CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
-ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la suscrita Representante Legal DIANA XIMENA MAFLA MANZANO y el Revisor Fiscal ANDRES ALFREDO MESA GUERRERO de la FUNDACIÓN OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LÍDERES (FUNDOCOL), identificada con NIT. No. 805.031.161-0, se permiten certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de Seguridad Social incluida ARL y Aportes Parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación.

Dado en Santiago de Cali a los trece (13) días del mes de marzo de 2024.

DIANA XIMENA MAFLA M.
Representante Legal
C.C. 38.612.996 de Cali

ANDRES ALFREDO MESA GUERRERO
Revisor Fiscal
C.C. 94.506.753
TP No. 143149-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.506.753**

MESA GUERRERO

APELLIDOS

ANDRES ALFREDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1977**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-ABR-1996 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

R-3100100-00338750-M-0094506753-20111001 **00282**07278A 1 37405275



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

143149-T

ANDRES ALFREDO
MESA GUERRERO
C.C. 94506753
RESOLUCION INSCRIPCION 180 FECHA 09/07/2009
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 153507



FIRMA DEL TITULAR

103854

Esta tarjeta es el unico 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.

PUBLICADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D173D29F099B999D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDRES ALFREDO MESA GUERRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94506753 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 143149-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 38.612.996

MAFLA MANZANO

APELLIDOS

DIANA XIMENA

NOMBRES

Diana X. Mafla

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1983

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

23-JUL-2001 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100100-00974382-F-0038612896-20180131 0059364037A 1 8905139213

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 805031161	0	FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 13 # 66 bis 57 oficina 201	CALI-VALLE	4072957	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	466576637	9463159586	E	2024/02/14	2024/02/20	BANCO DAVIVIENDA	6	$10,361,000

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 (1 Afiliados)																						$49,254	$7,900			$49,254	$6,200			$49,254	$2,000			$49,254		$1,200		$49,254	$2,500		$19,800
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)																						$49,254	$7,900			$49,254	$6,200			$49,254	$2,000			$49,254		$1,200		$49,254	$2,500		$19,800
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$49,254	$7,900			$49,254	$6,200			$49,254	$2,000			$49,254		$1,200		$49,254	$2,500		$19,800
1	CC	1055833673	LOPEZ GUILLERMO		X																23030 1	1	$49,254	$7,900	EPS037	1	$49,254	$6,200	CCF57	1	$49,254	$2,000	14-11	1	$49,254	2.436%	$1,200	1	$49,254	$2,500	No	$19,800

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	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: PLAZA CAYZEDO 1 (14 Afiliados)																						$16,770,000	$2,683,200			$18,070,000	$2,258,800			$17,104,000	$684,200			$18,070,000		$1,258,000		$17,104,000	$855,300		$7,739,500
Centro de Trabajo: PLAZA CAYZEDO 1 (14 Afiliados)																						$16,770,000	$2,683,200			$18,070,000	$2,258,800			$17,104,000	$684,200			$18,070,000		$1,258,000		$17,104,000	$855,300		$7,739,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (14 Afiliados)																						$16,770,000	$2,683,200			$18,070,000	$2,258,800			$17,104,000	$684,200			$18,070,000		$1,258,000		$17,104,000	$855,300		$7,739,500
2	CC	1115092531	AYALA JHON								X										23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
3	CC	1114458195	GARCES CLAUDIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,160,000	$58,000	No	$565,400
4	CC	6324612	GONZALIA GERMAN								X										25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
5	CC	6319074	GUEVARA GALESBY								X										23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
6	CC	1114451785	GUTIERREZ JAUNIER								X										23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
7	CC	6321267	JARAMILLO EDUAR																		23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,160,000	$58,000	No	$565,400
8	CC	1114459369	JARAMILLO JAIME																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,160,000	$58,000	No	$565,400
9	CC	6324214	NUÑEZ LISARDO								X											0	$0	$0	ESSC18	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$370,000
10	CC	1006336636	PLAZA MARIA		X																23030 1	27	$1,170,000	$187,200	EPS037	27	$1,170,000	$146,300	CCF57	27	$1,044,000	$41,800	14-11	27	$1,170,000	6.960%	$81,500	27	$1,044,000	$52,300	No	$509,100
11	CC	1114839178	POSADA ROLANDO																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,160,000	$58,000	No	$565,400
12	CC	1006015989	QUINTERO DAVID																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,160,000	$58,000	No	$565,400
13	CC	6324049	QUINTERO JOSE								X										23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
14	CC	1007778173	RUIZ LUIS																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,160,000	$58,000	No	$565,400
15	CC	6321945	VIVAS LUIS								X										23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000

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: PLAZA CAYZEDO 2 (5 Afiliados)																						$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$812,500			$5,940,000	$237,600			$6,500,000		$158,500		$5,940,000	$297,000		$2,545,600

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: PLAZA CAYZEDO 2 (5 Afiliados)																							$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$812,500			$5,940,000	$237,600			$6,500,000		$158,500		$5,940,000	$297,000		$2,545,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (5 Afiliados)																							$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$812,500			$5,940,000	$237,600			$6,500,000		$158,500		$5,940,000	$297,000		$2,545,600
16	CC	1089796720	HURTADO IVAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$1,160,000	$58,000	No	$506,600
17	CC	1087703060	JARAMILLO EVERTO																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$1,160,000	$58,000	No	$506,600
18	CC	1087703058	JARAMILLO LUIS							X											230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$1,300,000	$65,000	No	$519,200
19	CC	1087702773	PEÑA HERI																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$1,160,000	$58,000	No	$506,600
20	CC	1087702774	PEÑA JUAN																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$1,160,000	$58,000	No	$506,600
Total	**Afiliados(20)**																						$23,319,254	$3,731,100			$24,619,254	$3,077,500			$23,093,254	$923,800			$24,619,254		$1,417,700		$23,093,254	$1,154,800		$10,304,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805031161	0	FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 13 # 66 bis 57 oficina 201	CALI-VALLE	4072957	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	466576637	9463159586	E	2024/02/14	2024/02/20	BANCO DAVIVIENDA	6	$10,361,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$3,731,100	$20,300	$0	$3,751,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$2,300	$0	$418,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$2,275,100	$12,300	$0	$2,287,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$832,000	$4,500	$0	$836,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$1,417,700	$7,700	$0	$1,425,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	20	$1,417,700	$7,700	$0	$1,425,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$923,800	$5,000	$0	$928,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	20	$923,800	$5,000	$0	$928,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				20	$3,077,500	$16,800	$0	$3,094,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$812,500	$4,400	$0	$816,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$162,500	$900	$0	$163,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$900	$0	$163,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$325,000	$1,800	$0	$326,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$900	$0	$163,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$1,127,500	$6,100	$0	$1,133,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$162,500	$900	$0	$163,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$900	$0	$163,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$692,900	$3,800	$0	$696,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	20	$692,900	$3,800	$0	$696,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$461,900	$2,500	$0	$464,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	20	$461,900	$2,500	$0	$464,400
TOTAL				**20**	**$10,304,900**	**$56,100**	**$0**	**$10,361,000**

PLANILLA PAGADA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-13, 04:37:21 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1060505174

Periodo Cotización: enero de 2024 Periodo Servicio: enero de 2024 Referencia pago 8872885530

PAGADA 13/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ GALVEZ		
Documento	CC29876773	Dirección	CL 32 #36 A - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3155478172
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	TULUA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 29876773	MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ GALVEZ	59	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.300.000	$208.000	(EPS018) S.O.S EPS	$1.300.000	$162.500	2.436	$1.300.000	$31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$31.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200	$0	$402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

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 805031161	0	FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 13 # 66 bis 57 oficina 201	CALI-VALLE	4072957	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	457389717	9462996298	E	2024/02/14	2024/02/15	BANCO DAVIVIENDA	1	$8,311,600

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: PLAZA CAYZEDO 4 (6 Afiliados)																						$18,662,332	$3,052,200			$18,662,332	$2,333,000			$18,578,333	$743,500			$18,662,332		$1,245,000		$18,578,333	$929,700		$8,303,400
Centro de Trabajo: PLAZA CAYZEDO 4 (6 Afiliados)																						$18,662,332	$3,052,200			$18,662,332	$2,333,000			$18,578,333	$743,500			$18,662,332		$1,245,000		$18,578,333	$929,700		$8,303,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (6 Afiliados)																						$18,662,332	$3,052,200			$18,662,332	$2,333,000			$18,578,333	$743,500			$18,662,332		$1,245,000		$18,578,333	$929,700		$8,303,400
1	CC	16686855	COBO EDUARDO																		25-14	30	$6,593,407	$1,121,000	EPS005	30	$6,593,407	$824,200	CCF57	30	$6,593,407	$263,800	14-11	30	$6,593,407	6.960%	$459,000	30	$6,593,407	$329,800	No	$2,997,800
2	CC	1151945580	GIRALDO EDWIN							X		X									230301	30	$1,938,083	$310,100	EPS002	30	$1,938,083	$242,300	CCF57	30	$1,938,083	$77,600	14-11	30	$1,938,083	6.960%	$134,900	30	$1,938,083	$97,000	No	$861,900
3	CC	16727970	JARAMILLO JOSE																		25-14	30	$2,717,391	$434,800	EPS010	30	$2,717,391	$339,700	CCF57	30	$2,717,391	$108,700	14-11	30	$2,717,391	6.960%	$189,200	30	$2,717,391	$136,000	No	$1,208,400
4	CC	93369270	NIÑO CARLOS																		25-14	30	$4,347,826	$695,700	EPS037	30	$4,347,826	$543,500	CCF57	30	$4,347,826	$174,000	14-11	30	$4,347,826	6.960%	$302,700	30	$4,347,826	$217,500	No	$1,933,400
5	CC	9695700	OSORIO JAMES							X		X									230301	30	$1,684,583	$269,600	EPS002	30	$1,684,583	$210,600	CCF57	30	$1,684,583	$67,400	14-11	30	$1,684,583	6.960%	$117,300	30	$1,684,583	$84,300	No	$749,200
6	CC	87946582	RODRIGUEZ JAIRO									X									230301	12	$601,042	$96,200	EPS002	12	$601,042	$75,200	CCF57	12	$601,042	$24,100	14-11	12	$601,042	6.960%	$41,900	12	$601,042	$30,200	No	$267,600
7	CC	87946582	RODRIGUEZ JAIRO													X					230301	18	$780,000	$124,800	EPS002	18	$780,000	$97,500	CCF57	18	$696,001	$27,900	14-11	18	$780,000	0.000%	$0	18	$696,001	$34,900	No	$285,100
Total			**Afiliados(6)**																				$18,662,332	$3,052,200			$18,662,332	$2,333,000			$18,578,333	$743,500			$18,662,332		$1,245,000		$18,578,333	$929,700		$8,303,400

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 805031161	0	FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 13 # 66 bis 57 oficina 201	CALI-VALLE	4072957	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	457389717	9462996298	E	2024/02/14	2024/02/15	BANCO DAVIVIENDA	1	$8,311,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$3,052,200	$3,000	$0	$3,055,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,251,500	$2,200	$0	$2,253,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$800,700	$800	$0	$801,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,245,000	$1,200	$0	$1,246,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$1,245,000	$1,200	$0	$1,246,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$743,500	$700	$0	$744,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$743,500	$700	$0	$744,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$2,333,000	$2,300	$0	$2,335,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$339,700	$400	$0	$340,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$543,500	$500	$0	$544,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$625,600	$600	$0	$626,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$824,200	$800	$0	$825,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$557,800	$600	$0	$558,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$557,800	$600	$0	$558,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$371,900	$400	$0	$372,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$371,900	$400	$0	$372,300
TOTAL				**6**	**$8,303,400**	**$8,200**	**$0**	**$8,311,600**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14892730		AGUILAR VARELA ALVEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 8 25	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	430457453	9461961996	I	2024/02/08	2024/02/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$427,100

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)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$56,600		$0	$0		$427,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$56,600		$0	$0		$427,100
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$56,600		$0	$0		$427,100
1	CC	14892730	AGUILAR ALVEIRO							X										25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$427,100
Total		**Afiliados(1)**																			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$56,600		$0	$0		$427,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14892730		AGUILAR VARELA ALVEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 8 25	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	430457453	9461961996	I	2024/02/08	2024/02/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$427,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,600	$0	$0	$56,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$56,600	$0	$0	$56,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$427,100	$0	$0	$427,100

Certificado de Aportes

Se certifica que FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL identificado(a) con NI 805031161 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIA ISNELDA RIVERA CAMAYO identificado(a) con CC 25544989

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			
9462996577	457407921	E	2024-02-15	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30									X									$2,738,655	12.5%	$342,400
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30									X									$2,738,655	16%	$438,200
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-01	30									X									$2,738,655		$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-01	30									X									$2,738,655		$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-01	30									X									$0	0%	$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-01	30									X									$0	0%	$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30									X									$2,738,655	0.522%	$14,300
9462996577	457407921	E	2024-02-15	CCF	CCF57	COMFANDI	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30									X									$2,738,655	4%	$109,600
9462996577	457407921	E	2024-02-15	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30									X									$2,738,655	2%	$54,800
9462996577	457407921	E	2024-02-15	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30									X									$2,738,655	3%	$82,200

Este certificado se expide el día 2024-03-12 a las 09:01.

Certificado de Aportes

Se certifica que FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL identificado(a) con NI 805031161 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LINA MARIA ARROYO BURBANO identificado(a) con CC 1144090148

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			
9462996577	457407921	E	2024-02-15	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																		$2,400,000	12.5%	$300,000
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																		$2,400,000	16%	$384,000
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-01	30																		$2,400,000		$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-01	30																		$2,400,000		$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-01	30																		$0	0%	$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-01	30																		$0	0%	$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																		$2,400,000	0.522%	$12,600
9462996577	457407921	E	2024-02-15	CCF	CCF57	COMFANDI	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																		$2,400,000	4%	$96,000
9462996577	457407921	E	2024-02-15	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																		$2,400,000	2%	$48,000
9462996577	457407921	E	2024-02-15	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																		$2,400,000	3%	$72,000

Este certificado se expide el día 2024-03-12 a las 09:09.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-05, 08:29:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061417289

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024

PAGADO 14/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES SANTIAGO RAMIREZ ACEVEDO		
Documento	CC1000382326	**Dirección**	CR 147 #145 - 40 CASA 96
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3508451649
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 1000382326	ANDRES SANTIAGO RAMIREZ ACEVEDO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 2.600	$ 379.900

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!

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66982346		PIEDRAHITA HURTADO JACKELINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 108 No.44-84 apto 1007	CALI-VALLE	3937877	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	09587061	9462102488	I	2024/02/12	2024/02/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	66982346	PIEDRAHITA JACKELINNE	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151943407		GALINDO GALINDO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 66 bis 57 ofc 223	CALI-VALLE	3046326355	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	453127264	9461430548	I	2024/02/02	2024/02/13	BANCO DAVIVIENDA	11	$1,215,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1151943407	GALINDO LINA	230301	30	$3,888,000	$622,100	EPS005	30	$3,888,000	$486,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,888,000	$94,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$3,888,000**	**$622,100**			**$3,888,000**	**$486,000**			**$0**	**$0**			**$3,888,000**	**$94,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$622,100	$6,200	$0	$628,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$622,100	$6,200	$0	$628,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$94,800	$1,000	$0	$95,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$94,800	$1,000	$0	$95,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$486,000	$4,900	$0	$490,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$486,000	$4,900	$0	$490,900
TOTAL				**1**	**$1,202,900**	**$12,100**	**$0**	**$1,215,000**

2024/03/12 09:57 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110491806
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VERONICA MARIETH MENDOZA ARDILA MENDOZA ARDILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 10A N° 41-29 CALARCÁ	TELÉFONO:	2600000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7912170033**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		11			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		453199196

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 249.600	$ 2.500	$ 252.100
SUBTOTALES:										**$ 249.600**	**$ 2.500**	**$ 252.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 195.000	$ 2.000	$ 0	$ 197.000
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 197.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 38.100	$ 38.100	$ 400	$ 0	$ 38.500
SUBTOTALES:									**$ 38.100**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 38.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN									SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1110491806	MENDOZA ARDILA VERONICA MARIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.560.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.560.000	111049180	$ 38.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 487.600**

Certificado de Aportes

Se certifica que FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL identificado(a) con NI 805031161 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MIGUEL ANGEL RAMOS CUELLAR identificado(a) con CC 1144062435

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			
9462996577	457407921	E	2024-02-15	EPS	EPS018	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																	$3,000,000	12.5%	$375,000
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	$3,000,000	16%	$480,000
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-01	30																	$3,000,000		$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-01	30																	$3,000,000		$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-01	30																	$0	0%	$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-01	30																	$0	0%	$0
9462996577	457407921	E	2024-02-15	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	$3,000,000	2.436%	$73,100
9462996577	457407921	E	2024-02-15	CCF	CCF57	COMFANDI	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	$3,000,000	4%	$120,000
9462996577	457407921	E	2024-02-15	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	$3,000,000	2%	$60,000
9462996577	457407921	E	2024-02-15	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																	$3,000,000	3%	$90,000

Este certificado se expide el día 2024-03-12 a las 09:50.