

VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

www.kribaingenieros.com

Dirección: Diagonal 42A No. 21-29 Teléfono: 6017389859 Móvil: 3163146534 Correo electrónico: gerencia@kribaingenieros.com
Bogotá, D.C.; Colombia

VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Bogotá, D.C. 27 Agosto de 2024

Señores

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
Ciudad

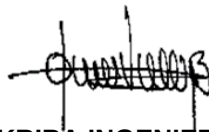
Referencia: Proceso de Contratación No. **156-00-A-COFAC-DIFRA-2024**

ALEXANDER DE JESUS VALLEJO BURGOS identificado con cedula de ciudadanía No. 79.685.969 de Bogotá D.C., en mi condición de Representante Legal de **KRIBA INGENIEROS LTDA** identificada con el **NIT. No. 830.514.979 – 2**, certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10%) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, contratados con una anterioridad no inferior a un año para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

Número total de trabajadores de la planta de personal del proponente	Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido	OFRECIMIENTO DEL PROPONENTE MARQUE CON UNA (X)
Entre 1 y 30	1	X
Entre 31 y 100	2	
Entre 101 y 150	3	
Entre 151 y 200	4	
Más de 200	5	

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo de ejecución del contrato.

Atentamente,



Proponente:
NIT.
R.L.
C.C.
M.P. No.
Dirección:
Ciudad:
Teléfono(s):
Correo Electrónico:

KRIBA INGENIEROS LTDA
830.514.979-2
ALEXANDER DE JESÚS VALLEJO BURGOS
79.685.969 de Bogotá
25202-109389
DIAGONAL 42A No. 21-29
BOGOTA D.C.
7495787 Teléfono Móvil: 3163146534
gerencia@kribaingenieros.com
licitaciones@kribaingenieros.com

www.kribaingenieros.com



MINISTERIO DEL TRABAJO

PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL
FORMATO CONSTATAción DE VINCULACIÓN DE
TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD

Código: IVC-PD-05-AN-01 F-02

Versión: 4.0

Fecha: Enero 31 de 2021

Página 1 de 1

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y
TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁA QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	42780 VUT
FECHA RADICADO:	20/02/2024
NOMBRE - RAZON SOCIAL:	KRIBA INGENIEROS LIMITADA
IDENTIFICACIÓN:	830514979 - 2

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	5
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: <i>Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)</i>	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURIDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: <i>Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997</i> <i>Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)</i>	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURIDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: <i>(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.</i>	20,00%

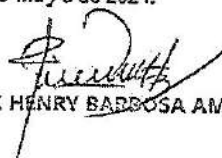
ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al término de ejecución del contrato, CD0229

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

La vigencia de la presente constancia es de Sels (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Bogotá D.C. el martes, 7 de mayo de 2024.


FRANZ HENRY BARBOSA AMAYA

Verificó y Elaboró: Carolina A.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.108.793

RUIZ MARMOL

APELLIDOS

TIRSA

NOMBRES

Tirsa Ruiz marmol

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1979

BARRANCO DE LOBA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

24-JUL-2000 SAN MARTIN DE LOBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-4600100-00548991-F-0023108793-20140222

0037326093A 1

8162735720

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA

NOMBRE DEL EMPLEADOR:	KRIBA INGENIEROS LTDA.
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 42A No. 21-29
NOMBRE DEL EMPLEADO	RUIZ MARMOL TIRSA
CEDULA DE CIUDADANIA	23.108.793 San Martín de Loba (Bolívar)
CARGO U OFICIO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES Y MENSAJERIA
SALARIO:	\$ 877.803 + PRESTACIONES SOCIALES
FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES:	17 DE FEBRERO DE 2020
CIUDAD	BOGOTÁ, D.C.

ALEXANDER DE JESUS VALLEJO BURGOS, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.685.969** de **Bogotá, D.C.**; en mi calidad de Representante Legal de **KRIBA INGENIEROS LTDA** identificada con **NIT 830.514.979-2**, con domicilio comercial **DIAGONAL 42A No. 21-29** del Municipio de **Bogotá, D.C.**, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR** y **RUIZ MARMOL TIRSA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **23.108.793 San Martín de Loba** residente en la **DG 64 BIS SUR N°. 73 F 51**, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, quien desempeñará el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES Y MENSAJERIA** acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA** especificada a continuación: "REALIZAR LAS LABORES DE ASEO, LIMPIEZA Y CAFETERÍA, MANTENIMIENTO EN LOS SITIOS DE TRABAJO DEL ÁREA A LA CUAL ESTÁ PRESTANDO LOS SERVICIOS, CONFORME A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS VIGENTES. DILIGENCIAS DE CORRESPONDENCIA, MENSAJERIA Y APOYO LOGISTICO EN LAS AREAS ASIGNADAS POR EL EMPLEADOR", el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO.** El Empleador contrata los servicios personales del Trabajador y éste se obliga: a) A poner al servicio del Empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementadas del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta El Empleador directamente o a través de sus representantes. b) A guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materias que lleguen a su conocimiento por causa o con ocasión de su contrato de trabajo. c) **CLAUSULA DE EXCLUSIVIDAD:** A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros EMPLEADORES, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, en las instalaciones de la empresa y horarios laborales, durante la vigencia de este contrato. **Parágrafo Primero:** Hace parte integral del presente contrato las funciones detalladas en el siguiente listado: 1. Realizar limpieza general en los lugares de trabajo. 2. Informar cualquier novedad ocurrida a los equipos y zonas bajo su cuidado 3. Demostrar excelentes relaciones humanas, manteniendo la cordialidad y el respeto por el personal de la empresa y personal administrativo. 4. Velar por la eficiente recolección, clasificación y disposición final de los desechos orgánicos e inorgánicos de la empresa 5. Dedicar todo el tiempo de la jornada laboral en su zona o área asignada, evitando en lo posible la permanencia en tiempo muerto 6. Efectuar oportunamente los pedidos de implemento, equipos o materiales requeridos. 8. Realizar pagos y gestiones bancarias 9. Radicar en lugar adecuado y en la forma requerida las facturas de la empresa. 10. Otros que asigne el Representante Legal. 11. Realizar trámites y diligencias de mensajería externa e interna de la compañía. 12. Asear las oficinas y áreas asignadas, antes del ingreso de los funcionarios y velar que se mantengan aseadas. 13. Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo

www.kribaingenieros.com

Dirección: Diagonal 42ª No. 21-29 Telefax: 7495787 Móvil: 313 2782730
 E-mail: gerencia@kribaingenieros.com
 Bogotá, D.C.; Colombia

y limpieza y con la dotación necesaria. 14. Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas. 15. Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas. 16. Prestar el servicio de cafetería a los funcionarios en sus oficinas y atender las reuniones que se lleven a cabo en las oficinas de su área de trabajo. 17. Velar por la buena presentación y orden de las oficinas y zonas comunes de la dependencia asignada. 18. Orientar a los usuarios y suministrar la información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos. 19. Realizar labores propias de los servicios generales que demande la Entidad. 20. Aplicar e implementar las estrategias y acciones del Sistema de Gestión de Calidad y el Modelo Estándar de Control Interno, que le correspondan a su área. 21. Cumplir de manera efectiva la misión, visión, política y objetivos de calidad, y la ejecución de los procesos en que interviene debido al cargo. 22. Responder por el inventario y buen uso de los bienes muebles e inmuebles a su cargo. 23. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, las que reciba por delegación y aquellas inherentes al desarrollo de la dependencia. **Parágrafo Segundo:** La descripción anterior es general y no excluye ni limita para ejecutar labores conexas complementarias, asesorías o similares y en general aquellas que sean necesarias para un mejor resultado en la ejecución de la causa que dio origen al contrato. **CLÁUSULA SEGUNDA: REMUNERACION.** El Empleador pagará al Trabajador por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades quincenal o mensualmente sin que ello signifique que unilateralmente el Empleador pueda pagar por períodos menores. **Parágrafo:** El Trabajador autoriza al Empleador para que la retribución, así como cualquier otro beneficio, sea prestacional, descanso vacaciones etc. originado en la existencia y/o terminación del contrato sean consignadas o trasladadas a cuenta que desde ya el Trabajador autoriza al Empleador para que sea abierta a su nombre en una institución financiera. **CLÁUSULA TERCERA: TRABAJO NOCTURNO, SUPLEMENTARIO, DOMINICAL Y/O FESTIVO.** Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, nocturno, dominical o festivo, El Empleador o sus representantes deberán haberlo autorizado previamente y por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al Empleador o sus representantes para su aprobación. El Empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario, o trabajo nocturno o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o que, habiendo sido avisado inmediatamente, no haya sido aprobado como queda dicho. Tratándose de trabajadores de Dirección, confianza y Manejo, no habrá pago a horas Extras. El Empleador fijará las jornadas laborales de acuerdo con las necesidades del servicio pudiendo variarlas durante la ejecución del presente contrato. **CLÁUSULA CUARTA: JORNADA DE TRABAJO.** El Trabajador se obliga a laborar la jornada **Tiempo Completo**, equivalente a 48 horas semanales laboradas de Lunes a Viernes de 8:00 am a 5:30 pm y sábados de 7:30 a.m. a 01:00 pm; salvo estipulación expresa y escrita en contrario, en los turnos y dentro de las horas señalados por El Empleador, pudiendo hacer éste los ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en la ley, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma. **CLÁUSULA QUINTA: PERIODO DE PRUEBA.** Sesenta días (60) contados a partir de la firma del presente del presente contrato se consideran como período de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes podrá terminar el contrato unilateralmente, en cualquier momento durante dicho período, sin que se cause el pago de indemnización alguna. **CLÁUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR.** a. Las establecidas en la Ley Laboral, reglamento interno de trabajo y el cumplimiento de las Instrucciones emitidas por el Empleador en transcurso del desarrollo del Contrato Laboral. b. Suscribir el acuerdo de Confidencialidad Determinado por El Empleador.

www.kribaingenieros.com

Dirección: Diagonal 42ª No. 21-29 Telefax: 7495787 Móvil: 313 2782730

E-mail: gerencia@kribaingenieros.com

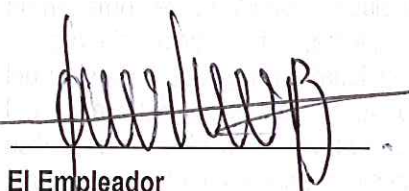
Bogotá, D.C.; Colombia

c. No ejercer actos de Competencia desleal frente al **Empleador**. d. Respetar los sitios de trabajo asignados por **El Empleador**, cumpliendo con las directrices de dichas Empresas. e. Tener una excelente presentación personal. f. Cumplir con los horarios estipulados por **El Empleador** para desarrollar las funciones con los **CLIENTES**. g. Demás obligaciones inherentes al presente Contrato Laboral. **CLÁUSULA SEPTIMA: TERMINACION UNILATERAL.** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato, por cualquiera de las partes, las que establece la Ley, el reglamento interno, el presente contrato y/o las circulares que a lo largo de la ejecución del presente contrato establezcan conductas no previstas en virtud de hechos o tecnologías o cambios de actividad diferentes a las consideradas en el presente contrato. Se trata de reglamentaciones, ordenes instrucciones de carácter general o particular que surjan con posterioridad al presente acuerdo, cuya violación sea calificada como grave. Expresamente se califican en este acto como **faltas graves** la violación a las obligaciones y prohibiciones descritas y además las siguientes: El incumplimiento de las normas y políticas que tenga la compañía para el uso de los sistemas, informática, software, claves de seguridad, materiales, computadores, útiles de oficina etc., que la Empresa entrega al **Trabajador** para la mejor ejecución de sus funciones. Así como violación a lo contenido en las normas de seguridad industrial. La utilización para fines distintos a los considerados por el **Empleador** para el cumplimiento de su objeto social de las bases de datos de su propiedad. Desatender las actividades de capacitación programadas por el **Empleador** así sea en horario diferente a la ordinaria. La mala atención y desinterés para con los clientes y proveedores. En caso de laborar en turnos, efectuar cambios sin la debida autorización del **jefe inmediato**. Llegar tarde al sitio de trabajo. No cumplir con las normas de seguridad industrial en los sitios de trabajo/ obras. Negarse a cumplir con los protocolos y procesos para la prestación de servicios encomendados, y demás establecidos por la **Empresa** en desarrollo de su objeto social. Desatender las obligaciones antes mencionadas constituye justa causa para dar por terminado el contrato por parte del **Empleador**. Violar el acuerdo de confidencialidad determinado por la **Empresa**. I. Todo acto de violencia, injuria, malos tratamientos o grave indisciplina en que incurra el **Trabajador** en sus labores, contra el **Empleador**, los **miembros de su familia**, el **personal directivo** o los **compañeros de trabajo**. Todo acto grave de violencia, injuria o malos tratamientos en que incurra el **Trabajador** fuera del servicio, en contra del **Empleador**, de los **miembros de su familia**, el **personal directivo**, los **compañeros de trabajo**, **jefes de otras áreas**, **vigilantes** o **celadores**. L) Todo daño material causado intencionalmente a los edificios, obras, maquinarias y materias primas, instrumentos y demás objetos relacionados con el trabajo, y toda grave negligencia que ponga en peligro la seguridad de las personas o de las cosas. Todo acto inmoral o delictuoso que el **Trabajador** cometa en el taller, establecimiento o lugar de trabajo o en el desempeño de sus labores. El deficiente rendimiento en el trabajo en relación con la capacidad del **Trabajador** y con el rendimiento promedio en labores análogas, cuando no se corrija en un plazo razonable a pesar del requerimiento del **Empleador**. La sistemática inejecución, sin razones válidas, por parte del **Trabajador**, de las obligaciones convencionales o legales. Todo vicio del **Trabajador** que perturbe la disciplina del establecimiento. a. La renuencia sistemática del **Trabajador** a aceptar las medidas preventivas, profilácticas o curativas, prescritas por el médico del **Empleador** o por las autoridades para evitar enfermedades o accidentes. N) La ineptitud del **Trabajador** para realizar la labor encomendada. **CLÁUSULA OCTAVA: INVENCIONES.** Las invenciones realizadas por **El Trabajador** le pertenecen a la Empresa siempre y cuando estas sean realizadas con ocasión y dentro de la ejecución del contrato de trabajo, y como parte del cumplimiento de las obligaciones del cargo. También lo son aquellas que se obtienen mediante los datos y medios conocidos o utilizados debido a la labor desempeñada. **CLÁUSULA NOVENA:**

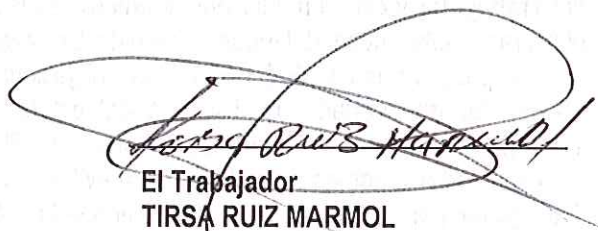
www.kribaingenieros.com

Dirección: Diagonal 42ª No. 21-29 Telefax: 7495787 Móvil: 313 2782730
E-mail: gerencia@kribaingenieros.com
Bogotá, D.C.; Colombia

DERECHOS DE AUTOR. Los derechos patrimoniales sobre las obras, diseños invenciones, investigaciones etc. creadas por el **Trabajador** en ejercicio de sus funciones o con ocasión ellas pertenecen al **Empleador**. **CLÁUSULA DECIMA: TRASLADOS:** Desde ya el **Trabajador** acuerda que el **Empleador** podrá trasladarlo desde el lugar, cargo y/o sitio de trabajo de acuerdo con las necesidades del servicio siempre y cuando no de menos cabe el honor, la dignidad o se produzca una desmejora sustancial, grave o Perjuicio con ocasión a la citada orden. El **Empleador** está obligado a asumir los gastos originados en el traslado. Siempre que sea una decisión unilateral de la **Empresa**. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA: BENEFICIOS EXTRALEGALES.** El **Empleador** podrá reconocer beneficios, primas, prestaciones de naturaleza extra legal, lo que se hace a título de mera liberalidad y estos subsistirán hasta que el **Empleador** decida su modificación o supresión, atendiendo su capacidad, todos los cuales se otorgan y reconocen, y el **Trabajador** así lo acuerdan sin que tengan carácter salarial y por lo tanto no tienen efecto prestacional o incidencia en la base de aportes en la seguridad social o parafiscal en especial éste acuerdo se refiere a auxilios en dinero o en especie, primas periódicas o de antigüedad o en general beneficios de esa naturaleza los que podrán ser modificados o suprimidos por el **Empleador** de acuerdo con su determinación unilateral tal como fue otorgado. **CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: DESCUENTOS:** El **Trabajador** autoriza para que el **Empleador** descuente cualquier suma de dinero que se cause dentro de la existencia y terminación del contrato de trabajo ya sea por concepto de préstamos, alimentación a bajo costo, bonos de alimentación, vivienda, utilización de medios de comunicación, aportes bienes dados a cargo y no reintegrados, u otros que se presenten en ejercicio de la labor que desarrolla. Este descuento se podrá realizar de la nómina quincenal o mensual o de las prestaciones sociales, indemnizaciones, descansos o cualquier beneficio que resulte con ocasión de la existencia o terminación del contrato por cualquier motivo. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA: MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES.** El **Trabajador** acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones determinadas por el **Empleador**, en lo referente a sus condiciones laborales, tales como la jornada de trabajo, el lugar de prestación de servicio, el cargo u oficio y/o funciones y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad o sus derechos mínimos ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto en la ley. **CLÁUSULA DECIMA CUARTA: DIRECCION DEL TRABAJADOR.** El **Trabajador** se compromete a informar por escrito al **Empleador** cualquier cambio de dirección teniéndose como suya, para todos los efectos, la última dirección registrada en la **Empresa**. **CLÁUSULA DECIMA QUINTA: EFECTOS.** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquiera otro contrato, verbal o escrito, celebrado entre las partes con anterioridad, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integrante de este contrato.



El Empleador
KRIBA INGENIEROS LTDA
NIT 830.514.979-2



El Trabajador
TIRSA RUIZ MARMOL
C.C. 23.108.793 San Martín de Loba.

OTRO SI AL CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO

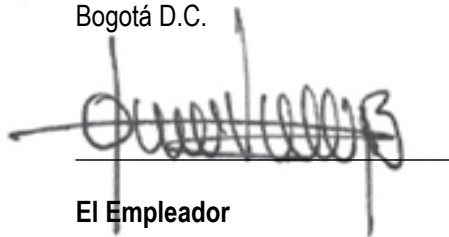
NOMBRE DEL EMPLEADOR:	KRIBA INGENIEROS LTDA.
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 42A No. 21-29
NOMBRE DEL EMPLEADO	RUIZ MARMOL TIRSA
CEDULA DE CIUDADANIA	23.108.793 San Martín de Loba (Bolívar)
CARGO U OFICIO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES Y MENSAJERIA
SALARIO:	\$ 877.803 + PRESTACIONES SOCIALES
FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES:	17 DE FEBRERO DE 2020
CIUDAD	BOGOTÁ, D.C.

Entre los suscritos a saber **ALEXANDER DE JESUS VALLEJO BURGOS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.685.969** de **Bogotá, D.C.**; en mi calidad de Representante Legal de **KRIBA INGENIEROS LTDA** identificada con **NIT 830.514.979-2**, con domicilio comercial **DIAGONAL 42A No. 21-29** del Municipio de **Bogotá, D.C.**, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR** y **RUIZ MARMOL TIRSA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **23.108.793 San Martín de Loba** residente en la **DG 64 BIS SUR N°. 73 F 51**, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, quien desempeña el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES Y MENSAJERIA** acuerdan:

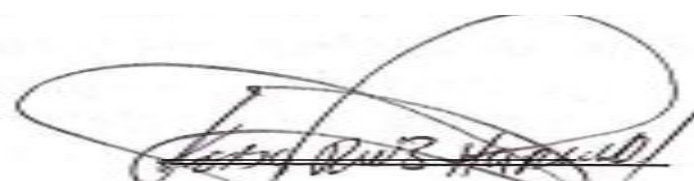
PRIMERO. Modificar la duración del contrato el cual quedará de la siguiente forma: a partir del veintinueve (29) de Marzo de 2020 el contrato individual de trabajo se entenderá **A TÉRMINO INDEFINIDO**.

SEGUNDO: Las demás cláusulas no se modificaron por el presente otrosí, y siguen vigentes según el contrato inicial.

Para constancia el presente otrosí se firma en dos ejemplares el día 29 de Marzo de 2021 en la ciudad de Bogotá D.C.



El Empleador
KRIBA INGENIEROS LTDA
NIT 830.514.979-2



El Trabajador
Tirsa Ruiz Mármol.
C.C. 23.108.793 San Martín de Loba (Bolívar)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					16 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-01	2022-12	E	01/02/2023	65131176	\$3.777.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	40.000	0		0		0	13	600	0	40.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	190.700	0		0		0	13	2.900	0	193.600	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	140.000	0		0		0	13	2.100	0	142.100	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	246.600	0		0		0	13	3.700	0	250.300	5
EPS037	Nueva EPS		40.000	0		0		0	13	600	0	40.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	218.700	0	0	0	0	13	3.300	0	222.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.002.700	0	0	0	0	13	14.800	0	1.017.500	7
231001	Colfondos	800227940-6	320.000	0	0	0	0	13	4.800	0	324.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	666.700	0	0	0	0	13	9.900	0	676.600	4

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	225.500				225.500	13	3.400	228.900			2.255	228.900	16

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	552.100	13	8.200	560.300	15
CCF29	Caja Filar Choco	891600091-8	40.000	13	600	40.600	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
15.400	13	300	15.700	1
ICBF				
23.100	13	400	23.500	1
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				16
					TOTAL A PAGAR
2023-01	2022-12	E	01/02/2023	65131176	\$3.777.100

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	657.300	667.200
Pensión	4	2.208.100	2.240.900
Riesgos Laborales	1	225.500	228.900
CCF	2	592.100	600.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	23.100	23.500
MEN	0	0	0
SENA	1	15.400	15.700
TOTALES	14	3.721.500	3.777.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					16 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-01	2022-12	E	01/02/2023	65131176	\$3.777.100

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018437165	SUAREZ FORERO NICOLAS	1	0				N	X																25-14	766.667	122.700	0	0	0	0	EPS017	766.667	95.900	14-23	766.667	1	4.100	CCF22	766.667	30.700	766.667	15.400	23.100	0	0
2	CC	1018513593	BERNAL TAPASCO MILDRED JULIANA	1	0				S	X																25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	
3	CC	1020794286	RODRIGUEZ PEÑA MARIA ANGELICA	1	0				S																	25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-23	1.400.000	1	7.400	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	
4	CC	1026281606	INFANTE CUBILLOS DIEGO ANDRES	1	0				S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	
5	CC	1031143327	MARTINEZ RAMIREZ ANDRES GIOVANNI	1	0				S	X																230301	500.000	80.000	0	0	0	0	EPS008	500.000	20.000	14-23	500.000	1	2.700	CCF22	500.000	20.000	0	0	0	0	
6	CC	1050034034	RODRIGUEZ CARRILLO YURENIS	1	0				S	X																230201	366.667	58.700	0	0	0	0	EPS005	366.667	14.700	14-23	366.667	5	25.600	CCF22	366.667	14.700	0	0	0	0	
7	CC	1072168893	BERNAL RAMIREZ JUAN SEBASTIAN	1	0				S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	5	69.600	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	
8	CC	1075690101	RUBIANO PINZON SARA ALEJANDRA	1	0				S	X																230301	766.667	122.700	0	0	0	0	EPS017	766.667	30.700	14-23	766.667	1	4.100	CCF22	766.667	30.700	0	0	0	0	
9	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0				S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	CCFC20	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF29	1.000.000	40.000	0	0	0	0	
10	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0				S																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	
11	CC	1096219548	ORTEGA BORJA JHAN CARLOS	1	0				S	X																230301	500.000	80.000	0	0	0	0	EPS017	500.000	20.000	14-23	500.000	1	2.700	CCF22	500.000	20.000	0	0	0	0	
12	CC	1235238125	MORALES CASTRILLO DANIELA	1	0				S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	
13	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0				S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	
14	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3				S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0
15	CC	63481906	BARON WANDURRAGA LILIANA	1	0				S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	
16	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0				S																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	5	69.600	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-02	2023-01	E	28/02/2023	65847243	14
TOTAL A PAGAR					0
					\$3.742.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	46.400	0		0		0	11	700	0	47.100	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	1.600	0		0		0	11	100	0	1.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	195.200	0		0		0	11	2.600	0	197.800	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	139.200	0		0		0	11	1.900	0	141.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	154.400	0		0		0	11	2.100	0	156.500	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	11	700	0	47.100	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	11	2.500	0	188.100	1	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.168.000	0	0	0	0	11	15.200	0	1.183.200	6	6
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	11	4.900	0	376.100	2	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	422.000	0	0	0	0	11	5.500	0	427.500	4	4

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	380.500				380.500	11	5.000	385.500			3.805	385.500	14

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	536.800	11	7.000	543.800	13
CCF29	Caja Filial Choco	891600091-8	46.400	11	700	47.100	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					14 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-01	E	28/02/2023	65847243	\$3.742.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	583.200	591.300
Pensión	4	2.146.800	2.174.900
Riesgos Laborales	1	380.500	385.500
CCF	2	583.200	590.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	3.693.700	3.742.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	28/02/2023	65847243	\$3.742.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subarrenda	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	1026281606	INFANTE CUBILLOS DIEGO ANDRES	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	0	
2	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	CCFC20	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
3	CC	12568130	CARCAMO PARRA JULIO MANUEL	1	0			S	X																25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0	0	
4	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
5	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
6	CC	63481906	BARON WANDURRAGA LILIANA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
7	CC	77186862	OROZCO RAMIREZ ELKIN	1	0			S	X																25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	0	CCFC55	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0	0	
8	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
9	CC	1020794286	RODRIGUEZ PEÑA MARIA ANGELICA	1	0			S	X																25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	1	7.400	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0	0	
10	CC	1235238125	MORALES CASTRILLO DANIELA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
11	CC	23108793	RUIZ MÁRMOL TIRSA	1	0			S	X																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS034	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
12	CC	1072168893	BERNAL RAMIREZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
13	CC	15207564	DACONTE NOVOA ALVARO LUIS	1	0			S	X																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
14	CC	1201225983	VILLADIEGO THERAN CESAR ANDRES	1	0			S	X																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-03	2023-02	E	23/03/2023	66346684	14 0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.742.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	46.400	0		0		0	11	700	0	47.100	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	1.600	0		0		0	11	100	0	1.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	195.200	0		0		0	11	2.600	0	197.800	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	139.200	0		0		0	11	1.900	0	141.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	154.400	0		0		0	11	2.100	0	156.500	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	11	700	0	47.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	11	2.500	0	188.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.168.000	0	0	0	0	11	15.200	0	1.183.200	6
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	11	4.900	0	376.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	422.000	0	0	0	0	11	5.500	0	427.500	4

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	380.500				380.500	11	5.000	385.500			3.805	385.500	14

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	536.800	11	7.000	543.800	13
CCF29	Caja Filial Choco	891600091-8	46.400	11	700	47.100	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					14 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-02	E	23/03/2023	66346684	\$3.236.500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	583.200	591.300
Pensión	4	2.146.800	2.174.900
Riesgos Laborales	1	380.500	385.500
CCF	2	583.200	590.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	3.693.700	3.742.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	23/03/2023	66346684	\$3.742.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subarrenda	Colonia, exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGT	IVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	1026281606	INFANTE CUBILLOS DIEGO ANDRES	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	0	
2	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	CCF20	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
3	CC	12568130	CARCAMO PARRA JULIO MANUEL	1	0			S																25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0	0	
4	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
5	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
6	CC	63481906	BARON WANDURRAGA LILIANA	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
7	CC	77186862	OROZCO RAMIREZ ELKIN	1	0			S																25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	0	CCFC55	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0	0	
8	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
9	CC	1020794286	RODRIGUEZ PEÑA MARIA ANGELICA	1	0			S																25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	1	7.400	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0	0	
10	CC	1235238125	MORALES CASTRILLO DANIELA	1	0			S																230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
11	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0			S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS034	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
12	CC	1072168893	BERNAL RAMIREZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
13	CC	15207564	DACONTE NOVOA ALVARO LUIS	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
14	CC	1201225983	VILLADIEGO THERAN CESAR ANDRES	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-04	2023-03	E	25/04/2023	66797769	14
TOTAL A PAGAR					0
					\$3.742.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	46.400	0		0		0	11	700	0	47.100	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	1.600	0		0		0	11	100	0	1.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	195.200	0		0		0	11	2.600	0	197.800	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	139.200	0		0		0	11	1.900	0	141.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	154.400	0		0		0	11	2.100	0	156.500	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	11	700	0	47.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	11	2.500	0	188.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.168.000	0	0	0	0	11	15.200	0	1.183.200	6
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	11	4.900	0	376.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	422.000	0	0	0	0	11	5.500	0	427.500	4

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	380.500				380.500	11	5.000	385.500			3.805	385.500	14

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	536.800	11	7.000	543.800	13
CCF29	Caja Filial Choco	891600091-8	46.400	11	700	47.100	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					14 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-04	2023-03	E	25/04/2023	66797769	\$3.742.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	583.200	591.300
Pensión	4	2.146.800	2.174.900
Riesgos Laborales	1	380.500	385.500
CCF	2	583.200	590.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	3.693.700	3.742.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	25/04/2023	66797769	\$3.742.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subarrenda	Colonia, exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGT	IVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1026281606	INFANTE CUBILLOS DIEGO ANDRES	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	CCFC20	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
3	CC	12568130	CARCAMO PARRA JULIO MANUEL	1	0			S																25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0	
4	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
5	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	63481906	BARON WANDURRAGA LILIANA	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
7	CC	77186862	OROZCO RAMIREZ ELKIN	1	0			S																25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	0	CCFC55	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0	
8	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
9	CC	1020794286	RODRIGUEZ PEÑA MARIA ANGELICA	1	0			S																25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	1	7.400	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0	
10	CC	1235238125	MORALES CASTRILLO DANIELA	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
11	CC	23108793	RUIZ MÁRMOL TIRSA	1	0			S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS034	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
12	CC	1072168993	BERNAL RAMIREZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
13	CC	15207564	DACONTE NOVOA ALVARO LUIS	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
14	CC	1201225983	VILLADIEGO THERAN CESAR ANDRES	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-05	2023-04	E	01/06/2023	68024400	14
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.742.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	46.400	0		0		0	11	700	0	47.100	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	1.600	0		0		0	11	100	0	1.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	195.200	0		0		0	11	2.600	0	197.800	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	139.200	0		0		0	11	1.900	0	141.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	154.400	0		0		0	11	2.100	0	156.500	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	11	700	0	47.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	11	2.500	0	188.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.168.000	0	0	0	0	11	15.200	0	1.183.200	6
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	11	4.900	0	376.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	422.000	0	0	0	0	11	5.500	0	427.500	4

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	380.500				380.500	11	5.000	385.500			3.805	385.500	14

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	536.800	11	7.000	543.800	13
CCF29	Caja Filial Choco	891600091-8	46.400	11	700	47.100	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					14 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-04	E	01/06/2023	68024400	\$3.742.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	583.200	591.300
Pensión	4	2.146.800	2.174.900
Riesgos Laborales	1	380.500	385.500
CCF	2	583.200	590.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	3.693.700	3.742.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7495787	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
TOTAL A PAGAR						
2023-05	2023-04	E	01/06/2023	68024400	\$3.742.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subarrendo	Colonia, exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SGR	IGE	IVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	1026281606	INFANTE CUBILLOS DIEGO ANDRES	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	0	
2	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	CCFC20	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
3	CC	12568130	CARCAMO PARRA JULIO MANUEL	1	0			S																	25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0	0	
4	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
5	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
6	CC	63481906	BARON WANDURRAGA LILIANA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
7	CC	77186862	OROZCO RAMIREZ ELKIN	1	0			S																	25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	0	CCFC55	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0	0	
8	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
9	CC	1020794286	RODRIGUEZ PEÑA MARIA ANGELICA	1	0			S																	25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	1	7.400	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0	0	
10	CC	1235238125	MORALES CASTRILLO DANIELA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
11	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS034	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
12	CC	1072168893	BERNAL RAMIREZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
13	CC	15207564	DACONTE NOVOA ALVARO LUIS	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	
14	CC	1201225983	VILLADIEGO THERAN CESAR ANDRES	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-06	2023-05	E	29/06/2023	68248877	12 0
TOTAL A PAGAR					\$3.065.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	46.400	0		0		0	8	500	0	46.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	217.900	0		0		0	8	2.100	0	220.000	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	139.200	0		0		0	8	1.300	0	140.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	8	500	0	46.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	8	500	0	46.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	8	1.800	0	187.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	685.600	0	0	0	0	8	6.400	0	692.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	8	1.800	0	187.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	742.400	0	0	0	0	8	7.000	0	749.400	4

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	244.600				244.600	8	2.300	246.900			2.446	246.900	12

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	449.900	8	4.200	454.100	11
CCF29	Caja Filar Choco	891600091-8	46.400	8	500	46.900	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-06	2023-05	E	29/06/2023	68248877	12
					TOTAL A PAGAR
					\$3.065.300

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	496.300	501.200
Pensión	4	1.799.200	1.816.200
Riesgos Laborales	1	244.600	246.900
CCF	2	496.300	501.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	3.036.400	3.065.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	29/06/2023	68248877	\$3.065.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subleigo	Subleigo	Subleigo	Subleigo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1007394465	FORONDA ALDANA LEIDY LORENA		1	0				S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
2	CC	1026281606	INFANTE CUBILLOS DIEGO ANDRES		1	0				S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1030533491	SANCHEZ BEJARANO SANDRA JULIETH		1	0				S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
4	CC	1030609260	GUARNIZO BUITRAGO HERNAN DARIO		1	0				S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
5	CC	1050460851	GUERRERO ANGARITA MARISOL		1	0				S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
6	CC	1072168893	BERNAL RAMIREZ JUAN SEBASTIAN		1	0				S	X															230301	464.000	74.300	0	0	0	0	0	EPS005	464.000	18.600	14-11	464.000	5	32.300	CCF22	464.000	18.600	0	0	0	0	0	0
7	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY		1	0				S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	CCFC20	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
8	CC	1235238125	MORALES CASTRILLO DANIELA		1	0				S																230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
9	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA		1	0				S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS034	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
10	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL		1	3				S																	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
11	CC	63481906	BARON WANDURRAGA LILIANA		1	0				S	X															230301	464.000	74.300	0	0	0	0	0	EPS005	464.000	18.600	14-11	464.000	1	2.500	CCF22	464.000	18.600	0	0	0	0	0	0
12	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS		1	0				S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-06	E	25/07/2023	69543351	\$2.592.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	46.400	0		0		0	4	300	0	46.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	152.800	0		0		0	4	800	0	153.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	139.200	0		0		0	4	700	0	139.900	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	41.800	0		0		0	4	200	0	42.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	4	300	0	46.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	4	900	0	186.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	425.600	0	0	0	0	4	2.000	0	427.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	4	900	0	186.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	723.900	0	0	0	0	4	3.400	0	727.300	4

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	205.500				205.500	4	1.000	206.500			2.055	206.500	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	380.200	4	1.800	382.000	8
CCF29	Caja Filar Choco	891600091-8	46.400	4	300	46.700	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-07	2023-06	E	25/07/2023	69543351	\$2.592.000

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	426.600	428.900
Pensión	4	1.520.700	1.527.900
Riesgos Laborales	1	205.500	206.500
CCF	2	426.600	428.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	2.579.400	2.592.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	25/07/2023	69543351	\$2.592.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1026281606	INFANTE CUBILLOS DIEGO ANDRES	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	
2	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS034	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
3	CC	1030609260	GUARNIZO BUITRAGO HERNAN DARIO	1	0			S		X															25-14	1.044.000	167.100	0	0	0	0	0	EPS017	1.044.000	41.800	14-11	1.044.000	1	5.500	CCF22	1.044.000	41.800	0	0	0	0	0	
4	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	CCFC20	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
5	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXÁNDER DE JESUS	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
7	CC	1235238125	MORALES CASTRILLO DANIELA	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
8	CC	1007394465	FORONDA ALDANA LEIDY LORENA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
9	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-08	2023-07	E	24/08/2023	69708235	9 0
					TOTAL A PAGAR
					\$2.181.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	46.400	0		0		0	6	400	0	46.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	127.200	0		0		0	6	900	0	128.100	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	139.200	0		0		0	6	1.000	0	140.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	6	400	0	46.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	6	1.300	0	186.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	273.600	0	0	0	0	6	1.900	0	275.500	2
231001	Colfondos	800227940-6	303.200	0	0	0	0	6	2.100	0	305.300	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	488.800	0	0	0	0	6	3.300	0	492.100	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	196.700				196.700	6	1.400	198.100			1.967	198.100	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	312.800	6	2.200	315.000	8
CCF29	Caja Filar Choco	891600091-8	46.400	6	400	46.800	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-07	E	24/08/2023	69708235	\$2.181.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	359.200	361.900
Pensión	4	1.251.200	1.259.800
Riesgos Laborales	1	196.700	198.100
CCF	2	359.200	361.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.166.300	2.181.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	gerencia@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-08	2023-07	E	24/08/2023	69708235	90
					TOTAL A PAGAR
					\$2.181.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC	1007394465	FORONDA ALDANA LEIDY LORENA	1	0				S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
2	CC	39673515	MORALES CASTRILLO DANIELA	1	0				S	X															230301	550.000	88.000	0	0	0	0	0	EPS008	550.000	22.000	14-11	550.000	1	2.900	CCF24	550.000	22.000	0	0	0	0	0	
3	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0				S																230301	734.667	117.600	0	0	0	0	0	EPS034	734.667	29.400	14-11	734.667	1	3.900	CCF24	734.667	29.400	0	0	0	0	0	
4	CC	1050460851	PEREZ DE LEON MARTIN ELIAS	1	0				S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
5	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0				S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	CCFC20	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
6	CC	1235238125	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0				S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
7	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3				S																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	53074737	URUEÑA VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0				S	X															231001	734.667	117.600	0	0	0	0	0	EPS005	734.667	29.400	14-11	734.667	1	3.900	CCF24	734.667	29.400	0	0	0	0	0	
9	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0				S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-09	2023-08	E	27/09/2023	70937754	7
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.724.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	46.400	0		0		0	8	500	0	46.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	139.200	0		0		0	8	1.300	0	140.500	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	99.000	0		0		0	8	900	0	99.900	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	24.800	0	0	0	0	8	300	0	25.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	8	1.700	0	187.300	1
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	8	3.300	0	374.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.200	0	0	0	0	8	3.300	0	374.500	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	186.900				186.900	8	1.700	188.600			1.869	188.600	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	238.200	8	2.100	240.300	6
CCF29	Caja Filar Choco	891600091-8	46.400	8	500	46.900	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7 0
					TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-08	E	27/09/2023	70937754	\$1.724.500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	284.600	287.300
Pensión	4	952.800	961.400
Riesgos Laborales	1	186.900	188.600
CCF	2	284.600	287.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.708.900	1.724.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-09	2023-08	E	27/09/2023	70937754	\$1.724.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Enduza	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	VAC	APP	VCT	IRL	CONSECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	CCFC20	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
2	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
4	CC	1235238125	MORALES CASTRILLO DANIELA	1	0			S	X															230201	154.667	24.800	0	0	0	0	0	EPS008	154.667	6.200	14-11	154.667	1	900	CCF24	154.667	6.200	0	0	0	0	0	
5	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
6	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS034	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
7	CC	53074737	URUEÑA VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0			S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10 0
2023-11	2023-10	E	09/11/2023	72344208	TOTAL A PAGAR
					\$2.694.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	278.400	0		0		0	0	0	0	278.400	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	900156264-2	12.400	0		0		0	0	0	0	12.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	606.300	0	0	0	0	0	0		606.300	4
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	300.600				300.600	0	0	300.600			3.006	300.600	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	383.600	0	0	383.600	9
CCF29	Caja Filar Choco	891600091-8	46.400	0	0	46.400	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					10 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-10	E	09/11/2023	72344208	\$2.694.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	430.000	430.000
Pensión	3	1.534.300	1.534.300
Riesgos Laborales	1	300.600	300.600
CCF	2	430.000	430.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.694.900	2.694.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	09/11/2023	72344208	\$2.694.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0		S																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	CCFC20	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3		S																			0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0		S																		231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	1007394465	FORONDA ALDANA LEIDY LORENA	1	0		S																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1050460851	PEREZ DE LEON MARTIN ELIAS	1	0		S																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	53074737	URUEÑA VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0		S																		231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	1065854264	RODRIGUEZ MIELES ILIANIS YICETH	1	0		S																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0		S																		231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	63481906	BARON WANDURRAGA LILIANA	1	0		S																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0		S																		230301	309.334	49.500	0	0	0	0	0	EPS037	309.334	12.400	14-11	309.334	5	21.600	CCF24	309.334	12.400	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-01	2023-12	E	18/01/2024	74055219	13 0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.504.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	287.900	0		0		0	0	0	0	287.900	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	43.400	0		0		0	0	0	0	43.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	68.200	0		0		0	0	0	0	68.200	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	358.900	0	0	0	0	0	0		358.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	730.400	0	0	0	0	0	0		730.400	5
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	507.400	0	0	0	0	0	0		507.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	459.400				459.400	0	0	459.400			4.594	459.400	13

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	492.300	0	0	492.300	12
CCF29	Caja Fliar Choco	891600091-8	46.400	0	0	46.400	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-01	2023-12	E	18/01/2024	74055219	13
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.504.700

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	538.700	538.700
Pensión	4	1.967.900	1.967.900
Riesgos Laborales	1	459.400	459.400
CCF	2	538.700	538.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	3.504.700	3.504.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13 0
2024-01	2023-12	E	18/01/2024	74055219	\$3.504.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SENA	IOE	IVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1002354210	ZAMBRANO CARPIO ARISTIVEL	1	0				S		X														230301	850.667	136.200	0	0	0	0	0	EPS041	850.667	34.100	14-11	850.667	5	59.300	CCF24	850.667	34.100	0	0	0	0	0	
2	CC	1007394465	FORONDA ALDANA LEIDY LORENA	1	0				S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
3	CC	1022432901	RAMIREZ HERNANDEZ VIVIANA ANDREA	1	0				S		X														230201	1.082.667	173.300	0	0	0	0	0	EPS037	1.082.667	43.400	14-11	1.082.667	1	5.700	CCF24	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0	
4	CC	1049652700	VARGAS CEDEÑO SERGIO ALEJANDRO	1	0				S		X														25-14	850.667	136.200	0	0	0	0	0	EPS005	850.667	34.100	14-11	850.667	1	4.500	CCF24	850.667	34.100	0	0	0	0	0	
5	CC	1050460851	PEREZ DE LEON MARTIN ELIAS	1	0				S		X														230301	850.667	136.200	0	0	0	0	0	EPS005	850.667	34.100	14-11	850.667	5	59.300	CCF24	850.667	34.100	0	0	0	0	0	
6	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0				S																230301	850.667	136.200	0	0	0	0	0	EPS037	850.667	34.100	14-11	850.667	5	59.300	CCF24	850.667	34.100	0	0	0	0	0	
7	CC	1065854264	RODRIGUEZ MIELES ILIANIS YICETH	1	0				S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
8	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0				S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	CCFC20	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF29	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
9	CC	1085165764	CONTRERAS MARTINEZ EDWIN	1	0				S																230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
10	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3				S																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	CC	53074737	URUEÑA VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0				S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
12	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0				S																231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	
13	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0				S																231001	850.667	136.200	0	0	0	0	0	EPS005	850.667	34.100	14-11	850.667	1	4.500	CCF24	850.667	34.100	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-02	2024-01	E	27/02/2024	74868525	\$2.584.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	52.000	0		0		0	8	400	0	52.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	208.000	0		0		0	8	1.500	0	209.500	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	8	800	0	104.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	15.600	0		0		0	8	200	0	15.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	27.800	0		0		0	8	300	0	28.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	319.000	0	0	0	0	8	2.300	0	321.300	2
230301	Porvenir	800224808-8	270.400	0	0	0	0	8	2.000	0	272.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	8	3.000	0	419.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	8	3.000	0	419.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	329.600				329.600	8	2.400	332.000			3.296	332.000	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	355.400
CCF29	Caja Filar Choco					891600091-8	52.000
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-02	2024-01	E	27/02/2024	74868525	\$2.584.700

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	407.400	410.600
Pensión	4	1.421.400	1.431.700
Riesgos Laborales	1	329.600	332.000
CCF	2	407.400	410.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	2.565.800	2.584.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-02	2024-01	E	27/02/2024	74868525	\$2.584.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	CCFC20	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF29	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																	EPS008	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007394465	FORONDA ALDANA LEIDY LORENA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	53074737	URUEÑA VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1065854264	RODRIGUEZ MIELES ILIANIS YICETH	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																	230301	693.334	111.000	0	0	0	0	0	EPS037	693.334	27.800	14-11	693.334	1	3.700	CCF24	693.334	27.800	0	0	0	0	0
9	CC	1007664261	SIERRA SEGOVIA ELVIS	1	0			S	X	X															230301	390.000	62.400	0	0	0	0	0	EPS017	390.000	15.600	14-11	390.000	5	27.200	CCF24	390.000	15.600	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-03	2024-02	E	02/04/2024	75484643	90
					TOTAL A PAGAR
					\$2.754.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	52.000	0		0		0	14	700	0	52.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	208.000	0		0		0	14	2.500	0	210.500	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	14	1.300	0	105.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	72.800	0		0		0	14	900	0	73.700	2

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	14	5.000	0	421.000	2	
230301	Porvenir	800224808-8	291.200	0	0	0	0	14	3.500	0	294.700	2	
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	14	5.000	0	421.000	2	
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	14	5.000	0	421.000	2	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	308.300				308.300	14	3.700	312.000			3.083	312.000	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	384.800	14	4.700	389.500	8
CCF29	Caja Fliar Choco	891600091-8	52.000	14	700	52.700	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-03	2024-02	E	02/04/2024	75484643	\$2.754.100

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	436.800	442.200
Pensión	4	1.539.200	1.557.700
Riesgos Laborales	1	308.300	312.000
CCF	2	436.800	442.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.721.100	2.754.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-03	2024-02	E	02/04/2024	75484643	90
					TOTAL A PAGAR
					\$2.754.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	CCFC20	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF29	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
2	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1007394465	FORONDA ALDANA LEIDY LORENA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
5	CC	53074737	URUEÑA VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
6	CC	1065854264	RODRIGUEZ MIELES ILIANIS YICETH	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
7	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
8	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
9	CC	1001310319	FORERO CEPEDA JUAN PABLO	1	0			S	X																230301	520.000	83.200	0	0	0	0	0	EPS037	520.000	20.800	14-11	520.000	1	2.800	CCF24	520.000	20.800	0	0	0	0	0	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	17/04/2024	76264121	\$2.984.600	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	52.000	0		0		0	14	700	0	52.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	208.000	0		0		0	14	2.500	0	210.500	4
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	104.000	0		0		0	14	1.300	0	105.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	72.800	0		0		0	14	900	0	73.700	2

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	14	5.000	0	421.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	291.200	0	0	0	0	14	3.500	0	294.700	2
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	14	5.000	0	421.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	14	5.000	0	421.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	308.300				308.300	14	3.700	312.000			3.083	312.000	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	384.800	14	4.700	389.500	8
CCF29	Caja Filar Choco	891600091-8	52.000	14	700	52.700	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-04	2024-03	E	17/04/2024	76264121	9 0
					TOTAL A PAGAR
					\$2.984.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	436.800	442.200
Pensión	4	1.539.200	1.557.700
Riesgos Laborales	1	308.300	312.000
CCF	2	436.800	442.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.721.100	2.754.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9 0
2024-04	2024-03	E	17/04/2024	76264121	\$2.984.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																		25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	CCFC20	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF29	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																			0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																		231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007394465	FORONDA ALDANA LEIDY LORENA	1	0			S																		25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	53074737	URUEÑA VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0			S																		231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1065854264	RODRIGUEZ MIELES ILIANIS YICETH	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0			S																		231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1001310319	FORERO CEPEDA JUAN PABLO	1	0			S	X																	230301	520.000	83.200	0	0	0	0	0	EPS037	520.000	20.800	14-11	520.000	1	2.800	CCF24	520.000	20.800	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-05	2024-04	E	28/05/2024	77220308	100
TOTAL A PAGAR					\$2.578.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	168.200	0		0		0	7	1.000	0	169.200	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	7	600	0	104.600	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	48.600	0		0		0	7	300	0	48.900	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	131.800	0	0	0	0	7	800	0	132.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	527.000	0	0	0	0	7	3.000	0	530.000	4
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	7	2.400	0	418.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	7	2.400	0	418.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	223.000				223.000	7	1.300	224.300			2.230	224.300	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	372.800
CCF29	Caja Filar Choco					891600091-8	52.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10
					TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-04	E	28/05/2024	77220308	\$2.578.300

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	424.800	427.300
Pensión	4	1.490.800	1.499.400
Riesgos Laborales	1	223.000	224.300
CCF	2	424.800	427.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	2.563.400	2.578.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-05	2024-04	E	28/05/2024	77220308	10
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$2.578.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	CCFC20	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF29	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
2	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1007394465	FORONDA ALDANA LEIDY LORENA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
5	CC	53074737	URUEÑA VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
6	CC	1065854264	RODRIGUEZ MIELES ILIANIS YICETH	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
7	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																	230301	823.334	131.860	0	0	0	0	0	EPS037	823.334	33.000	14-11	823.334	1	4.300	CCF24	823.334	33.000	0	0	0	0	0	
8	CC	1001310319	FORERO CEPEDA JUAN PABLO	1	0			S	X																230301	390.000	62.400	0	0	0	0	0	EPS037	390.000	15.600	14-11	390.000	1	2.100	CCF24	390.000	15.600	0	0	0	0	0	
9	CC	1127625900	VENEGAS VASCO DAVID LEONARDO	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
10	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0			S																	231001	303.334	48.600	0	0	0	0	0	EPS005	303.334	12.200	14-11	303.334	1	1.600	CCF24	303.334	12.200	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-06	2024-05	E	28/06/2024	77951028	80
					TOTAL A PAGAR
					\$1.980.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	133.500	0		0		0	7	800	0	134.300	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	7	600	0	104.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	7	2.300	0	418.300	2	
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	7	2.300	0	418.300	2	
25-14	Colpensiones	900336004-7	325.900	0	0	0	0	7	1.800	0	327.700	3	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	128.400				128.400	7	800	129.200			1.284	129.200	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	289.500
CCF29	Caja Filar Choco					891600091-8	52.000
					Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
					7	1.600	291.100
					7	300	52.300
					No. Afiliados		
					7		
					1		

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-06	2024-05	E	28/06/2024	77951028	\$1.980.400

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	341.500	343.500
Pensión	3	1.157.900	1.164.300
Riesgos Laborales	1	128.400	129.200
CCF	2	341.500	343.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.969.300	1.980.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	28/06/2024	77951028	\$1.980.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Extensión	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	CCFC20	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF29	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0	
2	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0	
4	CC	1007394465	FORONDA ALDANA LEIDY LORENA	1	0			S	X																25-14	130.000	20.800	0	0	0	0	0	EPS005	130.000	5.200	14-11	130.000	1	700	CCF24	130.000	5.200	0	0	0	0	0	0	
5	CC	53074737	URUEÑA VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0	
6	CC	39673515	GUERRERO ANGARITA MARISOL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0	
7	CC	23108793	RUIZ MARMOL TIRSA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0	
8	CC	1001277672	GIL MUÑOZ DANIELA	1	0			S	X																25-14	606.667	97.100	0	0	0	0	0	EPS005	606.667	24.300	14-11	606.667	1	3.200	CCF24	606.667	24.300	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-07	2024-06	E	31/07/2024	78538881	7
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$2.128.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	52.000	0		0		0	13	600	0	52.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.000	0		0		0	13	1.600	0	157.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	13	1.100	0	105.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	13	600	0	52.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	13	4.100	0	420.100	2
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	13	4.100	0	420.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	13	4.100	0	420.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	131.300				131.300	13	1.300	132.600			1.313	132.600	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	312.000	13	3.100	315.100	6
CCF29	Caja Fliar Choco	891600091-8	52.000	13	600	52.600	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7
2024-07	2024-06	E	31/07/2024	78538881	0
					TOTAL A PAGAR
					\$2.128.500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	364.000	367.900
Pensión	3	1.248.000	1.260.300
Riesgos Laborales	1	131.300	132.600
CCF	2	364.000	367.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.107.300	2.128.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830514979-2	KRIBA INGENIEROS LTDA		Diagonal 42A No. 21-29	7389859	admin@kribaingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-07	2024-06	E	31/07/2024	78538881	70
					TOTAL A PAGAR
					\$2.128.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN									
1	CC	1001277672	GIL MUÑOZ DANIELA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1076325953	VALENCIA MORENO ZURIDAY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	CCFC20	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF29	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1118540944	PEREZ GUTIERREZ DUMAR ALVEIRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1127625900	VENEGAS VASCO DAVID LEONARDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
5	CC	26023728	BURGOS DAVID AMPARO ISABEL	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	53074737	URUEÑA VALENCIA LUISA FERNANDA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	79685969	VALLEJO BURGOS ALEXANDER DE JESUS	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0