1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 5

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4146.010.26.1.1638-2023

Nombre del contratista: K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS

Documento de identificación del Contratista: NIT 900.149.757-2

Nombre (s) del supervisor (es): WILLIAN FERNEY ORTIZ FRANCO

Organismo: Secretaría Bienestar Social	No. Teléfono: 8879020

Objeto del contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No.: 4146.010.26.1.1638-2023

PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL Y DE CARGA PARA GARANTIZAR EL DESPLAZAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DE LA SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha Terminación
11/jul/2023	31/dic/2023

Modificación al contrato: Modificación No. 1 de acuerdo con el Acta No. 03 del día15 de agosto de 2023 por valor de Cuarenta y cinco millones de pesos M/cte. ($ 45.000.000) según CDP 3500202557 del 24 de julio de 2023 y también la adición por el valor de Tres millones doscientos ochenta mil pesos M/Cte. ($3.280.000) según CDP 3500195702, para un valor total de recursos de adición de CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE. ($48.280.000).

Suspensión: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($797.220.000).

Adición: De acuerdo con el Acta No. 03 del día15 de agosto de 2023 por valor de Cuarenta y cinco millones de pesos M/cte. ($ 45.000.000) según CDP 3500202557 del 24 de julio de 2023 y también la adición por el valor de Tres millones doscientos ochenta mil pesos M/Cte. ($3.280.000) según CDP 3500195702, para un valor total de recursos de adición de CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE. ($48.280.000).

Prórroga: N/A

Resumen contable y financiero:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$ 845.500.000	$ 184.755.000	$ 529.870.000	$ 130.875.000

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA:

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 01 DE DICIEMBRE DE 2023

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal o por Representante Legal de acuerdo con los requerimientos de Ley.

PERSONA NATURAL:
Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural
No. Planilla:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:
Operador:
Fecha de Pago:
Periodo de Pago de la Seguridad Social:

Observaciones al informe contable y financiero:
Ejecución primer informe financiero:

VALOR CONTRATO:		$ 845.500.000
PERIODO	FACT No	VALOR
AGOSTO	FE-245	$ 184.755.000
T O T A L		$ 184.755.000
SALDO CONTRATO:		$ 130.875.000

5. INFORME TÉCNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe a entera satisfacción de SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4146.010.26.1.1638-2023 y que a continuación se describen:

De acuerdo con lo establecido el contratista prestó los servicios contratados en la cantidad y el tiempo estipulado, el cual refleja un avance en el cumplimiento de las actividades contractuales equivalentes a servicios de transporte recorridos en camioneta doble cabina 4X4, camioneta cerrada y/ocampero, camión y buses.

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO:
Revisado el informe presentado y debidamente firmado conforme al contrato No. 4146.010.26.1.1638-2023 y que se dio inicio con la ejecución el día 11 de Julio de 2023, se reporta el quinto (5) informe con fecha del 30 de noviembre de 2023, la supervisión considera que el contratista ha cumplido con la ejecución del contrato del tiempo

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

anteriormente mencionado de acuerdo con el informe financiero y considera que puede realizarse el pago por el valor de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($ 184.755.000) según factura de venta No. FE-245

Servicios tercer informe:

RESUMEN MES DE NOVIEMBRE				
TIPO SERVICIO	**NO.VEHICULOS**	**VALOR MENSUAL**	**VALOR DIA**	**VR TOTAL**
CAMIONETA DOBLE CABINA	3	$ 11.000.000	$ 366.667	$ 33.000.000
CAMPERO 4X4	4	$ 10.000.000	$ 333.333	$ 40.000.000
CAMIONETA STATION WAGON	4	$ 9.500.000	$ 316.667	$ 38.000.000
SUBTOTAL				**$ 111.000.000**
TIPO SERVICIO	**NO.VEHICULOS**	**VALOR TRAYECTO**	**RECORRIDOS**	**VR TOTAL**
BUS	1	$ 1.200.000	2	$ 2.400.000
CAMION	1	$ 1.200.000	1	$ 1.200.000
SUBTOTAL				**$ 3.600.000**
TIPO SERVICIO	**CANTIDAD HORAS**	**VALOR HORA**	**TOTAL HORAS**	**VR TOTAL**
HORA TRANSPORTE VEHICULOS	2,528	**$ 60.000**	1.169,25	$ 70.155.000,00
GRAN TOTAL				**$184.755.000,00**

PROCESOS DE GESTION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO:

La solicitud de los vehículos se realizó a través del correo electrónico del operador KLT, quien verificó y confirmó el servicio y tipo de vehículo solicitado, lugar y hora con el profesional encargado y se programó el vehículo según el tipo de zona.

Para constancia y control del servicio prestado, se elaboró una orden de servicio donde se registró nombre y cedula del conductor, fecha, hora inicio, hora final, origen, destino, nombre y firma del usuario final del servicio, además del registro en una hoja electrónica de Excel con la información de cada servicio.

Se ha ejecutado a la fecha el 84,52% del contrato de transporte NO. 4146.010.26.1.1638 de 2023, encaminado a beneficiar a la población más vulnerable del Distrito de Santiago de Cali.

Cumplió a satisfacción con las obligaciones del contrato de servicios de transporte especial terrestre en zona urbana y rural del Municipio de Santiago de Cali, para los servidores

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

públicos y prestadores de servicios de la Secretaría de Bienestar Social, correspondiente al mes de noviembre 2023.

DESCRIPCION VEHICULOS

CAMIONETA DOBLE CABINA:



- Clase Vehículo: Camioneta
- Tipo Carrocería: Doble cabina
- Capacidad: 5 Pasajeros incluido conductor
- Combustible: Diésel, Gasolina y/o Gas, eléctrico, eléctrico/gasolina.
- Modelo: 2015 en adelante
- Cilindraje: Mínimo 1.900 C.C.
- Cinturones de seguridad en todos los asientos
- Luces antiniebla (exploradoras)
- Placa de servicio publico
- Cantidad de puertas: Cuatro (4)
- Dispositivo de velocidad

CAMIONETA STATION WAGON



- Clase Vehículo: Camioneta Cerrada y/o campero
- Tipo Carrocería: Wagon
- Capacidad: 5 Pasajeros
- Combustible: gasolina, eléctrico, Eléctrico/gasolina
- Modelo: 2015 en adelante
- Cilindraje mínimo 1000 C.C.
- Cinturones de seguridad en todos los Asientos
- Luces antiniebla (exploradoras)
- Placa de servicio publico
- Dispositivo de velocidad
- Cantidad de puertas: Cuatro (4)

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

VEHICULO BUS	CAMION CORRIENTE
• Clase Vehículo: bus • Tipo Carrocería: Cerrada • Capacidad: 40 Pasajeros o más. • Combustible: Diesel. • Modelo: 2015 en adelante • Cilindraje mínimo 4000 C.C. • Cinturones de seguridad en todos los asientos • Luces antiniebla (exploradoras) • Placa de servicio público • Dispositivo de velocidad	• Clase Vehículo: camión • Tipo Carrocería: estacas o furgón • Capacidad: Hasta 5 toneladas turbo • Combustible: Diesel. • Modelo: 2020 en adelante • Cilindraje: 3.728.C.C. • Sistema de frenos: ABS • Cinturones de seguridad en todos los asientos • Dos puertas • Luces antiniebla (exploradoras) • Placa de servicio público.

A la fecha de corte se ha ejecutado el 84,52% del contrato.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES

WILLIAN FERNEY ORTIZ FRANCO
Nombre y firma del Supervisor

ROGER NICK SALAMANDO
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 30 de noviembre 2023

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS
NIT 900.149.757-2
CL 3 56 64 LC 6 ED TORRE CAÑAVERALEJO 1
Tel: (032) 3788466
Cali - Colombia
financiero@k-ros.com.co

Factura electrónica de venta
No. FE 245

Señores	SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL DEPORTIVO CULTURAL TURISTICO EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS		
NIT	890.399.011-3	**Teléfono**	(602) 6531063
Dirección	AV 2 NORTE 10 70 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL CAM TORRE ALCALDIA CALI	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/12/2023, 09:43
Expedición	04/12/2023, 09:43
Vencimiento	19/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestar el servicio de transporte publico terrestre automotor especial y de carga para garantizar el desplazamiento del equipo de trabajo de la secretaria de bienestar social. CAMIONETA DOBLE CABINA. Durante el mes de noviembre 2023	3.00	33,000,000.00
2	Prestar el servicio de transporte publico terrestre automotor especial y de carga para garantizar el desplazamiento del equipo de trabajo de la secretaria de bienestar social. CAMPERO. Durante el mes de noviembre 2023	4.00	40,000,000.00
3	Prestar el servicio de transporte publico terrestre automotor especial y de carga para garantizar el desplazamiento del equipo de trabajo de la secretaria de bienestar social. CAMIONETA WAGON. Durante el mes de noviembre 2023	4.00	38,000,000.00
4	Prestar el servicio de transporte publico terrestre automotor especial y de carga para garantizar el desplazamiento del equipo de trabajo de la secretaria de bienestar social. BUS. Durante el mes de noviembre 2023	2.00	2,400,000.00
5	Prestar el servicio de transporte publico terrestre automotor especial y de carga para garantizar el desplazamiento del equipo de trabajo de la secretaria de bienestar social. CAMION. Durante el mes de noviembre 2023	1.00	1,200,000.00
6	Prestar el servicio de transporte publico terrestre automotor especial y de carga para garantizar el desplazamiento del equipo de trabajo de la secretaria de bienestar social. HORAS EN CARRO. Durante el mes de noviembre 2023. 1.169,25 horas a $60.000	1,169.25	70,155,000.00

Total items: 6

Total Bruto	184,755,000.00
Total a Pagar	184,755,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta y cuatro millones setecientos cincuenta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-19 por $ 184,755,000.00

Observaciones:
CONTRATO No. 4146.010.26.1.1638-
2023DISTRITOSANTIAGODECALISECRETARIADE BIENESTAR
SOCIALNIT.890399011-3

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764054505411 aprobado en 20230825 prefijo FE desde el número 206 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4922 Transporte mixto Tarifa 3.3
CUFE: 5bcaafa1f78bc8a9bef93168a22ee35b3936511f1ae24a4440701db065fa530e05b6e8381456c9d1dd2e33b53a2e63ef

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

134345-T



MARTHA CECILIA
MONDRAGON FRANCO
C.C. 65735195
RESOLUCION INSCRIPCION 127 FECHA 08/05/2008
UNIVERSIDAD DEL VALLE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 144418

57086

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central de Contadores.

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	900149757-2	K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS	CALLE 6 13 47	3113604337	mauricioalzate675@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	16/11/2023	72312089	$9.926.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	185.600	0		0		0	0	0	0	185.600	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.072.700	0		0		0	0	0	0	1.072.700	14
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	62.000	0		0		0	0	0	0	62.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	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	1.390.800	0	0	0	0	0	0		1.390.800	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.160.000	0	0	0	0	0	0		1.160.000	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.101.000	0	0	35.000	35.000	0	0		3.171.000	10

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	1.143.600				1.143.600	0	0	1.143.600			11.436	1.143.600	24

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	62.000	0	0	62.000	1
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	1.446.900	0	0	1.446.900	23

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	900149757-2	K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS		CALLE 6 13 47	3113604337	mauricioalzate675@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	16/11/2023	72312089	$9.926.600	

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	7	1.552.300	1.552.300
Pensión	3	5.721.800	5.721.800
Riesgos Laborales	1	1.143.600	1.143.600
CCF	2	1.508.900	1.508.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	9.926.600	9.926.600

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
NI	900149757-2	K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS		CALLE 6 13 47	3113604337	mauricioalzate675@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	16/11/2023	72312089	$9.926.600	

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	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	10495759	PEÑA GUZMAN MANUEL RICARDO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	16273741	ERAZO HECTOR FABIO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS012	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	16736096	MORALES SARRIA UBER	1	0			S	X																230201	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS010	232.000	9.300	14-11	232.000	4	10.100	CCF57	232.000	9.300	0	0	0	0	0
4	CC	16771061	ALZATE GRIJALBA MAURICIO ALBERTO	1	0			S																	25-14	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS010	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	4	304.500	CCF57	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0
5	CC	16778252	RIVAS FLOREZ JUAN CARLOS	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	48575985	GUTIERREZ CASTILLO ANA MELIDA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	16831733	SILVA RAMOS HERMES	1	0			S																	25-14	928.000	148.500	0	0	0	0	EPS010	928.000	37.200	14-11	928.000	4	40.400	CCF57	928.000	37.200	0	0	0	0	0
8	CC	16831733	SILVA RAMOS HERMES	1	0			S										X							25-14	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS010	232.000	9.300	14-11	232.000	4	0	CCF57	232.000	0	0	0	0	0	0
9	CC	94361318	PEREZ MUÑOZ DIEGO FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	CC	94395622	GARCIA LOPEZ JOSE ALEXANDER	1	0			S																	25-14	3.100.000	496.000	0	0	0	0	EPS010	3.100.000	124.000	14-11	3.100.000	1	16.200	CCF57	3.100.000	124.000	0	0	0	0	0
11	CC	1143929865	LOPEZ VIVAS VIVIAN ANDREA	1	0			S																	230201	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS010	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF57	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
12	CC	94458567	BALANTA BUSTAMANTE JORGE IVAN	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	31477359	ZUÑIGA GONZALEZ MARIA VICTORIA	1	0			S																	230201	4.050.000	648.000	0	0	0	0	EPS010	4.050.000	162.000	14-11	4.050.000	1	21.200	CCF57	4.050.000	162.000	0	0	0	0	0
14	CC	16587317	ORTIZ RAMIREZ GUSTAVO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
15	CC	1118308600	OSORIO SUAREZ JHONATAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
16	CC	1144155554	ARCILA BUSTAMANTE NATALIA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS012	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
17	CC	16863132	RESTREPO ESCOBAR GERSAIN	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
18	CC	16460822	ZAPATA HERNANDEZ EVER ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS018	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
19	CC	94325252	BASTIDAS TUMBAJOY JOSE RODRIGO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
20	CC	1017237572	LOPEZ TAMAYO MANUELA	1	0			S																	230201	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS037	1.550.000	62.000	14-11	1.550.000	1	8.100	CCF03	1.550.000	62.000	0	0	0	0	0
21	CC	1113659008	MURILLO RAMIREZ LINA MARCELA	1	0			S																	230301	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS010	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.600	CCF57	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
22	CC	94433482	FRANCO GAVIRIA ALEXANDER	1	0			S																	25-14	309.334	49.500	0	0	0	0	EPS010	309.334	12.400	14-11	309.334	4	13.500	CCF57	309.334	12.400	0	0	0	0	0
23	CC	94433482	FRANCO GAVIRIA ALEXANDER	1	0			S										X							25-14	850.667	136.200	0	0	0	0	EPS010	850.667	34.100	14-11	850.667	4	0	CCF57	850.667	0	0	0	0	0	0
24	CC	14982608	CARDONA GONZALEZ EFREN	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
25	CC	79839739	LANDAZABAL RONDON MILTON	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
26	CC	16623626	CAICEDO PEDRO PABLO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94490954		WILMER ALEXI ALEGRIA JIMENEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CL 4C 24A 36	PALMIRA-VALLE	3041089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	265390146	9458154236	I	2023/11/15	2023/11/08	BANCOLOMBIA	0	$353,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$0		$0		$0	$0		$353,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$0		$0		$0	$0		$353,800
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$0		$0		$0	$0		$353,800
1	CC	94490954 ALEGRIA WILMER																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000	CCF57	30	$1,160,000	$23,200		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$353,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$0		$0		$0	$0		$353,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94490954		WILMER ALEXI ALEGRIA JIMENEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CL 4C 24A 36	PALMIRA-VALLE	3041089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	265390146	9458154236	I	2023/11/15	2023/11/08	BANCOLOMBIA	0	$353,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$353,800**	**$0**	**$0**	**$353,800**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-07, 03:32:14 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1058838899

Nro Planilla Corregida: 1058798038 **Periodo Cotización:** octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 07/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS ESPECIALES DE OCCIDENTE SAS		
Documento	NI901419084	**Dirección**	CR 2 #2 - 2
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8842657
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	CAMBINDO MANCILLA YEISON	**Identificación**	CC 1144142379
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 Ministerio	Total
CC 75142656	JOSE RENE AGUIRRE SUAREZ	01	00									C								0	1	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 38.667	$ 6.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 46.400	4,350	$ 1.160.000	$ 50.500	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.200
CC 75142656	JOSE RENE AGUIRRE SUAREZ	01	00	X		X						A								0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 38.667	$ 6.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 38.667	$ 1.600	4,350	$ 38.667	$ 1.700	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.600
CC 94534262	LEONARDO FABIO JIMENEZ ORTIZ	01	00									C								0	1	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 38.667	$ 6.200	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	4,350	$ 1.160.000	$ 50.500	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.200
CC 94534262	LEONARDO FABIO JIMENEZ ORTIZ	01	00	X		X						A								0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 38.667	$ 6.200	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	$ 38.667	$ 1.600	4,350	$ 38.667	$ 1.700	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 2.242.666	$ 2.242.666	$ 0	$ 0	$ 89.600	$ 97.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.200	$ 0	$ 187.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Certificado de Aportes

Se certifica que AGREMIACION NACIONAL DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES LABOR EMPRESARIAL identificado(a) con NI 900037182 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para WILSON LOAIZA VILLAMIL identificado(a) con CC 16610569

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9458721027	263727501	Y	2023-11-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	12.5%	$145,000
9458721027	263727501	Y	2023-11-07	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	4.35%	$50,500

Este certificado se expide el día 2023-11-07 a las 02:55.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LOGISTIKA A TU MEDIDA SAS identificado(a) con NI 901668253 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para HERMINSUL EFRAIN ESPAÑA RIVADENEIRA identificado(a) con CC 98381345

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9458770915	265914345	E	2023-11-08	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																		$1,160,000	4%	$46,400
9458770915	265914345	E	2023-11-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																		$1,160,000	16%	$185,600
9458770915	265914345	E	2023-11-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-10	30																		$1,160,000		$0
9458770915	265914345	E	2023-11-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-10	30																		$1,160,000		$0
9458770915	265914345	E	2023-11-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-10	30																		$0	0%	$0
9458770915	265914345	E	2023-11-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-10	30																		$0	0%	$0
9458770915	265914345	E	2023-11-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																		$1,160,000	4.35%	$50,500
9458770915	265914345	E	2023-11-08	CCF	CCF57	COMFANDI	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																		$1,160,000	4%	$46,400

Este certificado se expide el día 2023-11-10 a las 10:30.

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1143925810
NOMBRES	CARLOS FERNANDO
APELLIDOS	VALENCIA BETANCUR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/06/2023 13:19:35	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de

2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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 base de datos, 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 EPS 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 necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900846593-1	ESPECIALES PEOPLE S.A.S		CALLE 69B#4C-09	3183888299	especialespeople@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	EMPLEADOS TEM	TEMPORAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	09/11/2023	71682237	$338.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.400	0		0		0	24	1.300	0	47.700	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	185.600	0	0	0	0	24	5.100	0	190.700	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	50.500				50.500	24	1.400	51.900			505	51.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	46.400	24	1.300	47.700	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	46.400	47.700
Pensión	1	185.600	190.700
Riesgos Laborales	1	50.500	51.900
CCF	1	46.400	47.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	328.900	338.000

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	900846593-1	ESPECIALES PEOPLE S.A.S		CALLE 69B#4C-09	3183888299	especialespeople@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	EMPLEADOS TEM	TEMPORAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	202310	E	09/11/2023	71682237	$338.000	

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	Estudiante	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	1144025664	SILVA RAMIREZ DAVID ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-01, 12:03:09 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1057880356

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202311

Cliente:

PAGADA 2023-11-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS ANIBAL HOLGUIN BORJA				
Documento	CC 16637817	**Dirección**	CL 9A OESTE #38 - 120 APTO 704A		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3710041		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1143932542		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CUERVO TORO JULIO ANDRES	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30					F	$ 1.160.000	231001		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.160.000	$ 50.500	CCF57	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 50.500	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA
Razón Social: ESPECIALES AZUCARERA DE OCCIDENTE SAS
Identificación: NI-901283714
Sucursal: 0
ARP: 14-11 ARL SURA
Fecha Pago Planilla: 2023-11-08

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA
Numero Planilla: 28174733
Tipo de Planilla: E
Período Pensión: 2023-10
Período Salud: 2023-11
REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																				CENTRO DE TRABAJO		AFP		EPS		CCF	
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NO PENS	COL EN EXT	DPTO UB LAB	MPIO UB LAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BASICO	TARIFA %	CODIGO	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %
CC	16704444	HEBERTH ANTONIO ARANGO	01	0			76	1	4492102																0	30	30	30	1160000	4.35	4	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	4.0	COMFANDI	4

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202310 **Número planilla** 1058933394
Periodo Servicio 202311
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 09 de noviembre de 2023 hasta el 09 de noviembre de 2023
Pagada 09/11/2023

Fecha de Creación del Informe: jueves, 09 de noviembre de 2023 03:54:25 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO EPSERVIS	**Sucursal**	01 PRINCIPAL		
Documento	NI901666894	**Dirección**	CL 11 #3 - 67		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	31655026		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	14
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	HERNANDEZ GUTIERREZ SANDRA	**Identificación**	CC34326618		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16749347		
Tipo de Cotizante	01	03	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	0	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	30

Salario	$ 1.160.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
LOAIZA ALVIZ JOSE HERNANDO	99001000 99

Novedades

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

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	NIN-AF
Código AFP Traslado	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	$ 0
Total Cotización AFP	$ 0
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 46.400
Aporte UPC	$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte ARP	$ 50.500

Código CCF	CCF68
COMCAJA	
IBC CCF	$ 1
Aporte CCF	$ 100

IV. Parafiscales

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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-10, 08:53:40 AM **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 1058932858

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202311

Cliente:

PAGADA 2023-11-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUASISTENCIAS SAS				
Documento	NI 900678035	**Dirección**	CR 66 #13 - 11		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6687223		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	OROZCO GONZALEZ MARIA OVIDIA	**Identificación**	CC 34539657		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16759373		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MORALES JOSE ALBERTO	99001000 - 99	000001359	VICHADA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	P						C								0	1	30	30	30		F	$ 1.160.000	25-14		16 %	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-29	4	4,350 %	$ 1.160.000	$ 50.500	CCF68	4 %	$ 1	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	COMCAJA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.800	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 93.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6l_2146211

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1	
Empleador	NI 901211233 EDIFITRANS S.A.S
Afiliado	CC 1143825682 JOSE SEBASTIAN VIVEROS ARCE
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 1,160,000
Cargo	OTRO
Sucursal	BOGOTA D.C. CR 18 # 36 - 50
Fecha de ingreso	01/11/2023
Fecha de radicación	01/11/2023 10:38:38 a.m.
Código de Transacción	166891161
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 12/2023

Fecha de generación 01/11/2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-14, 01:07:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059022886

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 14/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FERNANDO FERNANDEZ GRAJALES		
Documento	CC16288656	**Dirección**	CR 68A #26 - 40 PISO 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3954026
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 Ministerio	Total
CC 16288656	LUIS FERNANDO FERNANDEZ GRAJALES	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	4,350	$ 1.160.000	$ 50.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 50.500	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.300	$ 0	$ 404.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-08, 11:32:47 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1058769105

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202311

PAGADA 2023-11-08 11:29:46.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LLEVAMOS SAS				
Documento	NI 901678835	**Dirección**	CR 32 #32 A - 84		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3176213628		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	3
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	ALZATE CLAUDIA PATRICIA	**Identificación**	CC 67012026		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 6229143		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SANTACOLOMA TAMAYO HANNIO MARIO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS018		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.160.000	$ 50.500	CCF57	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 50.500	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14624991		PALACIOS GOMEZ MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 # 23C - 61	CALI-VALLE	3183938805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	116479876	94552323418	I	2023/11/21	2023/10/19	BANCOLOMBIA	0	$341,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	14624991	PALACIOS MAURICIO	R																	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS018	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-1	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0		$336,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14624991		PALACIOS GOMEZ MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 # 23C - 61	CALI-VALLE	3103565298	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	116477475	9455236894	I	2023/09/21	2023/08/21	BANCOLOMBIA	13	$341,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,800	$0	$188,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$2,800	$0	$188,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,200	$0	$147,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$145,000	$2,200	$0	$147,200
TOTAL				1	$336,700	$5,100	$0	$341,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805002020	7	TRANSPORTES ESPECIALES Y TURISTICOS DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL COMFENALCO VALLE	CRA 7 U 93 171	CALI-VALLE	6631274	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	263068497	9458714489	E	2023/11/07	2023/11/07	BANCO AV VILLAS	0	$16,332,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL COMFENALCO VALLE (58 Afiliados)																							$55,448,001	$8,871,800			$65,888,001	$2,635,600			$63,488,001	$2,539,600			$65,888,001		$2,285,400		$0	$0		$16,332,400
Centro de Trabajo: 0.522 (14 Afiliados)																							$14,074,667	$2,252,000			$15,234,667	$609,400			$14,594,667	$583,800			$15,234,667		$80,200		$0	$0		$3,525,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (14 Afiliados)																							$14,074,667	$2,252,000			$15,234,667	$609,400			$14,594,667	$583,800			$15,234,667		$80,200		$0	$0		$3,525,400
1	CC	66817074	BERNAL MARTHA																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS012	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$278,100
2	CC	1144029428	CAICEDO ANDRES																		231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
3	CC	1151943100	CAICEDO CRISTIAN																		231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
4	CC	1005863226	CANCHIMBO EDIER																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS012	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
5	CC	1107526536	CARDENAS DAYANA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$278,100
6	CC	1143862469	DUQUE OMAR																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
7	CC	1144034485	GONZALEZ TATIANA																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
8	CC	66824724	LOPEZ MARIA																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS012	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
9	CC	1006171463	LUCUMI NAREN	X																	230301	4	$154,667	$24,800	EPS037	4	$154,667	$6,200	CCF56	4	$154,667	$6,200	14-11	4	$154,667	0.522%	$900	4	$0	$0	Si	$38,100
10	CC	31521823	MARROQUIN GLADYS																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$92,500
11	PT	1685626	MORENO JESUS																		230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
12	CC	1005876926	MOSQUERA HENRY																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
13	CC	6226051	ROSERO FRADER																		230201	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$278,100
14	CC	14466840	YUSTI OSWALDO																		230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC18	30	$1,160,000	$46,400	CCF56	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-22, 05:54:19 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 67126083

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 21/11/2023

EL APORTANTE

al	WILLIAM CORREA		
	CC83231646	**Dirección**	CR 10 #58 - 52
presa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3084811
na	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
nte Legal		**Identificación**	
los	1	**ARP**	NINGUNA ARP

E DEL APORTANTE

atos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	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 Mineducación	Total
[illegible] MUÑOZ	03	00																0	30	30	0	3	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	0.000	$ 0	$ 0	NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600

LES

[illegible]	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
[illegible]	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 2.400	$ 333.000

rativo, Línea Expertos en PILA. Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517606.

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

Powered by CamScanner

Santiago de Cali, 1 diciembre de 2023

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS LABORALES, PENSIONES Y LOS APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SENA.

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y aportes parafiscales.

CERTIFICO

En mi calidad Revisor Fiscal que la Empresa K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S. Nit. 900.149.757-2, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de 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.

MARTHA CECILIA MONDRAGON FRANCO
C.C. 65.735.195
Revisora Fiscal
T.P. 134345-T