PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900974881
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			FUMIGACIONES EL CAZADOR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANETA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 62 SUR NO. 43B-21	TELÉFONO:	4885401
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7904266056	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2023
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	288514666	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 352.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.800	$ 0	$ 352.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 804.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 804.100	$ 0	$ 804.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 198.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.600	$ 0	$ 198.600
SUBTOTALES:										$ 1.355.500	$ 0	$ 1.355.500

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	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 335.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.900	$ 0	$ 0	$ 335.900
SUBTOTALES:													$ 335.900	$ 0	$ 0	$ 335.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 252.700	$ 252.700	$ 0	$ 0	$ 252.700
SUBTOTALES:									$ 252.700	$ 0	$ 0	$ 252.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 332.400	$ 0	$ 332.400
SUBTOTALES:			$ 332.400	$ 0	$ 332.400

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	INTEGRAL	TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001618363	VASCO TRUJILLO ANA GABRIELA	DEPEND		$ 1.240.000	FIJO				SI																	231001-COLFONDOS	27	$ 1.116.000	$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 178.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 1.116.000	$ 44.700	$ 0	$ 44.700	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.116.000	3	$ 5.900	27	$ 1.116.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 44.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1001618363	VASCO TRUJILLO ANA GABRIELA	DEPEND		$ 1.240.000	FIJO				SI										28-29							231001-COLFONDOS	2	$ 82.667	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 82.667	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	2	$ 82.667		$ 0	2	$ 82.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1001618363	VASCO TRUJILLO ANA GABRIELA	DEPEND		$ 1.240.000	FIJO				SI													14-14			231001-COLFONDOS	1	$ 41.334	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 41.334	$ 1.700	$ 0	$ 1.700	14-11 - ARL SURA	1	$ 41.334	3	$ 0	1	$ 41.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1039465931	CHAVARRIA SA MONTOYA ANDRES JULIAN	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO				SI										01-30						25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.955.885	$ 313.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.955.885	$ 78.300	$ 0	$ 78.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.955.885	1	$ 85.100	30	$ 1.955.885	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 78.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1057304700	MOLINA GALLEGO OSCAR HERNAN	DEPEND		$ 1.310.000	FIJO				SI										01-30						25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.645.006	$ 263.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 1.645.006	$ 65.900	$ 0	$ 65.900	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.645.006	1	$ 71.800	29	$ 1.645.006	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1057304700	MOLINA GALLEGO OSCAR HERNAN	DEPEND		$ 1.310.000	FIJO				SI													09-09			25-14 COLPENSIONES	1	$ 43.667	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 43.667	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-11 - ARL SURA	1	$ 43.667	1	$ 0	1	$ 43.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 42825381	RAMIREZ VILLA LILIANA MARIA	DEPEND		$ 1.380.000	FIJO				SI	23															230201-PROTECCION	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900	14-11 - ARL SURA	8	$ 346.667	3	$ 1.900	8	$ 346.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900974881
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUMIGACIONES EL CAZADOR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANETA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 62 SUR NO. 43B-21	TELÉFONO:	4885401
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7904266056	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		288514668

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	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
5	CC 42827187	DEJIA PEREZ LUZ NEPA	DEPEND		$ 1,380,000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,380,000	$ 220,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220,800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,380,000	$ 55,200	$ 0	$ 55,200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,380,000	3	$ 7,300	30	$ 1,380,000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	PT 424968	CEDEÑO CEDEÑO LUIS ALEJANDRO	DEPEND		$ 1,450,000	FIJO			SI										01-30							230201-PROTECCION	30	$ 1,857,813	$ 297,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297,300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,857,813	$ 74,400	$ 0	$ 74,400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,857,813	1	$ 80,900	30	$ 1,857,813	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 74,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.276.500

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Fumigaciones El Cazador S.A.S.
Control y manejo integrado de plagas

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE SALARIOS, SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

Sabaneta, 12 de diciembre 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICO

En mi calidad de representante legal certifico que la empresa Fumigaciones el Cazador S.A.S, Identificado con el NIT 900974881-6, se encuentra durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, al día con los salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional, al momento certificamos que no tenemos ningún aprendiz.

Cordialmente,

ANDRÉS JULIÁN CHAVARRIAGA MONTOYA
REPRESENTANTE LEGAL

CRA 42C 56B SUR 35 INT. 202 SABANETA, TELEFONO 3227983 / 3045450421
fumigacioneselcazador@gmail.com