REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.302.887

ALFONSO GARZON
APELLIDOS

CARLOS ANDRES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1988
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-SEP-2006 GUASCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00720342-M-1069302887-20150708 0044761246H 1 1433483111

EPS | sura ARL | sura

Medellín, 31 de Octubre de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de EMPRESAS ALUCAR SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96%	
C1069302887	ALFONSO GARZON CARLOS ANDRES	01/09/2019		I191156S	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10693028872330437511

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 31/10/2023 10:25:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.155.126.96, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2022-07-15

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1069302887	CARLOS	ANDRES	ALFONSO	GARZON	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2022-07-15

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
E.P.S. SANITAS	Contributivo	31/07/2015	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2022-07-15

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2021-07-01	Activo no cotizante
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2014-03-02	Retirado

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2022-07-15

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2019-09-01	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACIÓN DE PRODUCTOS METALICOS PARA USO ESTRUCTURAL INCLUYE SOLAMENTE LA FABRICACIÓN DE CORTINAS, PUERTAS Y/O VENTANAS METÁLICAS.	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2022-07-15

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	2016-11-01	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2021-02-11	Activo	Cónyuge o Compañero (a) permanente		Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2022-07-15

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2014-02-14	VIGENTE	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

PENSIONADOS Fecha de Corte: 2022-07-15

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL Fecha de Corte: 2022-07-15

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Conmutador: (57-1) 330 5000 - Central de fax: (57-1) 330 5050
Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311 Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: (57-1) 589 3750 Resto del pais: 018000960020
Horario de atención: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.
Versión 2.5
ISO 27001

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ALFONSO GARZON CARLOS ANDRES** identificado(a) con **CC** número **1.069.302.887** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de julio de 2021 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 28 de febrero de 2023.

Cordialmente,



***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202302280852

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) CARLOS ANDRES ALFONSO GARZON identificado(a) con CC No. 1069302887, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de VIDRIOS Y ALUMINIOS ARQUITECTONICOS ALUCAR S. A. S. con NIT 9006534001:

- Fecha de afiliación a la Caja: 01/11/2016.
- Fecha de ingreso a la empresa: 01/11/2016.

En su grupo familiar figura(n) el(los) siguiente(s) registro(s) ANTONELLA ALFONSO DURAN, LUZ MONICA DURAN GUTIERREZ

JOSÉ LEONARDO GONZÁLEZ VEGA
Jefe de Sección Afiliación y Postulación

Bogotá D.C. 10/01/2023

VIGILADO SuperSubsidio

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS

N° 23/0029

NIT. 830.592.359-3

DATOS DE INFORMACIÓN GENERAL



Fecha: 15/05/2023
Pre-ocupacional o Ingreso [X] **Pos-ocupacional Egreso** [ ] **Periodico** [ ]
Nombre: CARLOS ANDRES ALFONSO GARZON **Identificació** 1.069.302.887 **Edad:** 34 Años
Peso 82 Kg **Genero** M
Empresa: ALUCAR SAS NIT 900653400-1 **Cargo:** GERENTE
EPS: SANITAS

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS					
* OPTOMETRIA	[X]	* GLICEMIA	[X]	* RADIOGRAFIA	[ ]
* AUDIOMETRIA	[X]	* COLESTEROL	[X]	* ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
* ESPIROMETRIA	[X]	* TRIGLICERIDOS	[X]	* OTRO: _____	
* PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
* EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL	[X]	* OSTEOMUSCULAR	NORMA [X]		
* NECROLÓGICO	NORMA [ ]	PSICOSENSOMETRICO:	NORMA [ ]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
* APTO PARA EL CARGO	[ ]	* APTO PARA ALTURAS	[X]	* APTO CON RESTICCIONES	[ ]
* NO APTO	[ ]				
* OBSERVACIONES _____					

EXAMEN PERIDICO			
* PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI [ ] NO [ ]	* REUBICACION LABORAL	[ ]
* OBSERVACIONES _____			

EXAMEN DE EGRESO			
* SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI [ ] NO [ ]	CUAL	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DEL PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMINA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 8 DE MAYO 2020

Edgardo Mercado Preston

Dr. Edgardo Mercado Preston
Especialista en Salud Ocupacional
Resolución No. 906-2021

FIRMA DEL PACIENTE

Calle 27 sur N° 22 a 78 * Barrio Olaya * Tel: 3118734434
www.mediprosaludocupacional.com - mediprosaludocupacional@gmail.com

MYM ALTURAS

CENTRO DE FORMACION PARA EL EMPLEO S.A.S.

NIT 901.103.169-7

LIC. SST N°14956 del 28 de noviembre de 2018

Certificación NTC 6072:2014 otorgada por ICONTEC CS-CER 962155

Autorización de Min Trabajo N°08SE2019220000000006629 del 1 de marzo de 2019

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ALFONSO GARZON CARLOS ANDRES

Cédula No. 1069302887

Cursó y aprobó la acción de formación

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL: REENTRENAMIENTO

Realizado del 16/05/2023 - 16/05/2023 en la ciudad de Bogotá D.C.
con una intensidad de 8 horas

Empresa: EMPRESAS ALUCAR SAS

NIT: 900653400

Representante Legal: ALFONZO GARZON CARLOS ANDRES

ARL: SURA

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Bogotá a los 16/05/2023
Dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la Resolución 4272 del 27 de diciembre de 2021

Registro bajo consecutivo No.- BC4467

BERONICA MAYA RODRIGUEZ
C.C. 52429692
Representante Legal

SANDRA MILENA CRUZ CONTRERAS
C.C. 1018456927
Lic. SST 8862 - 2019

ACCEI
Asociación Colombiana de Centros de Entrenamiento Integral
Asociado No. ACC-AS-012

MINISTERIO DEL TRABAJO

Bogotá D.C., mayo 29 de 2023

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL 4272

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que CARLOS ANDRES ALFONSO GARZON, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1069302887, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: MYM ALTURAS CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO
ENTRENADOR: SANDRA MILENA CRUZ CONTRERAS
SEDE DONDE SE FORMÓ: MYM ALTURAS CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO SAS
EMPLEADOR: EMPRESAS ALUCAR SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

MINISTERIO DEL TRABAJO

SECTOR ECONÓMICO:: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 16/05/2023 a 16/05/2023
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día mayo 29 de 2023

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Carlos Andres.

Apellidos: Alfonso Garzon

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1069302887

Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 09 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08 11 2021	Janssen.	204FZ1A 22-03 2022	colsanitas.	leidy Johana Mosquera	1087550321
	2						

NOMBRE DEL EMPLEADO: Carlos Andrés Alfonso Garzón

CARGO: Gerente

AREA: Administrativo

JEFE INMEDIATO: Carlos Andrés Alfonso Garzón

La inducción al puesto de trabajo se refiere al proceso de acomodación y adaptación del nuevo trabajador al cargo esto incluye aspectos relacionados con rutinas, ubicación física, manejo de elementos, así como la información específica de la dependencia, su misión, y el manejo adecuado de las relaciones interpersonales en la compañía, esta inducción es responsabilidad de la persona encargada del SG-SST.

Para facilitar la ejecución de este proceso se debe diligenciar la lista de chequeo descrita a continuación:

ACTIVIDAD	SI	NO
Fue recibido por la persona encargada de Seguridad y Salud en el trabajo.	X	
Se le dio la bienvenida a la empresa y se explicó procesos productivos de la misma.	X	
Se le dio a conocer la visión, misión, organigrama y reglamento interno de la empresa.	X	
Se dio a conocer la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	X	
Se dio a conocer la política de seguridad y salud en el trabajo, política de no alcohol y no sustancias sicoactivas.	X	
Se explicó la conformación del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (copasst) y de las brigadas	X	
Se dio a conocer el procedimiento a seguir en caso de un accidente.	X	
Se indicó donde se encuentra la alarma de emergencia, camilla y botiquín.	X	
Se dio a conocer la política de medio ambiente	X	

Realizo recorrido a las instalaciones de la empresa.	X	
Obtuvo información de sus funciones y responsabilidades	X	
Se capacito y se hace entrega de los elementos de protección personal.	X	
Se explicó cuál es el manejo del lugar de trabajo, equipos y material.	X	
Se explicó el procedimiento para solicitar materiales cuando se requiera	X	
Se explicó cuál es el conducto regular para tratar asuntos laborales y personales.	X	

He formado de acuerdo a las políticas de la compañía, sobre los contenidos mencionados en el SG-SST y certifico que el entrenado se encuentra en la capacidad de aplicarlos en el desarrollo de las actividades para las que fue contratado.	He recibido información acerca de las políticas de la compañía, conozco los contenidos mencionados, en el programa y los aplicare en el desarrollo de las actividades para las que fui contratado
ENTRENADOR: DISNEY SNCHEZ MARTINEZ	ENTRENADO: 
CARGO: Inspector SST	CARGO: Gerente
FECHA: 15-01-2023	FECHA: 15-01-2023

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SG-SST(F-BN-01)	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogotá D.C, _Enero 03 de 2022_____

Por medio del presente YO Carlos Andres Alfonso Garzon, identificado con cedula de ciudadanía N°1.069.302.887 de Guasca – Cundinamarca, recibo los siguientes elementos que me son asignados para mi correcta labor:

DOTACION				
PRENDA	**SI**	**NO**	**N/A**	**TALLA**
Pantalón			**X**	
Buso			**X**	
Chaqueta	**X**			**M**
Botas	**X**			**39**
Chaleco			**X**	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						
PRENDA	**SI**	**NO**	**N/A**	**TALLA**	**ENTREGA**	**REPOSICION**
Casco	**X**					
Protector auditivo	**X**					
Gafas	**X**					
Guantes manipulación			**X**			
Guantes soldador			**X**			
Guantes tipo ingeniero			**X**			
Tapabocas	**X**					
Peto soldador			**X**			

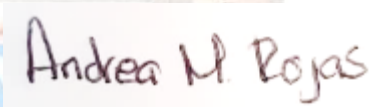
Así mismo me comprometo a entregarlos cuando finalice mi labor y autorizo expresamente que los elementos no entregados sean descontados de mi liquidación y o corte de obra.

Recibe:



Nombre: Carlos Andrés Alfonso
C.C: 1.069.302.887

Entrega:



Nombre: Andrea Marcela Rojas
C.C:1.031.127.443

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SG-SST(F-BN-01)	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogotá D.C, 08/07/2023

Por medio del presente YO **Carlos Andrés Alfonso Garzón** identificado con cedula de ciudadanía N° **1.069.302.887** de **Bogotá**, recibo los siguientes elementos que me son asignados para mi correcta labor:

DOTACION				
PRENDA	**SI**	**NO**	**N/A**	**TALLA**
Pantalón			**x**	
Buso			**x**	
Chaqueta	**X**			**M**
Botas	**X**			**39**
Chaleco			**x**	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						
PRENDA	**SI**	**NO**	**N/A**	**TALLA**	**ENTREGA**	**REPOSICION**
Casco			**x**			
Protector auditivo			**x**			
Gafas			**x**			
Guantes manipulación					**x**	
Guantes soldador			**x**			
Guantes tipo ingeniero			**x**			
Tapabocas			**x**			
Peto soldador			**x**			

Así mismo me comprometo a entregarlos cuando finalice mi labor y autorizo expresamente que los elementos no entregados sean descontados de mi liquidación y o corte de obra.

Recibe:

Nombre: Carlos Andrés Alfonso
C.C: 1.069.302. 887

Entrega:

Nombre: Disney Sánchez M
C.C: 1.105.054.665

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	900653400-1	VIDRIOS Y ALUMINIOS ARQUITECTONICOS ALUCAR SAS	CARRERA 20 42 53 SUR	7142715	alucarsas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	04/12/2023	72814642	$10.058.600	

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	335.300	0		0		0	0	0	0	335.300	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	456.800	0		0		0	0	0	0	456.800	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	142.800	0		0		0	0	0	0	142.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	352.700	0		0		0	0	0	0	352.700	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	55.700	0		0		0	0	0	0	55.700	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	1.511.800	0	0	0	0	0	0		1.511.800	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.650.800	0	0	0	0	0	0		1.650.800	8
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.023.200	0	0	0	0	0	0		2.023.200	8

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	2.000.600				2.000.600	0	0	2.000.600			20.006	2.000.600	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.343.300	0	0	1.343.300	22

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	900653400-1	VIDRIOS Y ALUMINIOS ARQUITECTONICOS ALUCAR SAS		CARRERA 20 42 53 SUR	7142715	alucarsas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	04/12/2023	72814642	$10.058.600	

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	5	1.343.300	1.343.300
Pensión	4	5.371.400	5.371.400
Riesgos Laborales	1	2.000.600	2.000.600
CCF	1	1.343.300	1.343.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	10.058.600	10.058.600

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	900653400-1	VIDRIOS Y ALUMINIOS ARQUITECTONICOS ALUCAR SAS		CARRERA 20 42 53 SUR	7142715	alucarsas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	04/12/2023	72814642	$10.058.600	

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	1002596900	RAMIREZ CORREA JOSE BRAYAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1006827991	MOSQUERA ESPINOSA KAREN DANIELA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1010011077	LOZANO RODRIGUEZ ANGEL DAVID	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	1016088574	CRUZ SANABRIA OSCAR JULIAN	1	0			S																	25-14	1.392.000	222.800	0	0	0	0	EPS037	1.392.000	55.700	14-11	1.392.000	5	96.900	CCF22	1.392.000	55.700	0	0	0	0	0
5	CC	1023882780	LEON RODRIGUEZ SERGIO FABIAN	1	0			S																	230301	1.276.000	204.200	0	0	0	0	EPS002	1.276.000	51.100	14-11	1.276.000	5	88.900	CCF22	1.276.000	51.100	0	0	0	0	0
6	CC	1031127443	ROJAS VILLAMIL ANDREA MARCELA	1	0			S																	230201	1.648.104	263.700	0	0	0	0	EPS002	1.648.104	66.000	14-11	1.648.104	3	40.200	CCF22	1.648.104	66.000	0	0	0	0	0
7	CC	1031129175	PINZON MELO LEONARDO	1	0			S																	230301	1.276.000	204.200	0	0	0	0	EPS002	1.276.000	51.100	14-11	1.276.000	5	88.900	CCF22	1.276.000	51.100	0	0	0	0	0
8	CC	1067711708	CAÑIZARES SANCHEZ ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	1069302887	ALFONSO GARZON CARLOS ANDRES	1	0			S																	230201	3.181.590	509.100	0	0	0	0	EPS005	3.181.590	127.300	14-11	3.181.590	5	221.500	CCF22	3.181.590	127.300	0	0	0	0	0
10	CC	1105054665	SANCHEZ MARTINEZ DISNEY	1	0			S																	25-14	1.856.000	297.000	0	0	0	0	EPS017	1.856.000	74.300	14-11	1.856.000	5	129.200	CCF22	1.856.000	74.300	0	0	0	0	0
11	CC	1128054851	MARTINEZ PUERTAS YULIETH PAOLA	1	0			S																	230301	1.856.000	297.000	0	0	0	0	EPS002	1.856.000	74.300	14-11	1.856.000	5	129.200	CCF22	1.856.000	74.300	0	0	0	0	0
12	CC	19269936	LINARES IGNACIO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	3055605	ALFONSO SACRISTAN CARLOS JACINTO	1	0			S																	25-14	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS005	3.480.000	139.200	14-11	3.480.000	3	84.800	CCF22	3.480.000	139.200	0	0	0	0	0
14	CC	4099264	ROBALLO HERNANDEZ CARLOS ROBERTO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
15	CC	52173443	ARDILA GUIZA ROCIO YANETH	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
16	CC	5607060	LOPEZ LOPEZ JACINTO	1	0			S																	230201	2.298.262	367.800	0	0	0	0	EPS008	2.298.262	92.000	14-11	2.298.262	5	160.000	CCF22	2.298.262	92.000	0	0	0	0	0
17	CC	5758798	DELGADO RONDON LUIS JESUS	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	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
18	CC	79571715	ROBERTO ACOSTA PEDRO NEL	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
19	CC	79814534	GUTIERREZ SANCHEZ HEVER ALFONSO	1	0			S																	230301	1.268.571	203.000	0	0	0	0	EPS008	1.268.571	50.800	14-11	1.268.571	5	88.300	CCF22	1.268.571	50.800	0	0	0	0	0
20	CC	80362056	PARRA FERNANDEZ LUIS CARLOS	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
21	CC	80371991	PINTO GUZMAN JOSE EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.276.000	204.200	0	0	0	0	EPS005	1.276.000	51.100	14-11	1.276.000	5	88.900	CCF22	1.276.000	51.100	0	0	0	0	0
22	CC	80865722	ORREGO ZARATE LUIS CARLOS	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

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

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

compensar | miplanilla.com

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	VIDRIOS Y ALUMINIOS ARQUITECTONICOS ALUCAR SAS	**Nit:**	900653400
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2023
Número de radicación:	72814642	**Total a pagar:**	$10,058,600
Fecha de vencimiento:	04/12/2023	**Total de empleados:**	22
Fecha de pago:	04/12/2023	**Número de administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	315872695
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	22		$0.00	$2,000,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	5		$0.00	$1,511,800
230301	800224808	Porvenir	8		$0.00	$1,650,800
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$185,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	8		$0.00	$2,023,200
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	22		$0.00	$1,343,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	6		$0.00	$335,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	6		$0.00	$456,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0.00	$142,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	7		$0.00	$352,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$55,700
						$10,058,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.