INGENIERIA Y CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

ING. ESP. JHON ALEXÁNDER LAITÓN
jhonlaiton@hotmail.com
celular 312 3452018
NIT 9 498427 – 1

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FINANCIERAS, LABORALES Y FISCALES

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito, **JHON ALEXANDER LAITON** identificado con cédula de ciudadanía número **9'498.427**, certifica que a la fecha se encuentra a Paz y Salvo en los últimos seis (6) meses con sus obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, compuesto por Salud, Pensiones y Riesgos laborales y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF) en los términos que establece el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se expide a los **07** días del mes de **noviembre** de **2024**.

Atentamente,



Ing Esp. Jhon Alexánder Laitón
FIRMA DEL PROPONENTE

Nombre del proponente	JHON ALEXANDER LAITON		
Identificación del proponente	9.498.427 de Otanche		
Dirección	Carrera 3 # 2-62 San Pablo de Borbúr		
Celular	312 3452018	e-mail	jhonlaiton@hotmail.com

INGENIERIA Y CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

ING. ESP. JHON ALEXÁNDER LAITÓN
jhonlaiton@hotmail.com
celular 312 3452018
NIT 9 498427 – 1

PLANILLA MES INMEDIATAMENTE ANTERIOR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9498427	JHON ALEXANDER LAITON	CALLE 5 # 25A - 36	3123452018	jhonlaiton@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	06/11/2024	81517827	$1.063.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	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	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

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	208.800				208.800	0	0	208.800			2.088	208.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	208.800	208.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.063.800	1.063.800

PAGADA

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

INGENIERIA Y CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

ING. ESP. JHON ALEXÁNDER LAITÓN
jhonlaiton@hotmail.com
celular 312 3452018
NIT 9 498427 – 1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9498427	JHON ALEXANDER LAITON	CALLE 5 # 25A - 36	3123452018	jhonlaiton@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	06/11/2024	81517827	$1.063.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cód. Depto.	Cód. Ciudad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	9498427	LAITON JHON ALEXANDER	57	0		76															230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	5	208.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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