

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91490212	DANNY MILLER GARZON VELAZCO	CRA 26 33 56	6426577	dannygarzon_@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UP
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-09	2019-09	I	03/12/2019	39083635	\$306.900

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					
EPS016	Comeva EPS	805000427-1	103.600	0		0		0	61	4.600	0	108.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	132.500	0	0	0	0	61	5.900	0	138.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	57.700				57.700	61	2.600	60.300			577	60.300	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.600	108.200
Pensión	1	132.500	138.400
Riesgos Laborales	1	57.700	60.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	293.800	306.900



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91490212	DANNY MILLER GARZON VELAZCO		CRA 26 33 56	6426577	dannygarzon_@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I — Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-09	2019-09	I	03/12/2019	39083635	\$306.900

DETALLE POR COTIZANTE																																										
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Residencia	Extranjero	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	91490212	GARZON VELAZCO DANNY MILLER	57	0	N														230301	828.116	132.500	0	0	0	0	0	EPS016	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91490212	DANNY MILLER GARZON VELAZCO	CRA 26 33 56	6426577	dannygarzon_@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-10	2019-10	I	03/12/2019	39083728	\$299.700

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					
EPS016	Comeva EPS	805000427-1	103.600	0		0		0	27	2.100	0	105.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	132.500	0	0	0	0	27	2.600	0	135.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	57.700				57.700	27	1.200	58.900			577	58.900	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.600	105.700
Pensión	1	132.500	135.100
Riesgos Laborales	1	57.700	58.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	293.800	299.700



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91490212	DANNY MILLER GARZON VELAZCO		CRA 26 33 56	6426577	dannygarzon_@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I — Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-10	2019-10	I	03/12/2019	39083728	\$299.700

DETALLE POR COTIZANTE																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Residencia	Extranjero	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	91490212	GARZON VELAZCO DANNY MILLER	57	0	N									230301	828.116	132.500	0	0	0	0	0	EPS016	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700		0	0	0	0	0	0		

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91490212	DANNY MILLER GARZON VELAZCO	CRA 26 33 56	6426577	dannygarzon_@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPIC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-11	2019-11	I	03/12/2019	39083808	\$293.800

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					
EPS016	Cooameva EPS	805000427-1	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	132.500	0	0	0	0	0	0	0	132.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto	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	57.700				57.700	0	0	57.700			577	57.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar

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	103.600	103.600
Pensión	1	132.500	132.500
Riesgos Laborales	1	57.700	57.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	293.800	293.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91490212	DANNY MILLER GARZON VELAZCO		CRA 26 33 56	6426577	dannygarzon_@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I — Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-11	2019-11	I	03/12/2019	39083808	\$293.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Residencia	Extranjero	Código de identificación	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Clase de contribuyente	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	91490212	GARZON VELAZCO DANNY MILLER	57	0		N																		230301	828.116	132.500	0	0	0	0	0	EP5016	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Se certifica que ERICK ALEXANDER VELOZA DIAZ identificado(a) con CC 1014256912 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-09	2019-10	503227063	8497612366	E	2019-10-03	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		27	16%	\$1,620,000						\$259,200										
ARL		ARL SURA		27	6.96%	\$1,620,000						\$112,800										
CCF		COLSUBSIDIO		27	4%	\$1,620,000						\$64,800										
EPS		COMPENSAR		27	4%	\$1,620,000						\$64,800										

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:02.

Se certifica que ERICK ALEXANDER VELOZA DIAZ identificado(a) con CC 1014256912 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-10	2019-11	518642278	8498980485	E	2019-11-08																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,800,000						\$288,000										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$1,800,000						\$125,300										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:03.

Se certifica que ERICK ALEXANDER VELOZA DIAZ identificado(a) con CC 1014256912 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-11	2019-12	536512690	9400901117	E	2019-12-17																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,800,000						\$288,000										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$1,800,000						\$125,300										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										

Este certificado se expide el día 2019-12-17 a las 09:25.

Se certifica que DANIELA ALEJANDRA VARGAS HORTUA identificado(a) con CC 1026572050 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-09	2019-10	503227063	8497612366	E	2019-10-03	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		12	16%	\$720,000						\$115,200										
ARL		ARL SURA		12	6.96%	\$720,000						\$50,200										
CCF		COLSUBSIDIO		12	4%	\$720,000						\$28,800										
EPS		SANITAS		12	4%	\$720,000						\$28,800										

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:04.

Se certifica que DANIELA ALEJANDRA VARGAS HORTUA identificado(a) con CC 1026572050 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-10	2019-11	518642278	8498980485	E	2019-11-08																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,800,000						\$288,000										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$1,800,000						\$125,300										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										
EPS		SANITAS		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:05.

Se certifica que DANIELA ALEJANDRA VARGAS HORTUA identificado(a) con CC 1026572050 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-11	2019-12	536512690	9400901117	E	2019-12-17																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,800,000						\$288,000										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$1,800,000						\$125,300										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										
EPS		SANITAS		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										

Este certificado se expide el día 2019-12-17 a las 09:26.

Se certifica que RICARDO CESPEDES MELO identificado(a) con CC 1031134411 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-10	2019-11	518642278	8498980485	E	2019-11-08	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLPENSIONES		28	16%	\$1,680,000						\$268,800										
ARL		ARL SURA		28	6.96%	\$1,680,000						\$117,000										
CCF		COLSUBSIDIO		28	4%	\$1,680,000						\$67,200										
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		28	4%	\$1,680,000						\$67,200										

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:06.

Se certifica que RICARDO CESPEDES MELO identificado(a) con CC 1031134411 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-11	2019-12	536512690	9400901117	E	2019-12-17																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,800,000						\$288,000										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$1,800,000						\$125,300										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										

Este certificado se expide el día 2019-12-17 a las 09:27.

Se certifica que JEYSON DAVID MORALES CAICEDO identificado(a) con CC 1010211802 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-09	2019-10	503227063	8497612366	E	2019-10-03	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		18	16%	\$1,080,000						\$172,800										
ARL		ARL SURA		18	6.96%	\$1,080,000						\$75,200										
CCF		COLSUBSIDIO		18	4%	\$1,080,000						\$43,200										
EPS		FAMISANAR		18	4%	\$1,080,000						\$43,200										

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:07.

Se certifica que JEYSON DAVID MORALES CAICEDO identificado(a) con CC 1010211802 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-10	2019-11	518642278	8498980485	E	2019-11-08																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,800,000						\$288,000										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$1,800,000						\$125,300										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:07.

Se certifica que JEYSON DAVID MORALES CAICEDO identificado(a) con CC 1010211802 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-11	2019-12	536512690	9400901117	E	2019-12-17																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,800,000						\$288,000										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$1,800,000						\$125,300										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$1,800,000						\$72,000										

Este certificado se expide el día 2019-12-17 a las 09:28.

Se certifica que DIANA CAROLINA QUINTERO SANCHEZ identificado(a) con CC 1019011687 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO HABITABILIDAD 2019 NI 901285788

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-09	2019-10	513542091	8498436402	E	2019-10-29																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,500,000						\$400,000										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$2,500,000						\$174,000										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$2,500,000						\$100,000										
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$2,500,000						\$100,000										

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:10.

Se certifica que DIANA CAROLINA QUINTERO SANCHEZ identificado(a) con CC 1019011687 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO HABITABILIDAD 2019 NI 901285788

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-10	2019-11	526341291	9400092672	E	2019-11-27																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,500,000						\$400,000										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$2,500,000						\$174,000										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$2,500,000						\$100,000										
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$2,500,000						\$100,000										

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:11.

Se certifica que DIANA CAROLINA QUINTERO SANCHEZ identificado(a) con CC 1019011687 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO HABITABILIDAD 2019 NI 901285788

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-11	2019-12	534976337	9400866299	E	2019-12-16																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,500,000						\$400,000										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$2,500,000						\$174,000										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$2,500,000						\$100,000										
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$2,500,000						\$100,000										

Este certificado se expide el día 2019-12-16 a las 08:23.

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ABRIL identificado(a) con CC 1098738087 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-09	2019-10	503227063	8497612366	E	2019-10-03	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		27	16%	\$745,304					\$119,300											
ARL		ARL SURA		27	6.96%	\$745,304					\$51,900											
CCF		COLSUBSIDIO		27	4%	\$745,304					\$29,800											
EPS		COMPENSAR		27	4%	\$745,304					\$29,800											

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:12.

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ABRIL identificado(a) con CC 1098738087 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-10	2019-11	518642278	8498980485	E	2019-11-08																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$828,116						\$132,500										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$828,116						\$57,600										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$828,116						\$33,100										
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$828,116						\$33,100										

Este certificado se expide el día 2019-12-13 a las 01:19.

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ABRIL identificado(a) con CC 1098738087 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUMARCA SAS NI 830509427

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-11	2019-12	536512690	9400901117	E	2019-12-17																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$828,116						\$132,500										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$828,116						\$57,600										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$828,116						\$33,100										
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$828,116						\$33,100										

Este certificado se expide el día 2019-12-17 a las 09:31.