

CERTIFICADO DE PARAFISCALES

Manizales, agosto 06 de 2024

Yo, Angela Maria Muñoz H, identificado como aparece al pié de mi firma, en calidad de contador de la entidad sin Ánimo de lucro Fundación Hogar de Paso Mi Jesús, bajo la gravedad de juramento

CERTIFICO QUE:

1. No somos deudores Morosos en ninguna entidad del estado.

2. No estamos reportados en el Boletín de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación.

3. Hemos cumplido con el pago de nuestras obligaciones Parafiscales, Pensión y a los Sistemas de salud y Seguridad Social Integral de los últimos seis (6) meses.

Atentamente,

ANGELA MARIA MUÑOZ H.
CC. No 24.828.215
Contador público
Tarjeta profesional # 157781-T

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30627248
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-08-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HOGAR DE PASO MI JESUS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	810005621	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 50A NO 26B 02	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8730	CORREO ELECTRÓNICO	HOGARDEPASOMIJESUS@HOTMAIL.ES	TELÉFONO	8862447
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	35455524	PRIMER APELLIDO	ARIAS	SEGUNDO APELLIDO	ARCINIEGAS
PRIMER NOMBRE	MARIA	SEGUNDO NOMBRE	NORA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 07	Año: 2024	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
7		$9.100.002		30627248

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1061655696	01	No	No	No	17	1	1949902	Fijo	CAMACHO JIMENEZ MARCELA	$1.300.000
CC-1193068066	01	No	No	No	17	1	1949902	Fijo	LARGO VALENCIA NATALIA	$1.300.000
CC-65820010	01	No	No	No	17	1	1131201	Fijo	OLAYA MOSQUERA FLOR NID	$1.300.000
CC-1135164798	01	No	No	No	17	1	1949902	Fijo	OSORIO CHACOA MAGDALENA	$1.300.000
CC-30308610	01	No	No	No	17	1	1949902	Fijo	VALENCIA LOPEZ MARTHA LUCIA	$1.300.000
CC-52019714	01	No	No	No	17	1	1949902	Fijo	VEGA IZQUIERDO LUZ MERY	$1.300.000
CC-30238510	01	No	No	No	17	1	1949902	Fijo	VILLADA FLOREZ ADRIANA MARIA	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1061655696																													0		
CC - 1193068066	X	2024-07-01																											0		
CC - 65820010																													0		
CC - 1135164798																													0		
CC - 1135164798													X	2024-07-27	2024-07-27														0		
CC - 30308610																													0		
CC - 52019714																													0		
CC - 30238510																													0		
CC - 30238510																						X	2024-07-01	2024-07-19					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1061655696	COLFONDOS	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1193068066	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 65820010	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1135164798	PORVENIR	29	$1.256.667	0.1600000	$201.100	$0	$0	$201.100	$0	$0	$0
CC - 1135164798	PORVENIR	1	$43.334	0.1200000	$5.300	$0	$0	$5.300	$0	$0	$0
CC - 30308610	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 52019714	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 30238510	PORVENIR	20	$866.667	0.1600000	$138.700	$0	$0	$138.700	$0	$0	$0
CC - 30238510	PORVENIR	10	$433.334	0.1600000	$69.400	$0	$0	$69.400	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1061655696	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 1193068066	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 65820010	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 1135164798	SANITAS	29	$1.256.667	0.1250000	$157.100	$0	0	$0	0	$0	29	$1.256.667	1	0.0052200	$6.600
CC - 1135164798	SANITAS	1	$43.334	0.0850000	$3.700	$0	0	$0	0	$0	1	$43.334	1	0.0000000	$0
CC - 30308610	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 52019714	EPS SURA	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 30238510	SANITAS	20	$866.667	0.1250000	$108.400	$0	0	$0	0	$0	20	$866.667	1	0.0052200	$4.600
CC - 30238510	SANITAS	10	$433.334	0.1250000	$54.200	$0	0	$0	0	$0	10	$433.334	1	0.0000000	$0

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-1061655696	CCF DE CALDAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0200000	$26.000	0.0300000	$39.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1193068066	CCF DE CALDAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0200000	$26.000	0.0300000	$39.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-65820010	CCF DE CALDAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0200000	$26.000	0.0300000	$39.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1135164798	CCF DE CALDAS	29	$1.256.667	0.0400000	$50.300	0.0200000	$25.200	0.0300000	$37.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1135164798	CCF DE CALDAS	1	$43.334	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-30308610	CCF DE CALDAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0200000	$26.000	0.0300000	$39.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-52019714	CCF DE CALDAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0200000	$26.000	0.0300000	$39.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-30238510	CCF DE CALDAS	20	$866.667	0.0400000	$34.700	0.0200000	$17.400	0.0300000	$26.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-30238510	CCF DE CALDAS	10	$433.334	0.0400000	$17.400	0.0200000	$8.700	0.0300000	$13.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 07

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	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
PORVENIR	3	$622.500	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$622.500
COLPENSIONES	2	$416.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$416.000
COLFONDOS	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000
PROTECCION	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	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL 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	$162.500	$0	0	$0	0	$0	$162.500	0	$0	$0	$162.500	$0	0	$0	$0	$162.500	$0	$0	$162.500
NUEVA E.P.S. S.A.	3	$487.500	$0	0	$0	0	$0	$487.500	0	$0	$0	$487.500	$0	0	$0	$0	$487.500	$0	$0	$487.500
SANITAS	2	$323.400	$0	0	$0	0	$0	$323.400	0	$0	$0	$323.400	$0	0	$0	$0	$323.400	$0	$0	$323.400
SALUD TOTAL	1	$162.500	$0	0	$0	0	$0	$162.500	0	$0	$0	$162.500	$0	0	$0	$0	$162.500	$0	$0	$162.500

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 AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	7	$45.200	0	$0	$0	$45.200	0	$0	$45.200	0	$0	$0	$45.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CALDAS	7	$362.400	0	$0	$362.400
SENA	7	$181.300	0	$0	$181.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF	7	$272.000	0	$0	$272.000
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$1.135.900
PENSIONES	4	$1.454.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	$45.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$362.400
SENA	1	$181.300
ICBF	1	$272.000
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$3.451.300

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-30238649 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	230301	800224808	PORVENIR	1	0	208.000	0	208.000
Período salud:	2024-07	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	162.500	0	162.500
Planilla Nro.:	30330124 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	6.800	0	6.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-08-06	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	827951435	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 377.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-30393614 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	208.000	0	208.000
Período salud:	2024-07	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	162.500	0	162.500
Planilla Nro.:	30303020 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	6.800	0	6.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-07-31	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	814149326	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 377.300

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-30401847 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales d la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	230201	800229739	PROTECCION	1	0	208.000	0	208.00
Período salud:	2024-07	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	162.500	0	162.50
Planilla Nro.:	30328539 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	6.800	0	6.80
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	
Fecha transacción:	2024-08-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	
Transacción:	825295592	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	
						GRAN TOTAL			$ 377.30

PAGADO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-08, 01:33:04 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065744329

Periodo Cotización: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024

PAGADO 08/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LOAIZA SANCHEZ CONSTANZA		
Documento	CC30300143	**Dirección**	CR 23 #57 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8852116
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MANIZALES	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																								Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PRN	AUS	SUS	DIA					Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 30300143	LOAIZA SANCHEZ CONSTANZA	57	00																				1	30	30	1		230301 PORVENIR	$ 1.850.000	$ 296.000	EPRESS SALUD TOTAL EPS	$ 1.850.000	$ 231.000	0,438	$ 1.850.000	$ 45.100	Mfm CCI Manuela CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 572.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.850.000	$ 1.850.000	$ 1.850.000	$ 0	$ 296.000	$ 231.000	$ 45.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 572.400	$ 0	$ 572.400

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6845444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 871 871 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1007231635 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	230301	800224808	PORVENIR	1	0	208.000	0	208.00
Período salud:	2024-07	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	162.500	0	162.50
Planilla Nro.:	30303589 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	6.800	0	6.80
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	
Fecha transacción:	2024-08-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	
Transacción:	814695874	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	
						GRAN TOTAL			$ 377.30

PAGADO

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-02, 09:44:43 AM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 72392692

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 02/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA LOTERO MONTOYA		
Documento	CC1053872859	**Dirección**	CL 66 #11 - 113
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3165225029
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	MANIZALES	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC L	VCT	AVP	Días IRP	Días ERP	Días IGE	Días LMA	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1053872859	MARIA CAMILA LOTERO MONTOYA	16	00																0	30	0	0	[illegible]	$ 1.300.000	$ 208.000	[illegible]	$ 1.300.000	$ 192.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 192.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 8444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 89 77.

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

EXPERTOS EN PILA

ASOPAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que ALQUIBAR HENAO ARIAS CC 9845815 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado ALQUIBAR HENAO ARIAS, identificado con CC 9845815 en la planilla número 8631805237 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-07	Número planilla	8631805237	Entidad bancaria	BANCO DE OCCIDENTE
Período Salud	2024-07	Referencia de pago	8608009120		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-08-05		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no obligado pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1823001	CALDAS	MANIZALES	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	0,1600000	$ 208.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.300.000	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.300.000	0,000	$ 0
							EPS	MIN002	MIN002 - ADRES	30	$ 1.300.000	0,1250000	$ 162.500
							ARL	14-11	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,0052200	$ 6.800
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SORAIDA HENAO ARIAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-24851633
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-08-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-09
FECHA DE PAGO:	2024-08-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	8631881274
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8664535667
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300	$ 169.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/09/2024