCO CAJA SOCIAL	14	$258,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Incluido: SALUD (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
1	CC 35253238	RODRIGUEZ GLORIA	230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$103,600			$0	$0	14-4	30	$828,116	$20,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0

Scanned with CamScanner