

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

fc8b8f82e6203d106f3b3f11432c0c00b0a2927d2042bd88eb228820c102331892f0a91224ab7767999af308cceb9e8

Número de Factura: FE-1720

Fecha de Emisión: 17/05/2024

Fecha de Vencimiento: 30/06/2024

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO

Nombre Comercial: COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO

Nit del Emisor: 823001650

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 8121

Pais: Colombia

Departamento: Sucre

Municipio / Ciudad: Sincelejo

Dirección: CL 24 16 87 BRR CENTRO

Teléfono / Móvil: 3002985328

Correo: servicioscooadesin2020@hotmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 806010305

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia

Departamento: Bolívar

Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias

Dirección: CALLE 33

Teléfono / Móvil:

Correo: factura@esecartagenadeindias.gov.co

## Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción                               | U/M | Cantidad | Precio unitario  | Descuento<br>detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS       |       |     |   | Precio unitario<br>de venta |
|------|--------|-------------------------------------------|-----|----------|------------------|----------------------|-----------------|-----------------|-------|-----|---|-----------------------------|
|      |        |                                           |     |          |                  |                      |                 | IVA             | %     | INC | % |                             |
| 1    | 1      | FUMIGACION MES FEBRERO                    | NIU | 1,00     | \$ 24.165.389,00 | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 4.591.423,91 | 19,00 |     |   | \$ 24.165.389,00            |
| 2    | 2      | DESRAZIZACION MES FEBRERO                 | NIU | 1,00     | \$ 3.648.403,00  | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 693.196,57   | 19,00 |     |   | \$ 3.648.403,00             |
| 3    | 3      | TRANSPORTE ISLAS MES FEBRERO              | NIU | 1,00     | \$ 3.810.000,00  | \$ 0,00              | \$ 0,00         |                 |       |     |   | \$ 3.810.000,00             |
| 4    | 12     | FUMIGACION MES MARZO                      | NIU | 1,00     | \$ 22.366.690,30 | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 4.249.671,16 | 19,00 |     |   | \$ 22.366.690,30            |
| 5    | 13     | DESRAZIZACION MES MARZO                   | NIU | 1,00     | \$ 3.580.840,34  | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 680.359,66   | 19,00 |     |   | \$ 3.580.840,34             |
| 6    | 14     | CONTROL DE COMEJEN MES MARZO              | NIU | 1,00     | \$ 688.235,29    | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 130.764,71   | 19,00 |     |   | \$ 688.235,29               |
| 7    | 15     | INSTALACION DE CAJAS CAEBADERAS MES MARZO | NIU | 1,00     | \$ 138.907,56    | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 26.392,44    | 19,00 |     |   | \$ 138.907,56               |
| 8    | 16     | TRANSPORTE ISLAS MES MARZO                | NIU | 1,00     | \$ 3.810.000,00  | \$ 0,00              | \$ 0,00         |                 |       |     |   | \$ 3.810.000,00             |
| 9    | 4      | FUMIGACION MES ABRIL PARCIAL              | NIU | 1,00     | \$ 2.243.697,48  | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 426.302,52   | 19,00 |     |   | \$ 2.243.697,48             |
| 10   | 5      | DESRAZIZACION MES ABRIL PARCIAL           | NIU | 1,00     | \$ 3.524.537,82  | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 669.662,19   | 19,00 |     |   | \$ 3.524.537,82             |
| 11   | 6      | CONTROL DE COMEJEN MES ABRIL PARCIAL      | NIU | 1,00     | \$ 229.411,76    | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 43.588,23    | 19,00 |     |   | \$ 229.411,76               |
| 12   | 7      | INS DE CAJAS CEBADERAS MES ABRIL PARCIAL  | NIU | 1,00     | \$ 300.966,39    | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 57.183,61    | 19,00 |     |   | \$ 300.966,39               |
| 13   | 8      | FUMIGACION MES ABRIL                      | NIU | 1,00     | \$ 22.893.960,00 | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 4.349.852,40 | 19,00 |     |   | \$ 22.893.960,00            |
| 14   | 9      | DESRAZIZACION MES ABRIL                   | NIU | 1,00     | \$ 3.670.924,00  | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 697.475,56   | 19,00 |     |   | \$ 3.670.924,00             |
| 15   | 10     | CONTROL COMEJEN MES ABRIL                 | NIU | 1,00     | \$ 458.824,00    | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 87.176,56    | 19,00 |     |   | \$ 458.824,00               |
| 16   | 11     | OTROS SERVICIOS MES ABRIL                 | NIU | 1,00     | \$ 672.269,00    | \$ 0,00              | \$ 0,00         | \$ 127.731,11   | 19,00 |     |   | \$ 672.269,00               |
| 17   | 12     | TRANSPORTE ISLAS MES ABRIL                | NIU | 1,00     | \$ 3.810.000,00  | \$ 0,00              | \$ 0,00         |                 |       |     |   | \$ 3.810.000,00             |

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-05-17 13:38:13  
Documento generado el: 2024-05-17 13:38:13  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| MONEDA                 | COP                      |
| TASA DE CAMBIO         |                          |
| Subtotal               | 100.013.055,94           |
| Descuento detalle      | 0,00                     |
| Recargo detalle        | 0,00                     |
| Total Bruto Factura    | 100.013.055,94           |
| IVA                    | 16.830.780,63            |
| INC                    | 0,00                     |
| Bolsas                 | 0,00                     |
| Otros impuestos        | 0,00                     |
| Total impuesto (=)     | 16.830.780,63            |
| Total neto factura (=) | 116.843.836,57           |
| Descuento Global (-)   | 0,00                     |
| Recargo Global (+)     | 0,00                     |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 116.843.836,57 |

Valores informativos

|             |      |
|-------------|------|
| ANTICIPOS   |      |
| Anticipos   | 0,00 |
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764065613033

Rango desde: 1701

Rango hasta: 1900

Vigencia: 2025-02-15

Hospital Local  
Cartagena  
de Indias

17 MAY 2024

No. Radicado 1495

Recibido Orlana 2:28pm

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Código: FTO-SAF-<br>INCO-28<br>Versión: 1<br>Fecha: 07/07/2020 |
| <b>CONTRATO N° 028-24</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO - COOADESIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NIT. 823,001,650-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 19 DE FEBRERO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |
| <b>PERIODO DEL INFORME:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUENTA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |
| <b>LUGAR DE EJECUCION (Área)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CENTROS DE SALUD Y SEDE ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E HLCI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                |
| CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FUMIGACIÓN PARA EL CONTROL DE VECTORES, CONTROL DE PLAGAS Y DESRATIZACIÓN, COMO MECANISMO DE PREVENCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, EQUIPOS Y REDES, EN LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD, PUESTOS DE SALUD Y SEDE ADMINISTRATIVA ADSCRITOS A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HLCI, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS QUE SE TIENEN EN LA MANIPULACIÓN Y UTILIZACIÓN DE PLAGUICIDAS REGISTRADOS Y PERMITIDOS POR EL INVIMA, ICA, MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                |
| <b>ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                |
| <b>OBLIGACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                |
| 1). Cumplir con el objeto contractual de manera eficiente y responsable, desarrollando y ejecutando las actividades que sean compatibles con el contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Se anexa soporte de informe de actividades y registro fotográfico donde se evidencia el cumplimiento de objeto contractual, demostrando que las actividades realizadas corresponden a dicho objeto, en las actividades realizadas desinfección (fumigación contra vectores adultos), desratización (cambio de cebos, control de comejen.)                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                |
| 2).Ejecutar el trabajo de fumigación y desratización en los diferentes hospitales, centros de salud, Puestos de salud y sede administrativa con la periodicidad requerida por servicio a realizar, concertando el cronograma de trabajo previamente con el coordinador de cada centro con el fin de no afectar la prestación de los servicios asistenciales en la atención de los usuarios.                                                                                                                      | Se realizó el cronograma de actividades en conjunto con los coordinadores de cada centro asistencial para la prestación de los servicios, evitando así no afectar la atención de los usuarios. Las actividades se realizaron según su disponibilidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |
| 3).Presentar a la supervisión del contrato al inicio del mismo un cronograma de trabajo que permita establecer las sesiones mensuales de las actividades que se realizarán en cada centro asistencial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se presentó con anterioridad un cronograma de actividades con la disponibilidad de cada centro de salud, puesto de salud y sede administrativa adscritos a la Empresa Social del Estado Hospital Local Cartagena de Indias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |
| 4) Realizar las labores utilizando personal competente y adecuado en su ejecución, utilizando todos los EPP requeridos para la realización de las actividades y/o protocolos de Bioseguridad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Para las labores realizadas se utilizó un personal idóneo y capacitado: Biólogo profesional, Agente Aplicador (Fumigadores) con certificados en manejo integrado de plagas en salud pública, y capacitado para trabajos en altura y auxiliar capacitado en dichas áreas. El recurso humano empleado estaba debidamente uniformado con todas las normas de bioseguridad recomendadas por las autoridades sanitarias competentes tales como el uso de trajes especiales de protección, guantes, tapabocas, calzado antideslizante de seguridad, gafas de protección, protectores auditivos, mascarillas respiratorias. |                                                                |
| 5) Durante la ejecución del contrato el contratista deberá cumplir con las normas reglamentadas sobre seguridad y salud en el trabajo, medicina preventiva e higiene y seguridad industrial y los demás aspectos inherentes que han sido establecidos o establezca la Ley.                                                                                                                                                                                                                                       | La Cooperativa Integral de Servicios de Sincalejo COOADESIN maneja su sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo (SG SST) acorde con lo establecido en la normatividad vigente, estableciendo protección de la seguridad y salud de los trabajadores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                |
| 6) Presentar a la supervisión del contrato soportes mensuales de las labores realizadas durante la ejecución del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se presenta un informe técnico de labores realizadas, con su respectivo registro fotográfico y el reporte de visitas de cada centro debidamente firmado y con sellos con las actividades realizadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |

7) Comunicar a la supervisión del contrato cualquier anomalía o contratiempo surgido en la ejecución del contrato, para tomar los correctivos necesarios.

Se mantiene una comunicación directa y constante con el supervisor del contrato para cualquier medida correctiva presentada.

FIRMA DEL CONTRATISTA:

*Alexander Garcia*

NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO -

COOADESIN NIT. 823.001.650-8

REP. LEGAL: ALEXANDER GARCIA CERRA

CC: 92.511.515 DE SINCELEJO

FIRMA DEL SUPERVISOR:

*Mariana Caicedo*

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARIANELA CAICEDO DURAN

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 29899775**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2024-05-17**

**PAGADA**

| DATOS DEL APORTANTE          |                                                          |                    |                                         |                   |                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO COOADESIN | TIPO DE PERSONA    | Jurídica                                | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 823001650                                                | D.V.               | 8                                       | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE                                                    | DEPARTAMENTO       | SUCRE                                   | MUNICIPIO         | SINCELEJO               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4290                                                     | CORREO ELECTRÓNICO | TANIAGARCIABVERGA<br>RA2020@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 3200000000              |
| FAX                          | 0                                                        | SUCURSAL           | 0                                       | NOMBRE SUCURSAL   | 0                       |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                                                  | ARL                | ARL SURA                                | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |           |                 |        |                  |       |
|------------------------|-----------|-----------------|--------|------------------|-------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 92511515  | PRIMER APELLIDO | GARCIA | SEGUNDO APELLIDO | CERRA |
| PRIMER NOMBRE          | ALEXANDER | SEGUNDO NOMBRE  |        |                  |       |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2024                  | Mes: 04 | Año: 2024                | Mes: 05 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 3                          |         | \$520.002                |         | 29899775              |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                               | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|-------------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                       | Salario Básico |
| CC-1102849435               | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | BENITEZ OLIVERO PABLO ELIAS   | \$1.300.000    |
| CC-42273072                 | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | SANTOS MENDOZA CAROLINA MARIA | \$1.300.000    |
| CC-1005575246               | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | TAMARA VILLALOBOS NEDER DAVID | \$1.300.000    |

| NOVEDADES       |             |              |             |              |             |             |             |             |                     |                            |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |                  |                        |                     |     |                        |                     |  |
|-----------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|------------------|------------------------|---------------------|-----|------------------------|---------------------|--|
| Identificación  | I<br>N<br>G | Fecha<br>Ing | R<br>E<br>T | Fecha<br>Ret | T<br>D<br>E | T<br>A<br>D | T<br>A<br>S | T<br>V<br>P | Fecha<br>Nov<br>Vsp | V<br>T<br>S<br>E<br>T<br>N | Fecha<br>Sln<br>Inicio | Fecha<br>Sln<br>Fin | I<br>G<br>E | Fecha<br>Ige<br>Inicio | Fecha<br>Ige<br>Fin | L<br>M<br>A | Fecha<br>Lma<br>Inicio | Fecha<br>Lma<br>Fin | V<br>A<br>C | Fecha<br>Vac<br>Inicio | Fecha<br>Vac<br>Fin | A<br>V<br>P<br>T | Fecha<br>Vct<br>Inicio | Fecha<br>Vct<br>Fin | IRL | Fecha<br>Irp<br>Inicio | Fecha<br>Irp<br>Fin |  |
| CC - 1102849435 | X           | 2024-04-26   | X           | 2024-04-29   |             |             |             |             |                     |                            |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |                  |                        |                     |     | 0                      |                     |  |
| CC - 42273072   | X           | 2024-04-26   | X           | 2024-04-29   |             |             |             |             |                     |                            |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |                  |                        |                     |     | 0                      |                     |  |
| CC - 1005575246 | X           | 2024-04-26   | X           | 2024-04-29   |             |             |             |             |                     |                            |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |                  |                        |                     |     | 0                      |                     |  |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |            |                |             |           |          |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|------------|----------------|-------------|-----------|----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP        | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl  | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 1102849435              | PORVENIR   | 4              | \$173.334   | 0.1600000 | \$27.800 | \$0          | \$0           | \$27.800  | \$0       | \$0                | \$0        |
| CC - 42273072                | PROTECCION | 4              | \$173.334   | 0.1600000 | \$27.800 | \$0          | \$0           | \$27.800  | \$0       | \$0                | \$0        |
| CC - 1005575246              | PORVENIR   | 4              | \$173.334   | 0.1600000 | \$27.800 | \$0          | \$0           | \$27.800  | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |                       |                     |           |           |         |          |               |          |                |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |                |               |           |         |  |
|--------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|-----------|---------|----------|---------------|----------|----------------|-----------|------------------------------------------|----------------|---------------|-----------|---------|--|
| Identificación           | EPS                   | Di<br>as<br>Co<br>t | IBC salud | Tarifa    | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut<br>EG | Valor EG | Núm Aut<br>Lic | Valor Lic | Di<br>as<br>Co<br>t                      | IBC<br>Riesgos | Có<br>d<br>CT | Tarifa    | Cot Obl |  |
| CC - 1102849435          | EPS-S MUTUAL -<br>MOV | 4                   | \$173.334 | 0.0400000 | \$7.000 | \$0      | 0             | \$0      | 0              | \$0       | 4                                        | \$173.334      | 1             | 0.0052200 | \$1.000 |  |
| CC - 42273072            | EPS-S MUTUAL -<br>MOV | 4                   | \$173.334 | 0.0400000 | \$7.000 | \$0      | 0             | \$0      | 0              | \$0       | 4                                        | \$173.334      | 1             | 0.0052200 | \$1.000 |  |
| CC - 1005575246          | NUEVA E.P.S.<br>S.A.  | 4                   | \$173.334 | 0.0400000 | \$7.000 | \$0      | 0             | \$0      | 0              | \$0       | 4                                        | \$173.334      | 1             | 0.0052200 | \$1.000 |  |

**APORTES PARAFISCALES**

| Identificación | CCF          | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
|----------------|--------------|----------------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| CC-1102849435  | CCF DE SUCRE | 4              | \$173.334 | 0.04000000 | \$7.000    | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000     | \$0            |
| CC-42273072    | CCF DE SUCRE | 4              | \$173.334 | 0.04000000 | \$7.000    | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000     | \$0            |
| CC-1005575246  | CCF DE SUCRE | 4              | \$173.334 | 0.04000000 | \$7.000    | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000     | \$0            |

**TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 04**

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADO RA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
|-----------------|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| PROTECCION      | 1        | \$27.800          | \$0                     | \$0                     | \$0                          | \$0                           | 2         | \$100         | \$0                                | \$0                                 | \$27.900    |
| PORVENIR        | 2        | \$55.600          | \$0                     | \$0                     | \$0                          | \$0                           | 2         | \$100         | \$0                                | \$0                                 | \$55.700    |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRA DORA    | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOT AL APORTES COT | SUBTOT AL APORTES S | RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L | SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
|--------------------|----------|-------------------|---------|----------|---------|---------------|---------|-------------------------|-----------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------------|
| EPS-S MUTUAL - MOV | 2        | \$14.000          | \$0     | 0        | \$0     | 0             | \$0     | \$14.000                | 2         | \$100                 | \$0               | \$14.100              | \$0                 | 0                             | \$0                                    | \$0                                | \$14.100            | \$0             | \$0                | \$14.100    |
| NUEVA E.P.S. S.A.  | 1        | \$7.000           | \$0     | 0        | \$0     | 0             | \$0     | \$7.000                 | 2         | \$100                 | \$0               | \$7.100               | \$0                 | 0                             | \$0                                    | \$0                                | \$7.100             | \$0             | \$0                | \$7.100     |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRA DORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES | VLR INCAPACIDA DES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
|-----------------|----------|-------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ARL SURA        | 3        | \$3.000           | 0                           | \$0                | \$0                                 | \$3.000                     | 2         | \$100            | \$3.100              | 0                                | \$0                            | \$31                            | \$3.100     |

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| CCF DE SUCRE   | 3           | \$21.000          | 2         | \$100          | \$21.100      |

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| SENA           | 0           | \$0               | 2         | \$0            | \$0           |
| ICBF           | 0           | \$0               | 2         | \$0            | \$0           |
| ESAP           | 0           | \$0               | 2         | \$0            | \$0           |
| MinEdu         | 0           | \$0               | 2         | \$0            | \$0           |

**TOTAL A PAGAR**

| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
|-------------------------|-----------------|-----------|
| SALUD                   | 2               | \$21.200  |
| PENSIONES               | 2               | \$83.600  |
| RIESGOS PROFESIONALES   | 1               | \$3.100   |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   | 1               | \$21.100  |
| SENA                    | 1               | \$0       |
| ICBF                    | 1               | \$0       |
| ESAP                    | 1               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0       |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$129.000 |

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 29900236**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2024-05-17**

**PAGADA**

| DATOS DEL APORTANTE          |                                                          |                    |                                     |                   |                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO COOADESIN | TIPO DE PERSONA    | Juridica                            | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 823001650                                                | D.V.               | 8                                   | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE                                                    | DEPARTAMENTO       | SUCRE                               | MUNICIPIO         | SINCELEJO               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4290                                                     | CORREO ELECTRÓNICO | TANIAGARCIAVERGA RA2020@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 3200000000              |
| FAX                          | 0                                                        | SUCURSAL           | 00                                  | NOMBRE SUCURSAL   | 00                      |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                                                  | ARL                | ARL SURA                            | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |           |                 |        |                  |       |
|------------------------|-----------|-----------------|--------|------------------|-------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 92511515  | PRIMER APELLIDO | GARCIA | SEGUNDO APELLIDO | CERRA |
| PRIMER NOMBRE          | ALEXANDER | SEGUNDO NOMBRE  |        |                  |       |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2024                  | Mes: 04 | Año: 2024                | Mes: 05 | Sucursal              |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$86.667                 |         | 29900236              |

Abon  
Date

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                             | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|-----------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                     | Salario Básico |
| CC-1102849435               | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | BENITEZ OLIVERO PABLO ELIAS | \$1.300.000    |

| NOVEDADES       |             |              |             |              |             |             |             |             |              |             |              |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |     |                        |                     |  |
|-----------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|--------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-----|------------------------|---------------------|--|
| Identificación  | I<br>N<br>G | Fecha<br>Ing | R<br>E<br>T | Fecha<br>Ret | T<br>D<br>E | T<br>A<br>D | T<br>P<br>P | V<br>S<br>P | Fecha<br>Nov | V<br>S<br>T | Fecha<br>Sln | Fecha<br>Sln<br>Fin | I<br>G<br>E | Fecha<br>Ige<br>Inicio | Fecha<br>Ige<br>Fin | L<br>M<br>A | Fecha<br>Lma<br>Inicio | Fecha<br>Lma<br>Fin | V<br>A<br>C | Fecha<br>Vac<br>Inicio | Fecha<br>Vac<br>Fin | A<br>V<br>C | Fecha<br>Vct<br>Inicio | Fecha<br>Vct<br>Fin | IRL | Fecha<br>Irp<br>Inicio | Fecha<br>Irp<br>Fin |  |
| CC - 1102849435 | X           | 2024-04-09   | X           | 2024-04-10   |             |             |             |             |              |             |              |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |     | 0                      |                     |  |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |          |                |             |           |          |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|----------|----------------|-------------|-----------|----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP      | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl  | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 1102849435              | PORVENIR | 2              | \$86.667    | 0.1600000 | \$13.900 | \$0          | \$0           | \$13.900  | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |                    |          |           |           |         |          |            |          |             |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |             |        |           |         |
|--------------------------|--------------------|----------|-----------|-----------|---------|----------|------------|----------|-------------|-----------|------------------------------------------|-------------|--------|-----------|---------|
| Identificación           | EPS                | Días Cot | IBC salud | Tarifa    | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Días Cot                                 | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa    | Cot Obl |
| CC - 1102849435          | EPS-S MUTUAL - MOV | 2        | \$86.667  | 0.0400000 | \$3.500 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 2                                        | \$86.667    | 1      | 0.0052200 | \$500   |

| APORTES PARAFISCALES |              |                |           |            |            |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|--------------|----------------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Identificación       | CCF          | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-1102849435        | CCF DE SUCRE | 2              | \$86.667  | 0.0400000  | \$3.500    | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 04                      |          |                   |                         |                         |                               |                                |           |               |                                    |                                     |             |
|--------------------------------------------------------|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA |          |                   |                         |                         |                               |                                |           |               |                                    |                                     |             |
| ADMINISTRADORA                                         | NUM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTES FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTES FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| PORVENIR                                               | 1        | \$13.900          | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 2         | \$100         | \$0                                | \$0                                 | \$14.000    |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADORA     | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOT AL APORTES COT | SUBTOT AL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOLI SALUD | TOTAL PAGAR |
|--------------------|----------|-------------------|---------|----------|---------|---------------|---------|-------------------------|-----------|-----------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-----------------|---------------------|-------------|
| EPS-S MUTUAL - MOV | 1        | \$3.500           | \$0     | 0        | \$0     | 0             | \$0     | \$3.500                 | 2         | \$100                 | \$0               | \$3.600               | \$0               | 0                            | \$0                                  | \$0                              | \$3.600             | \$0             | \$0                 | \$3.600     |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
|----------------|----------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ARL SUFA       | 1        | \$500             | 0                          | \$0               | \$0                                 | \$500                       | 2         | \$0              | \$500                | 0                         | \$0                            | \$5                             | \$500       |

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| CCF DE SUCRE   | 1           | \$3.500           | 2         | \$100          | \$3.600       |
| SENA           | 0           | \$0               | 2         | \$0            | \$0           |
| ICBF           | 0           | \$0               | 2         | \$0            | \$0           |
| ESAP           | 0           | \$0               | 2         | \$0            | \$0           |
| MinEdu         | 0           | \$0               | 2         | \$0            | \$0           |

**TOTAL A PAGAR**

| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR    |
|-------------------------|-----------------|----------|
| SALUD                   | 1               | \$3.600  |
| PENSIONES               | 1               | \$14.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES   | 1               | \$500    |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   | 1               | \$3.600  |
| SENA                    | 1               | \$0      |
| ICBF                    | 1               | \$0      |
| ESAP                    | 1               | \$0      |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0      |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$21.700 |

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 29899712**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2024-05-16**

**PAGADA**

| DATOS DEL APORTANTE          |                                                          |                    |                                     |                   |                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO COOADESIN | TIPO DE PERSONA    | Jurídica                            | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 823001650                                                | D.V.               | 8                                   | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE                                                    | DEPARTAMENTO       | SUCRE                               | MUNICIPIO         | SINCELEJO               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4290                                                     | CORREO ELECTRÓNICO | TANIAGARCIAVERGA RA2020@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 3200000000              |
| FAX                          | 0                                                        | SUCURSAL           | 0                                   | NOMBRE SUCURSAL   | 0                       |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                                                  | ARL                | ARL SURA                            | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |           |                 |        |                  |       |
|------------------------|-----------|-----------------|--------|------------------|-------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 92511515  | PRIMER APELLIDO | GARCIA | SEGUNDO APELLIDO | CERRA |
| PRIMER NOMBRE          | ALEXANDER | SEGUNDO NOMBRE  |        |                  |       |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2024                  | Mes: 03 | Año: 2024                | Mes: 04 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 3                          |         | \$520.002                |         | 29899712              |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                               | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|-------------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                       | Salario Básico |
| CC-1102849435               | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131202       | Fijs            | BENITEZ OLIVERO PABLO ELIAS   | \$1.300.000    |
| CC-42273072                 | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijs            | SANTOS MENDOZA CAROLINA MARIA | \$1.300.000    |
| CC-1005575246               | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijs            | TAMARA VILLALOBOS NEDER DAVID | \$1.300.000    |

| NOVEDADES       |             |              |             |              |             |             |             |             |                     |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |     |                        |                     |  |
|-----------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|-------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-----|------------------------|---------------------|--|
| Identificación  | I<br>N<br>G | Fecha<br>Ing | R<br>E<br>T | Fecha<br>Ret | T<br>D<br>E | T<br>D<br>E | T<br>D<br>E | V<br>P<br>P | Fecha<br>Nov<br>Vsp | V<br>T<br>E | V<br>S<br>L | Fecha<br>Sln<br>Inicio | Fecha<br>Sln<br>Fin | I<br>G<br>E | Fecha<br>Ige<br>Inicio | Fecha<br>Ige<br>Fin | L<br>M<br>A | Fecha<br>Lma<br>Inicio | Fecha<br>Lma<br>Fin | V<br>A<br>C | Fecha<br>Vac<br>Inicio | Fecha<br>Vac<br>Fin | A<br>V<br>C | Fecha<br>Vct<br>Inicio | Fecha<br>Vct<br>Fin | IRL | Fecha<br>Irp<br>Inicio | Fecha<br>Irp<br>Fin |  |
| CC - 1102849435 | X           | 2026-03-20   | X           | 2024-03-23   |             |             |             |             |                     |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |     | 0                      |                     |  |
| CC - 42273072   | X           | 2026-03-20   | X           | 2024-03-23   |             |             |             |             |                     |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |     | 0                      |                     |  |
| Cr - 1005575246 | X           | 2026-03-20   | X           | 2024-03-23   |             |             |             |             |                     |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |     | 0                      |                     |  |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |            |                |             |           |          |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|------------|----------------|-------------|-----------|----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP        | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl  | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 1102849435              | PORVENIR   | 4              | \$173.334   | 0.1600000 | \$27.800 | \$0          | \$0           | \$27.800  | \$0       | \$0                | \$0        |
| CC - 42273072                | PROTECCION | 4              | \$173.334   | 0.1600000 | \$27.800 | \$0          | \$0           | \$27.800  | \$0       | \$0                | \$0        |
| CC - 1005575246              | PORVENIR   | 4              | \$173.334   | 0.1600000 | \$27.800 | \$0          | \$0           | \$27.800  | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |                    |          |           |           |         |          |            |          |             |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |             |        |           |         |
|--------------------------|--------------------|----------|-----------|-----------|---------|----------|------------|----------|-------------|-----------|------------------------------------------|-------------|--------|-----------|---------|
| Identificación           | EPS                | Días Cot | IBC salud | Tarifa    | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Días Cot                                 | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa    | Cot Obl |
| CC - 1102849435          | EPS-S MUTUAL - MOV | 4        | \$173.334 | 0.0400000 | \$7.000 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 4                                        | \$173.334   | 1      | 0.0052200 | \$1.000 |
| CC - 42273072            | EPS-S MUTUAL - MOV | 4        | \$173.334 | 0.0400000 | \$7.000 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 4                                        | \$173.334   | 1      | 0.0052200 | \$1.000 |
| CC - 1005575246          | NUEVA E.P.S. S.A.  | 4        | \$173.334 | 0.0400000 | \$7.000 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 4                                        | \$173.334   | 1      | 0.0052200 | \$1.000 |

**APORTES PARAFISCALES**

| Identificación | CCF          | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
|----------------|--------------|----------------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| CC-1102849435  | CCF DE SUCRE | 4              | \$173.334 | 0.04000000 | \$7.000    | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000     | \$0            |
| CC-42273072    | CCF DE SUCRE | 4              | \$173.334 | 0.04000000 | \$7.000    | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000     | \$0            |
| CC-1005575246  | CCF DE SUCRE | 4              | \$173.334 | 0.04000000 | \$7.000    | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000  | \$0         | 0.00000000     | \$0            |

**TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 03**

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADO RA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
|-----------------|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| PROTECCION      | 1        | \$27.800          | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 35        | \$900         | \$0                                | \$0                                 | \$28.700    |
| PORVENIR        | 2        | \$55.600          | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 35        | \$1.700       | \$0                                | \$0                                 | \$57.300    |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRA DORA    | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APOORTE S DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERE SES COT OBL | VLR INTERE SES UPC | SUBTOT AL APOORTE S COT | SUBTOT AL APOORTE S | RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L | SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR COT OBL | SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
|--------------------|----------|-------------------|---------|----------|---------|---------------|---------|---------------------------|-----------|------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------------|
| EPS-S MUTUAL - MOV | 2        | \$14.000          | \$0     | 0        | \$0     | 0             | \$0     | \$14.000                  | 35        | \$500                  | \$0                | \$14.500                | \$0                 | 0                             | \$0                                    | \$0                                | \$14.500            | \$0             | \$0                | \$14.500    |
| NUEVA E.P.S. S.A.  | 1        | \$7.000           | \$0     | 0        | \$0     | 0             | \$0     | \$7.000                   | 35        | \$300                  | \$0                | \$7.300                 | \$0                 | 0                             | \$0                                    | \$0                                | \$7.300             | \$0             | \$0                | \$7.300     |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRA DORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES | VLR INCAPACIDA DES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
|-----------------|----------|-------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ARL SURA        | 3        | \$3.000           | 0                           | \$0                | \$0                                 | \$3.000                     | 35        | \$100            | \$3.100              | 0                                | \$0                            | \$0                             | \$3.100     |

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| CCF DE SUCRE   | 3           | \$21.000          | 35        | \$700          | \$21.700      |

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| SENA           | 0           | \$0               | 35        | \$0            | \$0           |
| ICBF           | 0           | \$0               | 35        | \$0            | \$0           |
| ESAP           | 0           | \$0               | 35        | \$0            | \$0           |
| MinEdu         | 0           | \$0               | 35        | \$0            | \$0           |

**TOTAL A PAGAR**

| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
|-------------------------|-----------------|-----------|
| SALUD                   | 2               | \$21.800  |
| PENSIONES               | 2               | \$86.000  |
| RIESGOS PROFESIONALES   | 1               | \$3.100   |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   | 1               | \$21.700  |
| SENA                    | 1               | \$0       |
| ICBF                    | 1               | \$0       |
| ESAP                    | 1               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0       |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$132.600 |

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 29900217**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2024-05-17**

**PAGADA**

| DATOS DEL APORTANTE          |                                                          |                    |                                     |                   |                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO COOADESIN | TIPO DE PERSONA    | Jurídica                            | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 823001650                                                | D.V.               | B                                   | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE                                                    | DEPARTAMENTO       | SUCRE                               | MUNICIPIO         | SINCELEJO               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4290                                                     | CORREO ELECTRÓNICO | TANIAGARCIAVERGA RA2020@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 3200000000              |
| FAX                          | 0                                                        | SUCURSAL           | 00                                  | NOMBRE SUCURSAL   | 00                      |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                                                  | ARL                | ARL SURA                            | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |           |                 |        |                  |       |
|------------------------|-----------|-----------------|--------|------------------|-------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 92511515  | PRIMER APELLIDO | GARCIA | SEGUNDO APELLIDO | CERRA |
| PRIMER NOMBRE          | ALEXANDER | SEGUNDO NOMBRE  |        |                  |       |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2024                  | Mes: 03 | Año: 2024                | Mes: 04 | Sucursal              |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$43.334                 |         | 29900217              |

4410 Trib  
7 día

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                             | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|-----------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                     | Salario Básico |
| CC-1102849435               | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | BENITEZ OLIVERO PABLO ELIAS | \$1.300.000    |

| NOVEDADES       |             |              |             |              |                       |                  |             |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |     |                        |                     |  |
|-----------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-----------------------|------------------|-------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-----|------------------------|---------------------|--|
| Identificación  | I<br>N<br>G | Fecha<br>Ing | R<br>E<br>T | Fecha<br>Ret | T<br>D<br>A<br>D<br>E | T<br>D<br>A<br>S | V<br>P<br>P | Fecha<br>Nov<br>Vep | V<br>S<br>L | Fecha<br>Sin<br>Inicio | Fecha<br>Sin<br>Fin | I<br>G<br>E | Fecha<br>Ige<br>Inicio | Fecha<br>Ige<br>Fin | L<br>M<br>A | Fecha<br>Lma<br>Inicio | Fecha<br>Lma<br>Fin | V<br>A<br>C | Fecha<br>Vac<br>Inicio | Fecha<br>Vac<br>Fin | A<br>V<br>C | Fecha<br>Vct<br>Inicio | Fecha<br>Vct<br>Fin | IRL | Fecha<br>Irp<br>Inicio | Fecha<br>Irp<br>Fin |  |
| CC - 1102849435 | X           | 2024-03-11   | X           | 2024-03-11   |                       |                  |             |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |     | 0                      |                     |  |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |          |                |             |           |         |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|----------|----------------|-------------|-----------|---------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP      | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 1102849435              | PORVENIR | 1              | \$43.334    | 0.1600000 | \$7.000 | \$0          | \$0           | \$7.000   | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |                    |          |           |           |         |          |            |          |             | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |          |             |        |           |         |
|--------------------------|--------------------|----------|-----------|-----------|---------|----------|------------|----------|-------------|------------------------------------------|----------|-------------|--------|-----------|---------|
| Identificación           | EPS                | Días Cot | IBC salud | Tarifa    | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic                                | Días Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa    | Cot Obl |
| CC - 1102849435          | EPS-S MUTUAL - MOV | 1        | \$43.334  | 0.0400000 | \$1.800 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0                                      | 1        | \$43.334    | 1      | 0.0052200 | \$300   |

| APORTES PARAFISCALES |              |                |           |            |            |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|--------------|----------------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Identificación       | CCF          | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-1102849435        | CCF DE SUCRE | 1              | \$43.334  | 0.0400000  | \$1.800    | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 03                      |          |                   |                         |                         |                               |                                |           |               |                                    |                                     |             |
|--------------------------------------------------------|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA |          |                   |                         |                         |                               |                                |           |               |                                    |                                     |             |
| ADMINISTRADO RA                                        | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| PORVENIR                                               | 1        | \$7.000           | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 36        | \$300         | \$0                                | \$0                                 | \$7.300     |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA |             |                            |            |             |            |                     |            |                                      |              |                                    |                             |                                 |                             |                                              |                                                          |                                                   |                              |                       |                          |                |
|------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|------------|-------------|------------|---------------------|------------|--------------------------------------|--------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------|
| ADMINISTRA<br>DORA                                   | NÚM<br>AFIL | VLR<br>TOTAL<br>COT<br>OBL | VLR<br>UPC | AUT.<br>IGE | VLR<br>IGE | AUT.<br>DESC<br>LMA | VLR<br>LMA | VLR<br>NETO<br>APORTE<br>S DE<br>COT | DÍAS<br>MORA | VLR<br>INTERE<br>SES<br>COT<br>OBL | VLR<br>INTERE<br>SES<br>UPC | SUBTOT<br>AL<br>APORTE<br>S COT | SUBTOT<br>AL<br>APORTE<br>S | RADICA<br>CIÓN<br>AUTOLI<br>Q<br>INICIA<br>L | SALDO<br>FAVOR<br>PERÍOD<br>O<br>ANTERI<br>OR COT<br>OBL | SALDO<br>FAVOR<br>PERÍOD<br>O<br>ANTERI<br>OR UPC | TOTAL<br>PAGAR<br>COT<br>OBL | TOTAL<br>PAGAR<br>UPC | FONDO<br>DE SOL<br>SALUD | TOTAL<br>PAGAR |
| EPS-S<br>MUTUAL -<br>MOV                             | 1           | \$1.800                    | \$0        | 0           | \$0        | 0                   | \$0        | \$1.800                              | 36           | \$100                              | \$0                         | \$1.900                         | \$0                         | 0                                            | \$0                                                      | \$0                                               | \$1.900                      | \$0                   | \$0                      | \$1.900        |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA |          |                   |                            |                   |                                     |                             |           |                  |                      |                                |                                |                                 |             |
|----------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ADMINISTRADORA                                                       | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQ ACCIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| ARL SURA                                                             | 1        | \$300             | 0                          | \$0               | \$0                                 | \$300                       | 36        | \$100            | \$400                | 0                              | \$0                            | \$4                             | \$400       |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES |             |                   |           |                |               |
|----------------------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| NOMBRE ENTIDAD             | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| COT DE SUCRE               | 1           | \$1.800           | 36        | \$100          | \$1.900       |
| SENA                       | 0           | \$0               | 36        | \$0            | \$0           |
| ICBF                       | 0           | \$0               | 36        | \$0            | \$0           |
| ESAP                       | 0           | \$0               | 36        | \$0            | \$0           |
| MinEdu                     | 0           | \$0               | 36        | \$0            | \$0           |

| TOTAL A PAGAR           |                 |          |
|-------------------------|-----------------|----------|
| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR    |
| SALUD                   | 1               | \$1.900  |
| PENSIONES               | 1               | \$7.300  |
| RIESGOS PROFESIONALES   | 1               | \$400    |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   | 1               | \$1.900  |
| SENA                    | 1               | \$0      |
| ICBF                    | 1               | \$0      |
| ESAP                    | 1               | \$0      |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0      |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$11.500 |

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 29900199**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2024-05-17**

**PAGADA**

| DATOS DEL APORTANTE          |                                                          |                    |                                     |                   |                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO COOADESIN | TIPO DE PERSONA    | Jurídica                            | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 823001650                                                | D.V.               | 8                                   | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE                                                    | DEPARTAMENTO       | SUCRE                               | MUNICIPIO         | SINCELEJO               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4290                                                     | CORREO ELECTRÓNICO | TANIAGARCIAVERGA RA2020@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 3200000000              |
| FAX                          | 0                                                        | SUCURSAL           | 00                                  | NOMBRE SUCURSAL   | 00                      |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                                                  | ARL                | ARL SURA                            | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |           |                 |        |                  |       |
|------------------------|-----------|-----------------|--------|------------------|-------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 92511515  | PRIMER APELLIDO | GARCIA | SEGUNDO APELLIDO | CERRA |
| PRIMER NOMBRE          | ALEXANDER | SEGUNDO NOMBRE  |        |                  |       |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2024                  | Mes: 02 | Año: 2024                | Mes: 03 | Sucursal              |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$43.334                 |         | 29900199              |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                             | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|-----------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                     | Salario Básico |
| CC-1102849435               | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fije            | BENITEZ OLIVERO PABLO ELIAS | \$1.300.000    |

| NOVEDADES       |             |              |             |              |             |             |             |        |                     |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |     |                        |                     |
|-----------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------|---------------------|-------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Identificación  | I<br>N<br>G | Fecha<br>Ing | R<br>E<br>T | Fecha<br>Ret | T<br>D<br>E | T<br>A<br>P | T<br>D<br>A | V<br>S | Fecha<br>Nov<br>Vsp | V<br>T<br>E | V<br>S<br>L | Fecha<br>Sln<br>Inicio | Fecha<br>Sln<br>Fin | I<br>G<br>E | Fecha<br>Ige<br>Inicio | Fecha<br>Ige<br>Fin | L<br>M<br>A | Fecha<br>Lma<br>Inicio | Fecha<br>Lma<br>Fin | V<br>A<br>C | Fecha<br>Vac<br>Inicio | Fecha<br>Vac<br>Fin | A<br>V<br>C | Fecha<br>Vct<br>Inicio | Fecha<br>Vct<br>Fin | IRL | Fecha<br>Irp<br>Inicio | Fecha<br>Irp<br>Fin |
| CC - 1102849435 | X           | 2024-02-28   | X           | 2024-02-28   |             |             |             |        |                     |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     | 0   |                        |                     |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |          |                |             |           |         |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|----------|----------------|-------------|-----------|---------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP      | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 1102849435              | PORVENIR | 1              | \$43.334    | 0.1600000 | \$7.000 | \$0          | \$0           | \$7.000   | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |                    |          |           |           |         |          |            |          |             |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |             |        |           |         |
|--------------------------|--------------------|----------|-----------|-----------|---------|----------|------------|----------|-------------|-----------|------------------------------------------|-------------|--------|-----------|---------|
| Identificación           | EPS                | Días Cot | IBC salud | Tarifa    | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Días Cot                                 | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa    | Cot Obl |
| CC - 1102849435          | EPS-S MUTUAL - MOV | 1        | \$43.334  | 0.0400000 | \$1.800 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 1                                        | \$43.334    | 1      | 0.0052200 | \$300   |

| APORTES PARAFISCALES |              |                |           |            |            |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|--------------|----------------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Identificación       | CCF          | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-1102849435        | CCF DE SUCRE | 1              | \$43.334  | 0.0400000  | \$1.800    | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 02                      |          |                   |                         |                         |                               |                                |           |               |                                    |                                     |             |
|--------------------------------------------------------|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA |          |                   |                         |                         |                               |                                |           |               |                                    |                                     |             |
| ADMINISTRADO RA                                        | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| PORVENIR                                               | 1        | \$7.000           | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 65        | \$400         | \$0                                | \$0                                 | \$7.400     |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA |             |                            |            |             |            |                     |            |                                      |              |                                    |                             |                                 |                             |                                              |                                                          |                                                   |                              |                       |                          |                |
|------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|------------|-------------|------------|---------------------|------------|--------------------------------------|--------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------|
| ADMINISTRA<br>DORA                                   | NÚM<br>AFIL | VLR<br>TOTAL<br>COT<br>OBL | VLR<br>UPC | AUT.<br>IGE | VLR<br>IGE | AUT.<br>DESC<br>LMA | VLR<br>LMA | VLR<br>NETO<br>APORTE<br>S DE<br>COT | DÍAS<br>MORA | VLR<br>INTERE<br>SES<br>COT<br>OBL | VLR<br>INTERE<br>SES<br>UPC | SUBTOT<br>AL<br>APORTE<br>S COT | SUBTOT<br>AL<br>APORTE<br>S | RADICA<br>CIÓN<br>AUTOLI<br>Q<br>INICIA<br>L | SALDO<br>FAVOR<br>PERÍOD<br>O<br>ANTERI<br>OR COT<br>OBL | SALDO<br>FAVOR<br>PERÍOD<br>O<br>ANTERI<br>OR UPC | TOTAL<br>PAGAR<br>COT<br>OBL | TOTAL<br>PAGAR<br>UPC | FONDO<br>DE SOL<br>SALUD | TOTAL<br>PAGAR |
| EPS-S<br>MUTUAL -<br>MOV                             | 1           | \$1.800                    | \$0        | 0           | \$0        | 0                   | \$0        | \$1.800                              | 65           | \$100                              | \$0                         | \$1.900                         | \$0                         | 0                                            | \$0                                                      | \$0                                               | \$1.900                      | \$0                   | \$0                      | \$1.900        |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA |          |                   |                            |                   |                                     |                             |           |                  |                      |                                |                                |                                 |             |
|----------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ADMINISTRADORA                                                       | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQ. ACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| ARL SURA                                                             | 1        | \$300             | 0                          | \$0               | \$0                                 | \$300                       | 65        | \$100            | \$400                | 0                              | \$0                            | \$4                             | \$400       |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES |             |                   |           |                |               |
|----------------------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| NOMBRE ENTIDAD             | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| CCF DE SUCRE               | 1           | \$1.800           | 65        | \$100          | \$1.900       |
| SENA                       | 0           | \$0               | 65        | \$0            | \$0           |
| ICBF                       | 0           | \$0               | 65        | \$0            | \$0           |
| ESAP                       | 0           | \$0               | 65        | \$0            | \$0           |
| MinEdu                     | 0           | \$0               | 65        | \$0            | \$0           |

| TOTAL A PAGAR           |                 |          |
|-------------------------|-----------------|----------|
| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR    |
| SALUD                   | 1               | \$1.900  |
| PENSIONES               | 1               | \$7.400  |
| RIESGOS PROFESIONALES   | 1               | \$400    |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   | 1               | \$1.900  |
| SENA                    | 1               | \$0      |
| ICBF                    | 1               | \$0      |
| ESAP                    | 1               | \$0      |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0      |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$11.600 |

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 29899573**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2024-05-16**

**PAGADA**

| DATOS DEL APORTANTE          |                                                          |                    |                                     |                   |                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO COOADESIN | TIPO DE PERSONA    | Jurídica                            | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 823001650                                                | D.V.               | 8                                   | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE                                                    | DEPARTAMENTO       | SUCRE                               | MUNICIPIO         | SINCELEJO               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4290                                                     | CORREO ELECTRÓNICO | TANIAGARCIAVERGA RA2020@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 3200000000              |
| FAX                          | 0                                                        | SUCURSAL           | 0                                   | NOMBRE SUCURSAL   | 0                       |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                                                  | ARL                | ARL SURA                            | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |           |                 |        |                  |       |
|------------------------|-----------|-----------------|--------|------------------|-------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 92511515  | PRIMER APELLIDO | GARCIA | SEGUNDO APELLIDO | CERRA |
| PRIMER NOMBRE          | ALEXANDER | SEGUNDO NOMBRE  |        |                  |       |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2024                  | Mes: 02 | Año: 2024                | Mes: 03 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 3                          |         | \$520.002                |         | 29899573              |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                               | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|-------------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                       | Salario Básico |
| CC-1102849435               | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | BENITEZ OLIVERO PABLO ELIAS   | \$1.300.000    |
| CC-42273072                 | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | SANTOS MENDOZA CAROLINA MARIA | \$1.300.000    |
| CC-1005575246               | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | TAMARA VILLALOBOS NEDER DAVID | \$1.300.000    |

| NOVEDADES       |             |              |             |              |             |             |             |             |                     |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |     |                        |                     |
|-----------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|-------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Identificación  | I<br>N<br>G | Fecha<br>Ing | R<br>E<br>T | Fecha<br>Ret | T<br>D<br>E | T<br>D<br>E | T<br>D<br>E | V<br>P<br>P | Fecha<br>Nov<br>Vsp | V<br>T<br>E | V<br>S<br>L | Fecha<br>Sln<br>Inicio | Fecha<br>Sln<br>Fin | I<br>G<br>E | Fecha<br>Ige<br>Inicio | Fecha<br>Ige<br>Fin | L<br>M<br>A | Fecha<br>Lma<br>Inicio | Fecha<br>Lma<br>Fin | V<br>A<br>C | Fecha<br>Vac<br>Inicio | Fecha<br>Vac<br>Fin | A<br>V<br>C | Fecha<br>Vct<br>Inicio | Fecha<br>Vct<br>Fin | IRL | Fecha<br>Irp<br>Inicio | Fecha<br>Irp<br>Fin |
| CC - 1102849435 | X           | 2026-02-23   | X           | 2024-02-26   |             |             |             |             |                     |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     | 0   |                        |                     |
| CC - 42273072   | X           | 2026-02-23   | X           | 2024-02-26   |             |             |             |             |                     |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     | 0   |                        |                     |
| CC - 1005575246 | X           | 2026-02-23   | X           | 2024-02-26   |             |             |             |             |                     |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     | 0   |                        |                     |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |            |                |             |           |          |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|------------|----------------|-------------|-----------|----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP        | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl  | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 1102849435              | PORVENIR   | 4              | \$173.334   | 0.1600000 | \$27.800 | \$0          | \$0           | \$27.800  | \$0       | \$0                | \$0        |
| CC - 42273072                | PROTECCION | 4              | \$173.334   | 0.1600000 | \$27.800 | \$0          | \$0           | \$27.800  | \$0       | \$0                | \$0        |
| CC - 1005575246              | PORVENIR   | 4              | \$173.334   | 0.1600000 | \$27.800 | \$0          | \$0           | \$27.800  | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |                    |          |           |           |         |          |            |          |             |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |             |        |           |         |
|--------------------------|--------------------|----------|-----------|-----------|---------|----------|------------|----------|-------------|-----------|------------------------------------------|-------------|--------|-----------|---------|
| Identificación           | EPS                | Días Cot | IBC salud | Tarifa    | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Días Cot                                 | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa    | Cot Obl |
| CC - 1102849435          | EPS-S MUTUAL - MOV | 4        | \$173.334 | 0.0400000 | \$7.000 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 4                                        | \$173.334   | 1      | 0.0052200 | \$1.000 |
| CC - 42273072            | EPS-S MUTUAL - MOV | 4        | \$173.334 | 0.0400000 | \$7.000 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 4                                        | \$173.334   | 1      | 0.0052200 | \$1.000 |
| CC - 1005575246          | NUEVA E.P.S. S.A.  | 4        | \$173.334 | 0.0400000 | \$7.000 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 4                                        | \$173.334   | 1      | 0.0052200 | \$1.000 |

**APORTES PARAFISCALES**

| Identificación | CCF          | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
|----------------|--------------|----------------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| CC-1102849435  | CCF DE SUCRE | 4              | \$173.334 | 0.0400000  | \$7.000    | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |
| CC-42273072    | CCF DE SUCRE | 4              | \$173.334 | 0.0400000  | \$7.000    | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |
| CC-1005575246  | CCF DE SUCRE | 4              | \$173.334 | 0.0400000  | \$7.000    | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |

**TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 02**

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
|----------------|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| PROTECCION     | 1        | \$27.800          | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 64        | \$1.500       | \$0                                | \$0                                 | \$29.300    |
| FORVENIR       | 2        | \$55.600          | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 64        | \$3.000       | \$0                                | \$0                                 | \$58.600    |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADORA     | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOT AL APORTES COT | SUBTOT AL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ. INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
|--------------------|----------|-------------------|---------|----------|---------|---------------|---------|-------------------------|-----------|-----------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------------|
| NUEVA E.P.S. S.A.  | 1        | \$7.000           | \$0     | 0        | \$0     | 0             | \$0     | \$7.000                 | 64        | \$400                 | \$0               | \$7.400               | \$0               | 0                           | \$0                                  | \$0                              | \$7.400             | \$0             | \$0                | \$7.400     |
| EPS-S MUTUAL - MOV | 2        | \$14.000          | \$0     | 0        | \$0     | 0             | \$0     | \$14.000                | 64        | \$800                 | \$0               | \$14.800              | \$0               | 0                           | \$0                                  | \$0                              | \$14.800            | \$0             | \$0                | \$14.800    |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQ. ACCIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
|----------------|----------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ARL SURA       | 3        | \$3.000           | 0                          | \$0               | \$0                                 | \$3.000                     | 64        | \$200            | \$3.200              | 0                               | \$0                            | \$0                             | \$3.200     |

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| CCF DE SUCRE   | 3           | \$21.000          | 64        | \$1.200        | \$22.200      |

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| SENA           | 0           | \$0               | 64        | \$0            | \$0           |
| ICBF           | 0           | \$0               | 64        | \$0            | \$0           |
| ESAP           | 0           | \$0               | 64        | \$0            | \$0           |
| MinEdu         | 0           | \$0               | 64        | \$0            | \$0           |

**TOTAL A PAGAR**

| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
|-------------------------|-----------------|-----------|
| SALUD                   | 2               | \$22.200  |
| PENSIONES               | 2               | \$87.900  |
| RIESGOS PROFESIONALES   | 1               | \$3.200   |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   | 1               | \$22.200  |
| SENA                    | 1               | \$0       |
| ICBF                    | 1               | \$0       |
| ESAP                    | 1               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0       |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$135.500 |

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 29899814**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2024-05-16**

**PAGADA**

| DATOS DEL APORTANTE          |                                                          |                    |                                        |                   |                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO COOADESIN | TIPO DE PERSONA    | Jurídica                               | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 823001650                                                | D.V.               | 8                                      | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE                                                    | DEPARTAMENTO       | SUCRE                                  | MUNICIPIO         | SINCELEJO               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4290                                                     | CORREO ELECTRÓNICO | TANIAGARCIAVERGA<br>RA2020@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 3200000000              |
| FAX                          | 0                                                        | SUCURSAL           | 0                                      | NOMBRE SUCURSAL   | 0                       |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                                                  | ARL                | ARL SURA                               | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |           |                 |        |                  |       |
|------------------------|-----------|-----------------|--------|------------------|-------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 92511515  | PRIMER APELLIDO | GARCIA | SEGUNDO APELLIDO | CERRA |
| PRIMER NOMBRE          | ALEXANDER | SEGUNDO NOMBRE  |        |                  |       |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2024                  | Mes: 04 | Año: 2024                | Mes: 05 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$1.300.000              |         | 29899814              |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                        | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                | Salario Básico |
| CC-92511515                 | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | GARCIA CERRA ALEXANDER | \$1.300.000    |

| NOVEDADES      |     |           |     |           |     |     |     |           |     |     |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|----------------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TTD | TTA | TTV | Fecha Nov | VTS | VSL | Fecha Sin | Fecha Sin | Fecha Sin | Fecha Sin | Fecha Sin | Fecha Sin | Fecha Sin | Fecha Sin | Fecha Sin | Fecha Sin | Fecha Sin | Fecha Sin |
| CC - 92511515  |     |           |     |           |     |     |     |           |     |     |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |              |                |             |           |           |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|--------------|----------------|-------------|-----------|-----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP          | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl   | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 92511515                | COLPENSIONES | 30             | \$1.300.000 | 0.1600000 | \$208.000 | \$0          | \$0           | \$208.000 | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |          |          |             |           |          |          |            |          |             |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |             |        |           |         |
|--------------------------|----------|----------|-------------|-----------|----------|----------|------------|----------|-------------|-----------|------------------------------------------|-------------|--------|-----------|---------|
| Identificación           | EPS      | Días Cot | IBC salud   | Tarifa    | Cot Obl  | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Días Cot                                 | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa    | Cot Obl |
| CC - 92511515            | EPS SURA | 30       | \$1.300.000 | 0.0400000 | \$52.000 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 30                                       | \$1.300.000 | 963    | 0.0052200 | \$6.800 |

| APORTES PARAFISCALES |              |                |             |            |            |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|--------------|----------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Identificación       | CCF          | Días Cot a CCF | IBC Cajas   | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-92511515          | CCF DE SUCRE | 30             | \$1.300.000 | 0.0400000  | \$52.000   | 0.0000000   | \$0         | 0.6000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |

**TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 04**

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADO<br>RA | NÚM AFIL | VLR TOTAL<br>COT OBL | VLR<br>COTIZACIÓN<br>VOL AFIL | VLR<br>COTIZACIÓN<br>VOL APOR | VLR APORTE<br>FONDO<br>PENSIÓN SOL | VLR APORTE<br>FONDO<br>PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR<br>INTERESES | VLR<br>INTERESES<br>FONDO DE<br>SOLIDARIDAD | VLR<br>INTERESES<br>FONDO DE<br>SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
|--------------------|----------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------|------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------|
| COLPENSIONES       | 1        | \$208.000            | \$0                           | \$0                           | \$0                                | \$0                                 | 1         | \$200            | \$0                                         | \$0                                          | \$208.200   |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRA<br>DORA | NÚM<br>AFIL | VLR<br>TOTAL<br>COT<br>OBL | VLR<br>UPC | AUT.<br>IGE | VLR<br>IGE | AUT.<br>DESC<br>LMA | VLR<br>LMA | VLR<br>NETO<br>APORTE<br>S DE<br>COT | DÍAS<br>MORA | VLR<br>INTERE<br>SES<br>COT<br>OBL | VLR<br>INTERE<br>SES<br>UPC | SUBTOT<br>AL<br>APORTE<br>S COT | SUBTOT<br>AL<br>APORTE<br>S | RADICA<br>CIÓN<br>AUTOLI<br>Q<br>INICIA<br>L | SALDO<br>FAVOR<br>PERÍOD<br>O<br>ANTERI<br>OR COT<br>OBL | SALDO<br>FAVOR<br>PERÍOD<br>O<br>ANTERI<br>OR UPC | TOTAL<br>PAGAR<br>COT<br>OBL | TOTAL<br>PAGAR<br>UPC | FONDO<br>DE SOL<br>SALUD | TOTAL<br>PAGAR |
|--------------------|-------------|----------------------------|------------|-------------|------------|---------------------|------------|--------------------------------------|--------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------|
| EPS SURA           | 1           | \$52.00<br>0               | \$0        | 0           | \$0        | 0                   | \$0        | \$52.00<br>0                         | 1            | \$100                              | \$0                         | \$52.10<br>0                    | \$0                         | 0                                            | \$0                                                      | \$0                                               | \$52.10<br>0                 | \$0                   | \$0                      | \$52.10<br>0   |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRA<br>DORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL<br>COT OBL | NÚM AUT<br>PAGO<br>INCAPACIDA<br>DES | VLR<br>INCAPACIDA<br>DES | VLR<br>APORTES<br>PAGADOS A<br>OTROS<br>RIESGOS | VLR NETO<br>APORTES<br>COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA<br>COT OBL | SUBTOTAL<br>APORTES<br>COT | NÚM RAD<br>AUTOLIQUD<br>ACCIÓN<br>INICIAL | SALDO A<br>FAVOR<br>PERÍODO<br>ANTERIOR | FONDO SOL<br>RIESGOS<br>PROFESIONA<br>LES | TOTAL<br>PAGAR |
|--------------------|----------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|---------------------|----------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|
| ARL SURA           | 1        | \$6.800              | 0                                    | \$0                      | \$0                                             | \$6.800                           | 1         | \$100               | \$6.900                    | 0                                         | \$0                                     | \$0                                       | \$6.900        |

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| CCF DE SUCRE   | 1           | \$52.000          | 1         | \$100          | \$52.100      |
| SENA           | 0           | \$0               | 1         | \$0            | \$0           |
| ICBF           | 0           | \$0               | 1         | \$0            | \$0           |
| ESAP           | 0           | \$0               | 1         | \$0            | \$0           |
| MinEdu         | 0           | \$0               | 1         | \$0            | \$0           |

**TOTAL A PAGAR**

| CONCEPTO              | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
|-----------------------|-----------------|-----------|
| SALUD                 | 1               | \$52.100  |
| PENSIONES             | 1               | \$208.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1               | \$6.900   |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1               | \$52.100  |

| TOTAL A PAGAR           |                 |           |
|-------------------------|-----------------|-----------|
| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
| SENA                    | 1               | \$0       |
| ICBF                    | 1               | \$0       |
| ESAP                    | 1               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0       |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$319.300 |

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 29578825**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2024-04-11**

**PAGADA**

| DATOS DEL APORTANTE          |                                                          |                    |                                     |                   |                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO COOADESIN | TIPO DE PERSONA    | Juridica                            | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 823001650                                                | D.V.               | 8                                   | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE                                                    | DEPARTAMENTO       | SUCRE                               | MUNICIPIO         | SINCELEJO               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4290                                                     | CORREO ELECTRÓNICO | TANIAGARCIAVERGA RA2020@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 3200000000              |
| FAX                          | 0                                                        | SUCURSAL           | 0                                   | NOMBRE SUCURSAL   | 0                       |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                                                  | ARL                | ARL SURA                            | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |           |                 |        |                  |       |
|------------------------|-----------|-----------------|--------|------------------|-------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 92511515  | PRIMER APELLIDO | GARCIA | SEGUNDO APELLIDO | CERRA |
| PRIMER NOMBRE          | ALEXANDER | SEGUNDO NOMBRE  |        |                  |       |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2024                  | Mes: 03 | Año: 2024                | Mes: 04 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$1.300.000              |         | 29578825              |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                        | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                | Salario Básico |
| CC-92511515                 | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | GARCIA CERRA ALEXANDER | \$1.300.000    |

| NOVEDADES      |     |           |     |           |       |       |       |       |       |               |       |       |                  |               |       |                  |               |       |                  |               |       |                  |
|----------------|-----|-----------|-----|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|-------|-------|------------------|---------------|-------|------------------|---------------|-------|------------------|---------------|-------|------------------|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | T D E | T D A | T D S | T D P | V S P | Fecha Nov Vsp | V T E | V S L | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | I G E | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | L M A | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | V A C | Fecha Vac Inicio |
| CC - 92511515  |     |           |     |           |       |       |       |       |       |               |       |       |                  |               |       |                  |               |       |                  |               |       | 0                |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |              |                |             |           |           |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|--------------|----------------|-------------|-----------|-----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP          | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl   | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 92511515                | COLPENSIONES | 30             | \$1.300.000 | 0.1600000 | \$208.000 | \$0          | \$0           | \$208.000 | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |          |          |             |           |          |          |            |          |             |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |             |        |           |         |
|--------------------------|----------|----------|-------------|-----------|----------|----------|------------|----------|-------------|-----------|------------------------------------------|-------------|--------|-----------|---------|
| Identificación           | EPS      | Días Cot | IBC salud   | Tarifa    | Cot Obl  | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Días Cot                                 | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa    | Cot Obl |
| CC - 92511515            | EPS SURA | 30       | \$1.300.000 | 0.0400000 | \$52.000 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 30                                       | \$1.300.000 | 963    | 0.0052200 | \$6.800 |

| APORTES PARAFISCALES |              |                |             |            |            |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|--------------|----------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Identificación       | CCF          | Días Cot a CCF | IBC Cajas   | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-92511515          | CCF DE SUCRE | 30             | \$1.300.000 | 0.0400000  | \$52.000   | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |

**TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 03**

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
|----------------|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| COLPENSIONES   | 1        | \$208.000         | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 0         | \$0           | \$0                                | \$0                                 | \$208.000   |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOT AL APORTES COT | SUBTOT AL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
|----------------|----------|-------------------|---------|----------|---------|---------------|---------|-------------------------|-----------|-----------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------------|
| EPS SURA       | 1        | \$52.000          | \$0     | 0        | \$0     | 0             | \$0     | \$52.000                | 0         | \$0                   | \$0               | \$52.000              | \$0               | 0                          | \$0                                  | \$0                              | \$52.000            | \$0             | \$0                | \$52.000    |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQ ACCIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
|----------------|----------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ARL SURA       | 1        | \$6.800           | 0                          | \$0               | \$0                                 | \$6.800                     | 0         | \$0              | \$6.800              | 0                              | \$0                            | \$0                             | \$6.800     |

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| CCF DE SUCRE   | 1           | \$52.000          | 0         | \$0            | \$52.000      |
| SENA           | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| ICBF           | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| ESAP           | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| MinEdu         | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |

**TOTAL A PAGAR**

| CONCEPTO              | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
|-----------------------|-----------------|-----------|
| SALUD                 | 1               | \$52.000  |
| PENSIONES             | 1               | \$208.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1               | \$6.800   |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1               | \$52.000  |

| TOTAL A PAGAR           |                 |           |
|-------------------------|-----------------|-----------|
| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
| SENA                    | 1               | \$0       |
| ICBF                    | 1               | \$0       |
| ESAP                    | 1               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0       |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$318.800 |

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 29292972**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2024-03-12**

**PAGADA**

| DATOS DEL APORTANTE          |                                                          |                    |                                        |                   |                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | COOPERATIVA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SINCELEJO COOADESIN | TIPO DE PERSONA    | Jurídica                               | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 823001650                                                | D.V.               | 8                                      | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE                                                    | DEPARTAMENTO       | SUCRE                                  | MUNICIPIO         | SINCELEJO               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4290                                                     | CORREO ELECTRÓNICO | TANIAGARCIAVERGA<br>RA2020@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 3200000000              |
| FAX                          | 0                                                        | SUCURSAL           | 0                                      | NOMBRE SUCURSAL   | 0                       |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                                                  | ARL                | ARL SURA                               | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |           |                 |        |                  |       |
|------------------------|-----------|-----------------|--------|------------------|-------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 92511515  | PRIMER APELLIDO | GARCIA | SEGUNDO APELLIDO | CERRA |
| PRIMER NOMBRE          | ALEXANDER | SEGUNDO NOMBRE  |        |                  |       |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2024                  | Mes: 02 | Año: 2024                | Mes: 03 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$1.300.000              |         | 29292972              |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                        | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                | Salario Básico |
| CC-92511515                 | 01               | No           | No         | No             | 70   | 1   | 1131201       | Fijo            | GARCIA CERRA ALEXANDER | \$1.300.000    |

| NOVEDADES      |     |           |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----------------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD | TTD |
| CC - 92511515  |     |           |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |              |                |             |           |           |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|--------------|----------------|-------------|-----------|-----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFF          | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl   | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 92511515                | COLPENSIONES | 30             | \$1.300.000 | 0.1600000 | \$208.000 | \$0          | \$0           | \$208.000 | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |          |             |             |           |          |          |               |          |                |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |                |           |           |         |
|--------------------------|----------|-------------|-------------|-----------|----------|----------|---------------|----------|----------------|-----------|------------------------------------------|----------------|-----------|-----------|---------|
| Identificación           | EPS      | Días<br>Cot | IBC salud   | Tarifa    | Cot Obl  | UPC Adic | Núm Aut<br>EG | Valor EG | Núm Aut<br>Lic | Valor Lic | Días<br>Cot                              | IBC<br>Riesgos | Cód<br>CT | Tarifa    | Cot Obl |
| CC - 92511515            | EPS SURA | 30          | \$1.300.000 | 0.0400000 | \$52.000 | \$0      | 0             | \$0      | 0              | \$0       | 30                                       | \$1.300.000    | 963       | 0.0052200 | \$6.800 |

| APORTES PARAFISCALES |              |                |             |            |            |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|--------------|----------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Identificación       | CCF          | Días Cot a CCF | IBC Cajas   | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-92511515          | CCF DE SUCRE | 30             | \$1.300.000 | 0.0400000  | \$52.000   | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |

**TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 03**

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRADO<br>RA | NÚM AFIL | VLR TOTAL<br>COT OBL | VLR<br>COTIZACIÓN<br>VOL AFIL | VLR<br>COTIZACIÓN<br>VOL APOR | VLR APOORTE<br>FONDO<br>PENSIÓN SOL | VLR APOORTE<br>FONDO<br>PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR<br>INTERESES | VLR<br>INTERESES<br>FONDO DE<br>SOLIDARIDAD | VLR<br>INTERESES<br>FONDO DE<br>SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
|--------------------|----------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------|------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------|
| COLPENSIONES       | 1        | \$208.000            | \$0                           | \$0                           | \$0                                 | \$0                                  | 0         | \$0              | \$0                                         | \$0                                          | \$208.000   |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRA<br>DORA | NÚM<br>AFIL | VLR<br>TOTAL<br>COT<br>OBL | VLR<br>UPC | AUT.<br>IGE | VLR<br>IGE | AUT.<br>DESC<br>LMA | VLR<br>LMA | VLR<br>NETO<br>APORTE<br>S DE<br>COT | DÍAS<br>MORA | VLR<br>INTERE<br>SES<br>COT<br>OBL | VLR<br>INTERE<br>SES<br>UPC | SUBTOT<br>AL<br>APORTE<br>\$ COT | SUBTOT<br>AL<br>APORTE<br>\$ | RADICA<br>CIÓN<br>AUTOLI<br>Q<br>INICIA<br>L | SALDO<br>FAVOR<br>PERÍOD<br>O<br>ANTERI<br>OR COT<br>OBL | SALDO<br>FAVOR<br>PERÍOD<br>O<br>ANTERI<br>OR UPC | TOTAL<br>PAGAR<br>COT<br>OBL | TOTAL<br>PAGAR<br>UPC | FONDO<br>DE SOL<br>SALUD | TOTAL<br>PAGAR |
|--------------------|-------------|----------------------------|------------|-------------|------------|---------------------|------------|--------------------------------------|--------------|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------|
| EPS SURA           | 1           | \$52.00<br>0               | \$0        | 0           | \$0        | 0                   | \$0        | \$52.00<br>0                         | 0            | \$0                                | \$0                         | \$52.00<br>0                     | \$0                          | 0                                            | \$0                                                      | \$0                                               | \$52.00<br>0                 | \$0                   | \$0                      | \$52.00<br>0   |

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA**

| ADMINISTRA<br>DORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL<br>COT OBL | NÚM AUT<br>PAGO<br>INCAPACIDA<br>DES | VLR<br>INCAPACIDA<br>DES | VLR<br>APORTES<br>PAGADOS A<br>OTROS<br>RIESGOS | VLR NETO<br>APORTES<br>COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA<br>COT OBL | SUBTOTAL<br>APORTES<br>COT | NÚM RAD<br>AUTOLIQUD<br>ACIÓN<br>INICIAL | SALDO A<br>FAVOR<br>PERÍODO<br>ANTERIOR | FONDO SOL<br>RIESGOS<br>PROFESIONA<br>LES | TOTAL<br>PAGAR |
|--------------------|----------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|---------------------|----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|
| ARL SURA           | 1        | \$6.800              | 0                                    | \$0                      | \$0                                             | \$6.800                           | 0         | \$0                 | \$6.800                    | 0                                        | \$0                                     | \$0                                       | \$6.800        |

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| CCF DE SUCRE   | 1           | \$52.000          | 0         | \$0            | \$52.000      |
| SENA           | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| ICBF           | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| ESAP           | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| MinEdu         | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |

**TOTAL A PAGAR**

| CONCEPTO              | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
|-----------------------|-----------------|-----------|
| SALUD                 | 1               | \$52.000  |
| PENSIONES             | 1               | \$208.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1               | \$6.800   |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1               | \$52.000  |

| TOTAL A PAGAR           |                 |           |
|-------------------------|-----------------|-----------|
| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
| SENA                    | 1               | \$0       |
| ICBF                    | 1               | \$0       |
| ESAP                    | 1               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0       |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$318.800 |

