ARQUITECTURA
URBANA LTDA.

Bogotá D.C., 5 de Mayo de 2023

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
La Ciudad

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES.

Respetados Señores:

Yo **HERNANDO DAZA BERRIO,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 18.939.069 de Agustín Codazzi -César y Matricula Profesional No. 25700 –32595 CND, en mi calidad de Representante Legal de la empresa **ARQUITECTURA URBANA LTDA.**, identificada con NIT 830098495-4, certifico que la organización por mi representada ha cumplido con las Obligaciones de Aportes al Sistema de Seguridad Social (Riesgos Profesionales, EPS, Pensiones) y a las Obligaciones Parafiscales de los trabajadores a cargo en los últimos Seis (6) meses de acuerdo con el Articulo 50 de la Ley 789 de 2.002.

La anterior Certificación se expide a los cinco (5) días del mes de Mayo de 2023.

Cordialmente,

HERNANDO DAZA BERRIO.
C.C. 18.939.069 Agustín Codazzi - Cesar
Matricula Profesional 25700 – 32595 CND
Representante Legal
CONSORCIO KALUR INTEGRACIÓN 2021
NIT. 901535901 - 6

CARLOS DOMINGO PÉREZ PATERNINA
C.C. No. 73.189.607 De Cartagena Bolívar
Contador Público
Tarjeta Profesional No. 121520 – T

CALLE 38 No. 8-12 - OF. 301
TELÉFONO: 703 53 70
E-mail: arquitecturaurbana277@hotmail.com
BOGOTÁ, D.C.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901535901
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO KALUR INTEGRACION 2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 38 #8-12 OFICINA 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7879745251**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2058710636

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	$ 320.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.100	$ 0	$ 320.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 560.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.100	$ 0	$ 560.100
230201	230201- PROTECCION	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.152.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.152.300	$ 0	$ 1.152.300
SUBTOTALES:										**$ 2.512.500**	**$ 0**	**$ 2.512.500**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.200	$ 0	$ 0	$ 160.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.200	$ 0	$ 0	$ 320.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 468.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 468.300	$ 0	$ 0	$ 468.300
SUBTOTALES:													**$ 948.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 948.700**

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.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.321.300	$ 1.321.300	$ 0	$ 0	$ 1.321.300
SUBTOTALES:									**$ 1.321.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.321.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	6	$ 911.200	$ 0	$ 911.200
SUBTOTALES:			**$ 911.200**	**$ 0**	**$ 911.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1098696934	MARTINEZ RODRIGUEZ CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 1098696934	MARTINEZ RODRIGUEZ CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI												14-14					
3	CC 1098696934	MARTINEZ RODRIGUEZ CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI														L-05-05			
4	CC 1098696934	MARTINEZ RODRIGUEZ CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI														L-08-08			
5	CC 19142166	VARGAS CANTOR EDGAR FERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 8.000.000	FIJO			SI														L-29-29			
6	CC 19142166	VARGAS CANTOR EDGAR FERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 8.000.000	FIJO			SI														L-22-22			

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	27	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000
2	25-14 COLPENSIONES	1	$ 133.334	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.400
3	25-14 COLPENSIONES	1	$ 133.334	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.400
4	25-14 COLPENSIONES	1	$ 133.334	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.400
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
6			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 3.600.000		$ 250.600
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 133.334	$ 5.400	$ 0	$ 5.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 133.334		$ 0
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 133.334	$ 5.400	$ 0	$ 5.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 133.334		$ 0
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 133.334	$ 5.400	$ 0	$ 5.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 133.334		$ 0
5	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 266.667	$ 10.700	$ 0	$ 10.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 266.667		$ 0
6	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 266.667	$ 10.700	$ 0	$ 10.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 266.667		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	27	$ 3.600.000	CCF24-COMPENSAR	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	1	$ 0	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	1	$ 133.334	CCF24-COMPENSAR	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	1	$ 133.334	CCF24-COMPENSAR	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	1	$ 266.667	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	1	$ 266.667	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901535901
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO KALUR INTEGRACION 2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 38 #8-12 OFICINA 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7879745251**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2058710636

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	CC 19142166	VARGAS CANTOR EDGAR FERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 8.000.000	FIJO			SI														L-08-08						$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 266.667	$ 10.700	$ 0	$ 10.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 266.667		$ 0	1	$ 266.667	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 19142166	VARGAS CANTOR EDGAR FERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 8.000.000	FIJO			SI														L-05-05						$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 266.667	$ 10.700	$ 0	$ 10.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 266.667		$ 0	1	$ 266.667	CCF24-COMPENSAR	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 19142166	VARGAS CANTOR EDGAR FERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 8.000.000	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 6.933.334	$ 277.400	$ 0	$ 277.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 6.933.334		$ 482.600	26	$ 6.933.334	CCF24-COMPENSAR	$ 277.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 20739707	RUIZ SIERRA MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	29	$ 3.383.334	$ 541.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 541.400	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 3.383.334	$ 135.400	$ 0	$ 135.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 3.383.334		$ 235.500	29	$ 3.383.334	CCF24-COMPENSAR	$ 135.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 20739707	RUIZ SIERRA MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI														L-08-08				231001-COLFONDOS	1	$ 116.667	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 116.667	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 116.667		$ 0	1	$ 116.667	CCF24-COMPENSAR	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 52298868	MOLANO CARDENAS DORA LUZ	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI														L-05-05				230301-PORVENIR	1	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 66.667		$ 0	1	$ 66.667	CCF24-COMPENSAR	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 52298868	MOLANO CARDENAS DORA LUZ	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	28	$ 1.866.667	$ 298.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.700	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 1.866.667	$ 74.700	$ 0	$ 74.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.866.667		$ 130.000	28	$ 1.866.667	CCF24-COMPENSAR	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 52298868	MOLANO CARDENAS DORA LUZ	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI														L-08-08				230301-PORVENIR	1	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 66.667		$ 0	1	$ 66.667	CCF24-COMPENSAR	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 53015528	BRICEÑO CABRA DIVA NIZETH	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	28	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 2.800.000		$ 14.700	28	$ 2.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 53015528	BRICEÑO CABRA DIVA NIZETH	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI														L-08-08				230201-PROTECCION	1	$ 100.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 16.000	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 100.000	$ 4.000	$ 0	$ 4.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 100.000		$ 0	1	$ 100.000	CCF24-COMPENSAR	$ 4.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 53015528	BRICEÑO CABRA DIVA NIZETH	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI														L-05-05				230201-PROTECCION	1	$ 100.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 16.000	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 100.000	$ 4.000	$ 0	$ 4.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 100.000		$ 0	1	$ 100.000	CCF24-COMPENSAR	$ 4.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 7182768	AGUIRRE MEDINA FERNANDO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	28	$ 2.986.667	$ 477.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 477.900	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 2.986.667	$ 119.500	$ 0	$ 119.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 2.986.667		$ 207.900	28	$ 2.986.667	CCF24-COMPENSAR	$ 119.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 7182768	AGUIRRE MEDINA FERNANDO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI														L-08-08				25-14 COLPENSIONES	1	$ 106.667	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 17.100	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 106.667	$ 4.300	$ 0	$ 4.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 106.667		$ 0	1	$ 106.667	CCF24-COMPENSAR	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 7182768	AGUIRRE MEDINA FERNANDO	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI														L-05-05				25-14 COLPENSIONES	1	$ 106.667	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 17.100	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 106.667	$ 4.300	$ 0	$ 4.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 106.667		$ 0	1	$ 106.667	CCF24-COMPENSAR	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901535901
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO KALUR INTEGRACION 2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 38 #8-12 OFICINA 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7879745251**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				2058710636

TOTAL	$ 5.693.700

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901029778
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURBANA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 38 8 12 OFICINA 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7877855157**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				2020262122

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.065.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.065.700	$ 0	$ 1.065.700
SUBTOTALES:										**$ 1.065.700**	**$ 0**	**$ 1.065.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.100	$ 0	$ 0	$ 100.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
SUBTOTALES:													**$ 266.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 266.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 109.200	$ 109.200	$ 0	$ 0	$ 109.200
SUBTOTALES:									**$ 109.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	$ 266.500	$ 0	$ 266.500
SUBTOTALES:			**$ 266.500**	**$ 0**	**$ 266.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1003038476	VALENCIA SOTO LUIS ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
2	CC 1010208468	VINASCO GOMEZ DANIEL HUMBERTO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI
3	CC 1010208468	VINASCO GOMEZ DANIEL HUMBERTO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI
4	CC 49691881	VALENCIA SIERRA CARMEN ALICIA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	
2														L-24-24			
3																	
4																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	25-14 COLPENSIONES	1	$ 83.334	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.400
3	25-14 COLPENSIONES	29	$ 2.416.667	$ 386.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 386.700
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
2	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 83.334	$ 3.400	$ 0	$ 3.400
3	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 2.416.667	$ 96.700	$ 0	$ 96.700
4	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 83.334		$ 0
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 2.416.667		$ 12.700
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.000.000		$ 15.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF24-COMPENSAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	1	$ 83.334	CCF24-COMPENSAR	$ 3.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	29	$ 2.416.667	CCF24-COMPENSAR	$ 96.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 3.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.707.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830098495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARQUITECTURA URBANA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NO. 8-12 OFC. 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7878655402**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2033682855

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	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 663.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 663.600	$ 0	$ 663.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.577.700	$ 0	$ 0	$ 43.500	$ 43.500	$ 0	$ 0	$ 1.664.700	$ 0	$ 1.664.700
SUBTOTALES:										**$ 2.568.300**	**$ 0**	**$ 2.568.300**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 348.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 318.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.900	$ 0	$ 0	$ 318.900
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													**$ 806.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 806.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 215.500	$ 215.500	$ 0	$ 0	$ 215.500
SUBTOTALES:									**$ 215.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 215.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	4	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 593.900	$ 0	$ 593.900
SUBTOTALES:			**$ 779.500**	**$ 0**	**$ 779.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1010245857	MARTINEZ ARBELAEZ VALENTINA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000		$ 9.400	30	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1019071786	GOYENECHE MOLINA ADRIANA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1026572178	MORALES VELASQUEZ DIANA CATHERINE	DEPEND		$ 2.640.500	FIJO		SI												17-26					230301-PORVENIR	10	$ 586.779	$ 93.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.900	EPS017-FAMISANAR	10	$ 586.779	$ 23.500	$ 0	$ 23.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 586.779		$ 0	10	$ 0	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1026572178	MORALES VELASQUEZ DIANA CATHERINE	DEPEND		$ 2.640.500	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	20	$ 1.760.334	$ 281.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.700	EPS017-FAMISANAR	20	$ 1.760.334	$ 70.500	$ 0	$ 70.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 1.760.334		$ 122.600	20	$ 1.760.334	CCF24-COMPENSAR	$ 70.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 12486334	CUELLO DAZA ANIBAL ENRIQUE	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.160.000	FIJO		SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF15-COMFACESAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 12529705	CUELLO DAZA EDUARDO JOSE	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.160.000	FIJO		SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF15-COMFACESAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830098495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARQUITECTURA URBANA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NO. 8-12 OFC. 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7878655402**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2033682855

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
7	CC 18939069	DAZA BERRIO HERNANDO	DEPEND		$ 8.700.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.700.000	$ 1.392.000	$ 43.500	$ 43.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.479.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 8.700.000	$ 348.000	$ 0	$ 348.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.700.000		$ 45.500	30	$ 8.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 49685636	VILLALOBOS CERVERA LUZ DARY	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.160.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF15-COMFACESAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 53070481	DAZA ALVARADO ANDREA CAROLINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI												09-10					25-14 COLPENSIONES	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400	EPS017-FAMISANAR	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 77.334		$ 0	2	$ 0	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 53070481	DAZA ALVARADO ANDREA CAROLINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.082.667	$ 173.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.300	EPS017-FAMISANAR	28	$ 1.082.667	$ 43.400	$ 0	$ 43.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.082.667		$ 5.700	28	$ 1.082.667	CCF24-COMPENSAR	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 8702806	STEVENSON DIAZ ROLANDO DE JESUS	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.160.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF15-COMFACESAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.369.400**

Planilla Pagada

Simple

Informe Detallado por Empleado

RAZON SOCIAL	MARIO ALBERTO HUERTAS COTES		
NIT EMPRESA	CC 19146113	**DIRECCION**	CR 22A #85 - 20
TIPO APORTANTE	1	**TELEFONO**	6226620
TIPO PERSONA	N	**FORMA PRESENTACION**	U
CIUDAD	BOGOTA D.C.	**DEPARTAMENTO**	BOGOTA D.C.

Número Planilla	Fecha pago	Periodos	
1054474197	2023-05-04	202304	202305

DATOS AFILIADO					Novedades																	Pension			salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Documento	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subtipo	Ing	Ret	Tde	Tae	Vsp	corr	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Nombre AFP	IBC	Cotizacion	Nombre EPS	IBC	Cotizacion	Nombre ARP	IBC	Cotizacion	Nombre CCF	IBC	Cotizacion CCF	Cotizacion Sena	Cotizacion ICBF	Cotizacion ESAP	Cotizacion Min EDU	TOTAL
80372410	SUAREZ	HERNANDO	1	0											X			0	5	5	5	5	COLPENSIONES	833.333	133.400	EPS SANITAS	833.333	33.400	ARL SURA	833.333	0	COLSUBSIDIO	833.333	33.400	0	0	0	0	$200.200
80372410	SUAREZ	HERNANDO	1	0											X			0	1	1	1	1	COLPENSIONES	166.667	26.700	EPS SANITAS	166.667	6.700	ARL SURA	166.667	0	COLSUBSIDIO	166.667	6.700	0	0	0	0	$40.100
80372410	SUAREZ	HERNANDO	1	0														0	24	24	24	24	COLPENSIONES	4.000.000	640.000	EPS SANITAS	4.000.000	160.000	ARL SURA	4.000.000	278.400	COLSUBSIDIO	4.000.000	160.000	0	0	0	0	$1.238.400

PAGADO

RESUMEN DE PAGO

ADMINISTRADORA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	TOTAL LIQUIDADO
AFP 6					
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	473	$271.613.700
NINGUNA AFP	NIN-AF	000000000		11	$0
PORVENIR	230301	800224808	8	968	$344.107.900
OLD MUTUAL SKANDIA	230901	800253055	2	9	$9.309.500
PROTECCION	230201	800229739	0	438	$161.119.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	211	$88.018.500
ARP 2					
NINGUNA ARP	NIN-AR	000000000		1	$0
ARL SURA	14-11	890903790	5	2109	$314.523.700
CCF 7					
COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	CCF07	890101994	9	115	$10.342.900
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890900842	6	100	$9.451.300
NINGUNA CCF	NIN-CC	000000000		1	$0
COMFAMILIARES DE CALDAS	CCF11	890806490	5	19	$2.267.400
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	1845	$193.734.300
COMFENALCO VALLE	CCF56	890303093	5	29	$2.712.800
CAJAMAG	CCF33	891780093	3	1	$18.600
EPS 18					
CAJACOPI EPS S.A.S	CCFC55	901543211	6	12	$1.006.100
ASOCIACION MUTUAL SER	ESSC07	806008394	7	11	$687.700
SALUD TOTAL EPS	EPS002	800130907	4	424	$37.224.700
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	EPS040	900604350	0	20	$1.494.500
NUEVA EPS S.A. CM	EPS041	900156264	2	30	$1.605.400
ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	$15.600
RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	EPSC34	900298372	9	33	$1.563.600
EPS SURA	EPS010	800088702	2	132	$20.851.300
COMFENALCO VALLE EPS	EPS012	890303093	5	2	$54.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	16	$985.500
EPS SANITAS	EPS005	800251440	6	321	$65.449.600
NUEVA EPS S.A.	EPS037	900156264	2	363	$39.275.200
TOTAL				7696	$1.577.433.700

PAGADO

EPS-S MUTUAL SER		EPS048	806008394	7	2	$60.900
ALIANSALUD		EPS001	830113831	0	18	$8.771.500
ADRES MIN001 antes FOSYGA		MIN001	901037916	1	3	$2.078.100
FAMISANAR EPS		EPS017	830003564	7	458	$49.623.400
S.O.S EPS		EPS018	805001157	2	4	$158.100
COMPENSAR EPS		EPS008	860066942	7	259	$34.616.700
ESA	1					
ESAP		PAESAP	899999054	7	2110	$0
ICB	1					
ICBF		PAICBF	899999239	2	2110	$14.788.900
MIN	1					
MINISTERIO DE EDUCACION		PAMIED	899999001	7	2110	$0
SEN	1					
SENA		PASENA	899999034	1	2110	$9.859.800
TOTAL					9184	$119.957.400

PAGADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S	CALLE 53 N 50 33	6962946	contacto@aitproyectos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	21/04/2023	67138021	$3.512.100	

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	188.800	0		0		0	1	300	0	189.100	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250.200	0		0		0	1	400	0	250.600	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.570.200	0	0	0	0	1	2.000	0	1.572.200	8
230301	Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	1	500	0	371.700	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	659.100				659.100	1	900	660.000			6.591	660.000	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	421.400	1	600	422.000	10

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	3	485.400	486.200
Pensión	2	1.941.400	1.943.900
Riesgos Laborales	1	659.100	660.000
CCF	1	421.400	422.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.507.300	3.512.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900368271-4	AIT ARQUITECTURA INGENIERIA Y TOPOGRAFIA S.A.S		CALLE 53 N 50 33	6962946	contacto@aitproyectos.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	21/04/2023	67138021	$3.512.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1001190940	GALLEGO RESTREPO ANDERSON STIVEN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1023912468	RAMOS RODRIGUEZ YEIRON GIOVANNY	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1024550526	ARIZA ARIZA YONATHAN STIVEN	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF21	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026592033	ATARA RESTREPO JONATHAN YAIR	1	0			S	X																230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1193554637	GALLEGO LEAL BRIAN ALEXANDER	1	0			S		X															230201	773.334	123.800	0	0	0	0	EPS008	773.334	31.000	14-11	773.334	5	53.900	CCF21	773.334	31.000	0	0	0	0	0
6	CC	19480872	DIAZ LOPEZ WILLIAM ALFREDO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	80116540	GALLEGO LESMES JOSE JEISSON	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF21	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
8	CC	80777906	DIAZ GALINDO MIGUEL ARTURO	1	0			S																	230201	400.000	64.000	0	0	0	0	EPS008	400.000	16.000	14-11	400.000	5	27.900	CCF21	400.000	16.000	0	0	0	0	0
9	CC	80777906	DIAZ GALINDO MIGUEL ARTURO	1	0			S										X							230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	0	CCF21	1.600.000	0	0	0	0	0	0
10	CC	1026305200	MARIN RESTREPO KEVIN JOHAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	CC	79952777	ARIZA ARIZA JUAN CARLOS	1	0			S	X																230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80541146
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAUL ALEJANDRO CONTRERAS ALFONSO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZIPAQUIRA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 15 NO. 1A - 40	TELÉFONO:	8524221
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7879629987**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2055297645

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 570.400
SUBTOTAL:			1	**$ 570.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 445.700
SUBTOTAL:			1	**$ 445.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 21.400
SUBTOTAL:			1	**$ 21.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.037.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800150570
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRIDELCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 152 A # 7 H 11 OFICNA 102	TELÉFONO:	6156669
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7876619301**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				2056328536

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
SUBTOTALES:													**$ 144.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 144.000**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 134.700	$ 134.700	$ 0	$ 0	$ 134.700
SUBTOTALES:									**$ 134.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 134.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 144.000	$ 0	$ 144.000
SUBTOTALES:			**$ 144.000**	**$ 0**	**$ 144.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 19287530	TRIVIÑO DELGADILLO MANUEL ALBERTO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.800.000	FIJO			SI																	
2	CC 80546265	PARRA RIAÑO FAUSTO VLADIMIR	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000	1	$ 9.400
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000	1	$ 125.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 710.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79518607

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	GRUPO GYB INGENIEROS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900553486
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CARRERA 53 NO 103 B-42	Teléfono	7617244
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7878343011**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2023	Periodo Cotización Salud	abril / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/04/17
Número Autorización	2028824166		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	FRANCISCO ALEJANDRO	Apellidos	GALVIS DELGADO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79518607
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 2.760.800	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.760.800
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 441.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 441.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.760.800
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 110.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 110.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 2.760.800
Centro de Trabajo	1	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 14.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 2.760.800	$ 110.500

TOTAL PAGADO:	**$ 677.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830084684
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAM INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 42 22A 03	TELÉFONO:	2440222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7877466061**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2036967472	

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
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 864.000	$ 0	$ 0	$ 27.000	$ 27.000	$ 0	$ 0	$ 918.000	$ 0	$ 918.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.392.000	$ 0	$ 0	$ 25.000	$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 1.442.000	$ 0	$ 1.442.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 272.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.760.100	$ 0	$ 0	$ 56.500	$ 56.500	$ 0	$ 0	$ 2.873.100	$ 0	$ 2.873.100
230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.648.100	$ 0	$ 0	$ 34.000	$ 34.000	$ 0	$ 0	$ 1.716.100	$ 0	$ 1.716.100
SUBTOTALES:										**$ 7.221.200**	**$ 0**	**$ 7.221.200**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 340.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.100	$ 0	$ 0	$ 340.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 228.000
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 68.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 452.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.000	$ 0	$ 0	$ 452.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 646.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 646.100	$ 0	$ 0	$ 646.100
SUBTOTALES:													**$ 1.734.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.734.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 677.900	$ 677.900	$ 0	$ 0	$ 677.900
SUBTOTALES:									**$ 677.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 677.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	10	$ 1.734.200	$ 0	$ 1.734.200
SUBTOTALES:			**$ 1.734.200**	**$ 0**	**$ 1.734.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES												
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																									
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1032470601	MARTINEZ MORALES LAURA MARCELA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	26	$ 3.033.334	$ 485.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 485.400	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 3.033.334	$ 121.400	$ 0	$ 121.400	14-25-COLMENA	26	$ 3.033.334		$ 15.900	26	$ 3.033.334	CCF24-COMPENSAR	$ 121.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1032470601	MARTINEZ MORALES LAURA MARCELA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI														21-24			230301-PORVENIR	4	$ 466.667	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.700	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 466.667	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-25-COLMENA	4	$ 466.667		$ 0	4	$ 466.667	CCF24-COMPENSAR	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 18495792	MARTINEZ MEDINA LUIS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 19386071	POLO GUTIERREZ PEDRO	DEPEND		$ 6.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 6.800.000	$ 1.088.000	$ 34.000	$ 34.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.156.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 6.800.000	$ 272.000	$ 0	$ 272.000	14-25-COLMENA	30	$ 6.800.000		$ 35.500	30	$ 6.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52718859	POVEDA ZAMORA SANDRA MILENA	DEPEND		$ 3.700.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.700.000	$ 592.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 592.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.700.000	$ 148.000	$ 0	$ 148.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.700.000		$ 19.400	30	$ 3.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 148.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 53073020	MENESES RUBIANO HEIDI LORENA	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI														01-15			230201-PROTECCION	15	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 12.500	$ 12.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 425.000	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-25-COLMENA	15	$ 2.500.000		$ 0	15	$ 2.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 53073020	MENESES RUBIANO HEIDI LORENA	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	15	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 12.500	$ 12.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 425.000	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-25-COLMENA	15	$ 2.500.000		$ 13.100	15	$ 2.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 79104170	MADRIGAL PATARROYO GERMAN RAFAEL	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.700.000		$ 8.900	30	$ 1.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79299611	PINTO PINTO GERARDO	DEPEND		$ 5.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.500.000	$ 880.000	$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 935.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.500.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-25-COLMENA	30	$ 5.500.000		$ 28.800	30	$ 5.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 79345746	MILLAN LOPEZ JAVIER ANTONIO	DEPEND		$ 5.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.800.000	$ 928.000	$ 29.000	$ 29.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 986.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.800.000	$ 232.000	$ 0	$ 232.000	14-25-COLMENA	30	$ 5.800.000		$ 403.700	30	$ 5.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 79924342	ASCENCIO ARIAS JOHAN	DEPEND		$ 3.950.000	FIJO			SI														17-18			25-14 COLPENSIONES	2	$ 263.334	$ 42.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 42.200	EPS008-COMPENSAR	2	$ 263.334	$ 10.600	$ 0	$ 10.600	14-25-COLMENA	2	$ 263.334		$ 0	2	$ 263.334	CCF24-COMPENSAR	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830084684
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAM INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 42 22A 03	TELÉFONO:	2440222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7877466061**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2036967472	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
12	CC 79924342	ASCENCIO ARIAS JOHAN	DEPEND		$ 3.950.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	28	$ 3.686.667	$ 589.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 589.900	EPS008-COMPENSAR	28	$ 3.686.667	$ 147.500	$ 0	$ 147.500	14-25-COLMENA	28	$ 3.686.667		$ 19.300	28	$ 3.686.667	CCF24-COMPENSAR	$ 147.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 80902245	POVEDA ZAMORA FREDY ALEXANDER	DEPEND		$ 5.400.000	FIJO			SI														01-02				230901-SKANDIA OBLIGATORIO	2	$ 360.000	$ 57.600	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 61.200	EPS008-COMPENSAR	2	$ 360.000	$ 14.400	$ 0	$ 14.400	14-25-COLMENA	2	$ 360.000		$ 0	2	$ 360.000	CCF24-COMPENSAR	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 80902245	POVEDA ZAMORA FREDY ALEXANDER	DEPEND		$ 5.400.000	FIJO			SI																		230901-SKANDIA OBLIGATORIO	28	$ 5.040.000	$ 806.400	$ 25.200	$ 25.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 856.800	EPS008-COMPENSAR	28	$ 5.040.000	$ 201.600	$ 0	$ 201.600	14-25-COLMENA	28	$ 5.040.000		$ 122.800	28	$ 5.040.000	CCF24-COMPENSAR	$ 201.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 11.367.500**

Planilla Pagada

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900778882	3	INGENIERIA CONSULTORIA Y DISEÑO S A S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 116 B 72 F 67 T 20 AP 604		7641030			ING.ALEXROMERO@GMAIL.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
2023-03	2023-04	26217616	E	2023-04-19	9007788-SURA R5	TODOS	TODOS	359.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26217616	2023-04-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1031121634	ROMERO CETINA JOSE ALEXANDER	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	CAFAM-CCF21	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900778882	3	INGENIERIA CONSULTORIA Y DISEÑO S A S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 116 B 72 F 67 T 20 AP 604		7641030			ING.ALEXROMERO@GMAIL.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
2023-03	2023-04	26217616	E	2023-04-19	9007788-SURA R5	TODOS	TODOS	359.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26217616		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	185.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	185.600	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	46.400	0	0	46.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	46.400	0	0	46.400
ARP(Administradoras: 1)				1	80.800	0	0	80.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	80.800	0	0	80.800
CCF(Administradoras: 1)				1	46.400	0	0	46.400
CAFAM	CCF21	860013570	3	1	46.400	0	0	46.400
Gran Total					359.200	0	0	359.200

*Los intereses solo se visualizan cuando se incluyen todos los centros de trabajo, ya que el cálculo se realiza del total pagado de cada subsistema.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900778882	3	INGENIERIA CONSULTORIA Y DISEÑO S A S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 116 B 72 F 67 T 20 AP 604		7641030		ING.ALEXROMERO@GMAIL.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
2023-03	2023-04	26217616	E	2023-04-19	9007788-SURA R5	TODOS	TODOS	359.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26217616		Pagada							

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	185.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	185.600	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	46.400	0	0	46.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	46.400	0	0	46.400
ARP(Administradoras: 1)				1	80.800	0	0	80.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	80.800	0	0	80.800
CCF(Administradoras: 1)				1	46.400	0	0	46.400
CAFAM	CCF21	860013570	3	1	46.400	0	0	46.400
Gran Total					359.200	0	0	359.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900458093
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CONSTRUCTORA SALGADO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 77 A 83 54	TELÉFONO:	2525690
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7876126437**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2004191015		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20																																																							
21																																																							
22																																																							
23																																																							
24	CC 80772270	SALGADO BURDOS RICARDO ALEXANDER	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	15	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 1.500.000	80772270	$ 104.400	15	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 80772270	SALGADO BURDOS RICARDO ALEXANDER	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI											01-15							231001-COLFONDOS	15	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 1.500.000		$ 0	15	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26																																																							
27																																																							
28																																																							

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901271823-5	MELLIZO ARQUITECTOS S.A.S	CALLE 1 # 28-32	3105658927	caritomellizo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66831508	$533.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	150.000	0		0		0	0	0	0	150.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	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	83.600				83.600	0	0	83.600			836	83.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	48.000	0	0	48.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
24.000	0	0	24.000	1
ICBF				
36.000	0	0	36.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	150.000	150.000
Pensión	1	192.000	192.000
Riesgos Laborales	1	83.600	83.600
CCF	1	48.000	48.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	36.000	36.000
MEN	0	0	0
SENA	1	24.000	24.000
TOTALES	6	533.600	533.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901271823-5	MELLIZO ARQUITECTOS S.A.S		CALLE 1 # 28-32	3105658927	caritomellizo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66831508	$533.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	53115754	MELLIZO ANGULO LEIDY CAROLINA	1	0			N																	25-14	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	48.000	1.200.000	24.000	36.000	0	0

PAGADA

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

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 SuAporte
Fecha	2023-04-04, 03:28:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	ADRIANA OLAYA VILLEGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 31839243
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1053847400
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2007755623
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 237.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Número REG02	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	1	$ 237.500	$ 0
N000000000	NIN-AR	NINGUNA ARP	1	1	$ 0	$ 0
N000000000	NIN-AF	NINGUNA AFP	1	1	$ 0	$ 0
N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	1	1	$ 0	$ 0

SubTotales:	$ 237.500	$ 0
Total a Pagar:		$ 237.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

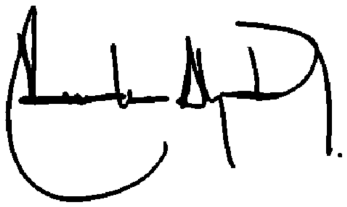
LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

Informa:

Que se reconoció devolución de saldos el 20 de septiembre de 2016 a favor de la señora ADRIANA OLAYA VILLEGAS, identificada con documento de identidad No. 31.839.243.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los 11 días del mes de abril de 2017.

Cordialmente



_____

Gerencia de Clientes

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901029778
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURBANA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 38 8 12 OFICINA 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7878754486**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2035456888

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 560.000
SUBTOTAL:			1	**$ 560.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 140.000
SUBTOTAL:			1	**$ 140.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 140.000
SUBTOTAL:			1	**$ 140.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.300
SUBTOTAL:			1	**$ 18.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 858.300**