CERTIFICADO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 50

Yo, FABIAN GUZMAN SOTO, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.079.311, en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa DATA LINK SMART SOLUTIONS S, A,S con NIT No. 900.714.956-5 manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales y nomina correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA

FABIAN GUZMAN SOTO
Identificación No. 86.079.311 expedida en Villavicencio
Representante Legal
Villavicencio 28 de Septiembre de 2024

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE AGOSTO

IT	DESCRIPCIÓN	% DEDICA	NOMBRE	PLANILLA N°	VALOR PAGADO	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES
1	Gerente del Proyecto	100	JULIAN ANDRES LOZANO FLOREZ	9473899851	$1.394.500	FAMISANAR	PORVENIR	COLPATRIA ARP	ICBF SENA COFREM
2	Consultor tecnológico	100	JHON ALEXANDER SILVARA GUERRERO	7943165038	$381.900	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA	N.A
3	Ingeniero civil o arquitecto	50	ROBINSON DIAZ LOPEZ	80564341	$218.700	EPS SURA	COLFONDOS	ARL SURA	N.A
4	Ingeniero Eléctrico o electricista	40	CRISTIAN GUTIERREZ LANDINEZ	7943186493	$191.000	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA	N.A
5	Ingeniero de sistema de aire acondicionado	20	DARIO ARLEY RODRIGUEZ LOPEZ	79433254431	$13.700	FAMISANAR	PORVENIR	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
			DARIO ARLEY RODRIGUEZ LOPEZ	7943254431	81.100	FAMISANAR	PORVENIR	COLPATRIA ARP	N.A
6	Ingeniero residente	100	CHIRISTIAN HELI ALVAREZ	9473899851	$990.800	SANITAS	PROTECCION	POSITIVA SEGUROS	ICBF SENA CAFAMAZ
7	Técnico de apoyo eléctrico	40	JUAN HARVIN SANTOS HERNANDEZ	7943260863	$13.700	NUEVA EPS	PORVENIR	AXA	N.A
				9473899851	$189.500	NUEVA EPS	ORVENIR	AXA	ICBF SENA CAFAMAZ
8	Técnico De Apoyo De F.O o Radioenlace	50	BREZNEVH LEONARDO CHIA	9473899851	$824.400	SANITAS	PORVENIR	AXA COLPATRIA	COFREM
9	Profesional de Seguridad Industrial y Medio Ambiental	10	CARLOS CARDENAS	9473899851	$573100	NUEVA EPS	PORVENIR	AXA COLPATRIA	ICBF SENA CAFAMAZ
10	Consultor de seguridad	NA	FABIAN GUZMAN SOTO	917342852	$1.746.600	SANITAS	COLFONDOS	COLPATRIA ARP	ICBF SENA COFREM
11	Financiero y/o contable	10	ERIKA LILIANA ACOSTA OLAYA	9473899851	$670.100	SANITAS	PORVENIR	COLPATRIA ARP	ICBF SENA COFREM
12	Administrativo	10	ALBEIRO MENDEZ BURITCA	7943204343	$51.700	SANITAS	COLPENSIONES	SEGUROS DE VIDA COLPARIA SA	N.A
13	Jurídico	10	FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES	9471522526	$377.300	SALUD TOTAL	PORVENIR	ARL SURA	N.A.
14	Coordinador Operativo	N.A	RAFAEL ENRIQUE MONTOYA ALVAREZ	9473899851	$402.500	FOSYGA	PORVENIR	COLPATRIA ARP	ICBF SENA COFREM
15	Ingeniera civil de apoyo	N.A	SOFIA MARGARITA VILLAMIZAR	80189802	$523.400	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	N.A

PERSONAL OPERATIVO EN CAMPO

IT	DESCRIPCIÓN	% DEDICA	NOMBRE	PLANILLA N°	VALOR PAGADO	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES
1	AYUDANTE DE OBRA	N.A	ADOLFO SOUZA DOBALES	9473899851	$486.600	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
2	AYUDANTE DE OBRA	N.A	ISMAEL SUATEZ LUCAS	9473899851	$146.200	MALLAMAS	PORFENIR	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
3	AYUDANTE DE OBRA	NA	HECTOR FLOREZ BELLNCA	9473899851	$486.600	EPS SANITAS	PORVENIR	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ

IT	DESCRIPCIÓN	% DEDICA	NOMBRE	PLANILLA N°	VALOR PAGADO	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES
4	AYUDANTE DE OBRA	N.A	LEIDER PINTO PINTO	9473899851	$486.600	EPS MALLAMAS	COLPENSIONES	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
5	AYUDANTE DE OBRA	N.A	JHON ALEJANDRO BARRAGAN TIJARO	9473899851	$275.900	EPS MALLAMAS	PROTECCION	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
6	AYUDANTE DE OBRA	N.A	MARCOS FORNEY VILLAR CAHUACHE	9473899851	$486.600	NUEVA EPS	PORVENIR	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
7	TECNICO ELECTRICISTA	N.A	SAMMI LEONARDO DE AVILA	9473899851	$27.**000**	SANITAS	COLPENSIONES	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
8	AUXILIAR ELECTRICO	N.A	PEDRO PABLO DEL CASTILLO	9473899851	$27.500	NUEVA EPS	PORVENIR	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
9	AYUDANTE DE OBRA	N.A	CARLOS CASSIANO REBELO	9473899851	$81.200	NUEVA EPS	PORVENIR	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
10	AYUDANTE DE OBRA	N.A	ULBER MARCIAL GARZON RAMOS	9473899851	$470.300	MALLAMAS	COLPENSIONES	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
11	AYUDANTE DE OBRA	N.A	AUGUSTO BRITO MAFALDO	9473899851	$275.900	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
12	COORIDINADOR ELECTRICO	N.A	JAVIER HERNAN MUÑOZ REBELO	9473899851	27.000	SANITAS	COLPENSIONES	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
13	AYUDANTE DE OBRA	N.A	ERICK RENE TAFUR MELO	9473899851	$81.200	NUEVA EPS	PORVENIR	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ
14	COORDINADOR DE OBRA	N.A	PRIETO LOPEZ RICARDO	9473899851	$24.700	SANITAS	COLPENSIONES	COLPATRIA ARP	ICBF SENA CAFAMAZ

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JULIAN ANDRES LOZANO FLOREZ identificado(a) con CC 86086193 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-27 a las 17:09.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80023037
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHN ALEXANDER SILVARA GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LETICIA	DEPARTAMENTO:	AMAZONAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 18 24 00	TELÉFONO:	3152165
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7943165038**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		21			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		949860973

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 208.000	$ 3.300	$ 211.300
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 3.300**	**$ 211.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 162.500	$ 2.600	$ 0	$ 165.100
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 165.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD					ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 80023037	SILVARA GUERRERO JOHN ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	17	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 383.400**

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	1099362015	ROBINSON DIAZ LOPEZ	CARRERA 26 28 00	3152165939	RO_DIAZ1900@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		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	
2024-08	2024-08	I	30/09/2024	80564341	$218.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	86.700	0		0		0	25	1.600	0	88.300	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
231001	Colfondos	800227940-6	111.000	0	0	0	0	25	2.100	0	113.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.900				16.900	25	400	17.300			169	17.300	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	25	0	0	0
ICBF				
0	25	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	86.700	88.300
Pensión	1	111.000	113.100
Riesgos Laborales	1	16.900	17.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	214.600	218.700

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053769421
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ LANDINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 24 1-191 CONJUNTO DARY 1 CASA 15	TELÉFONO:	3152165
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7943186493**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		25			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		945286712

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 97.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 97.100	$ 1.800	$ 98.900
SUBTOTALES:										**$ 97.100**	**$ 1.800**	**$ 98.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 75.900	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 75.900	$ 1.400	$ 0	$ 77.300
SUBTOTALES:													**$ 75.900**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 77.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.800	$ 14.800	$ 300	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 14.800**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 15.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01	14															25-14 COLPENSIONES	14	$ 606.667	$ 97.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 97.100	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 606.667	$ 75.900	$ 0	$ 75.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 606.667	1	$ 14.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 191.300**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1099362015	ROBINSON DIAZ LOPEZ		CARRERA 26 28 00	3152165939	RO_DIAZ1900@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-08	2024-08	I	30/09/2024	80564341	$218.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1099362015	DIAZ LOPEZ ROBINSON	59	0			N	X	X															231001	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS010	693.334	86.700	14-11	693.334	3	16.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053769421
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ LANDINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 24 1-191 CONJUNTO DARY 1 CASA 15	TELÉFONO:	3152165
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7943186493**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		25			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		945286712

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 97.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 97.100	$ 1.800	$ 98.900
SUBTOTALES:										**$ 97.100**	**$ 1.800**	**$ 98.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 75.900	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 75.900	$ 1.400	$ 0	$ 77.300
SUBTOTALES:													**$ 75.900**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 77.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.800	$ 14.800	$ 300	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 14.800**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 15.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01	14															25-14 COLPENSIONES	14	$ 606.667	$ 97.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 97.100	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 606.667	$ 75.900	$ 0	$ 75.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 606.667	1	$ 14.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 191.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86084184
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARIO ARLEY RODRIGUEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 47A 45-52	TELÉFONO:	3152165
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7943254431**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		949847097

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 41.600	$ 400	$ 42.000
SUBTOTALES:										**$ 41.600**	**$ 400**	**$ 42.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 32.500	$ 300	$ 0	$ 32.800
SUBTOTALES:													**$ 32.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 32.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.400	$ 6.400	$ 100	$ 0	$ 6.500
SUBTOTALES:									**$ 6.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 86084184	RODRIGUEZ LOPEZ DARIO ARLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01	06															230301-PORVENIR	6	$ 260.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600	EPS017-FAMISANAR	6	$ 260.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	6	$ 260.000	1	$ 6.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 81.300**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DARIO ARLEY RODRIGUEZ LOPEZ identificado(a) con CC 86084184 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9471350532	846719570	E	2024-08-15	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471350532	846719570	E	2024-08-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471350532	846719570	E	2024-08-15	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9471350532	846719570	E	2024-08-15	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	

Este certificado se expide el día 2024-10-01 a las 09:10.

Certificado de Aportes

Se certifica que CHRISTIAN HELY ALVAREZ RIOS identificado(a) con CC 16863217 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	MIN001	FOSYGA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 08:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN HARVIN SANTOS HERNANDEZ identificado(a) con CC 1123208264 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	1		X															
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	1		X															
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	1		X															
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	1		X															

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 08:09.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1123208264
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN HARVIN SANTOS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LETICIA	DEPARTAMENTO:	AMAZONAS
DIRECCIÓN:	BARRIO NUEVO LOTE 56	TELÉFONO:	3152165
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7943260863**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		14			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		945278037

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 97.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 97.100	$ 1.000	$ 98.100
SUBTOTALES:										**$ 97.100**	**$ 1.000**	**$ 98.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 75.900	$ 0	$ 800	$ 0	$ 75.900	$ 800	$ 0	$ 76.700
SUBTOTALES:													**$ 75.900**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 76.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.800	$ 14.800	$ 200	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:									**$ 14.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 15.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1123208264	SANTOS HERNANDEZ JUAN HARVIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01	14																230301-PORVENIR	14	$ 606.667	$ 97.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 97.100	EPS037-NUEVA EPS	14	$ 606.667	$ 75.900	$ 0	$ 75.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	14	$ 606.667	1	$ 14.800	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 189.800**

Certificado de Aportes

Se certifica que BREZHNEV LEONARDO CHIA GOMEZ identificado(a) con CC 1116869723 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X								
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X								
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X								
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X								

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 01:09.

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS ANDRES CARDENAS MANRIQUE identificado(a) con CC 1120572360 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X								
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X								
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X								
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X								

Este certificado se expide el día 2024-10-01 a las 05:10.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que FABIAN GUZMAN SOTO identificado(a) con CC 86079311 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473363247	917342852	E	2024-09-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473363247	917342852	E	2024-09-16	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473363247	917342852	E	2024-09-16	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473363247	917342852	E	2024-09-16	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473363247	917342852	E	2024-09-16	FSP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30																	
9473363247	917342852	E	2024-09-16	SUB	231001	COLFONDOS	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 01:09.

Certificado de Aportes

Se certifica que ERIKA LILIANA ACOSTA OLAYA identificado(a) con CC 40434659 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 01:09.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3276206
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALBEIRO MENDEZ BURITICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CARRERA 18 SUR ESTE 21-00	TELÉFONO:	3504255
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7943204343**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		28			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		949574077

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 27.800	$ 600	$ 28.400
SUBTOTALES:										**$ 27.800**	**$ 600**	**$ 28.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 21.700	$ 0	$ 500	$ 0	$ 21.700	$ 500	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:													**$ 21.700**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 22.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.000	$ 1.000	$ 100	$ 0	$ 1.100
SUBTOTALES:									**$ 1.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 3276206	MENDEZ BURITICA ALBEIRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01	04															25-14 COLPENSIONES	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 173.334	$ 21.700	$ 0	$ 21.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	4	$ 173.334	1	$ 1.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 51.700**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES identificado(a) con CC 1121827629 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MARTINEZ CUBIDES FABIAN LIBARDO CC 1121827629																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9471522556	857659478	I	2024-08-21	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471522556	857659478	I	2024-08-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9471522556	857659478	I	2024-08-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	

Este certificado se expide el día 2024-10-14 a las 17:10.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que RAFAEL ENRIQUE MONTOYA ALVAREZ identificado(a) con CC 14251462 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	MIN001	FOSYGA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 07:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JHON ALEJANDRO BARRAGAN TIJARO identificado(a) con CC 80403881 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPSIC5	MALLAMAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	17		X															
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	17		X															
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	17		X															
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	17		X															

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 08:09.

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	1104385135	SOFIA MARGARITA VILLAMIZAR RODELO		Carrera 3a número 8a 56	3106556205	sofiamvr02@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	11/09/2024	80189802	$523.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.000	0		0		0	2	400	0	225.400	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	288.000	0	0	0	0	2	500	0	288.500	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	9.400				9.400	2	100	9.500			94	9.500	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	225.000	225.400
Pensión	1	288.000	288.500
Riesgos Laborales	1	9.400	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	523.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO / CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1104385135	SOFIA MARGARITA VILLAMIZAR RODELO		Carrera 3a número 8a 56	3106556205 / sofiamvr02@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	11/09/2024	80189802	$523.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1104385135	VILLAMIZAR RODELO SOFIA MARGARITA	57	0			N																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	225.000	14-23	1.800.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ADOLFO SOUZA DOBALES identificado(a) con CC 15888983 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 07:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ISMAEL SUAREZ LUCAS identificado(a) con CC 1122268426 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPSIC5	MALLAMAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	9	X	X															
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	9	X	X															
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	9	X	X															
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	9	X	X															

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 07:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HECTOR FLOREZ BELLANCA identificado(a) con CC 1006812501 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 10:09.

Certificado de Aportes

Se certifica que LEIDER PINTO PINTO identificado(a) con CC 1007682377 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPSIC5	MALLAMAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 07:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARCOS FORNEY VILLAR CAHUACHE identificado(a) con CC 1121212837 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 06:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SAMMI LEONARDO DE AVILA AMAYA identificado(a) con CC 1079659109 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 08:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que PEDRO PABLO DEL CASTILLO BRAGA identificado(a) con CC 1121204606 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 09:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS CASSIANO REBELO identificado(a) con CC 6567690 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	5	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	5	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	5	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	5	X																

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 08:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que AUGUSTO BRITO MAFALDO SOLARTE identificado(a) con CC 1121198600 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	17	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	17	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	17	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	17	X																

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 14:09.

Certificado de Aportes

Se certifica que ERICK RENE TAFFUR MELO identificado(a) con CC 1026572342 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	5	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	5	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	5	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	5	X																

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 07:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ULBER MARCIAL GARZON RAMOS identificado(a) con CC 1214463356 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPSIC5	MALLAMAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	29	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	29	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	29	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	29	X																

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 14:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JAVIER HERNAN MUÑOZ REVELO identificado(a) con CC 79724416 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF65	CAFAMAZ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 14:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que RICARDO PRIETO LOPEZ identificado(a) con CC 1121915047 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NI 900714956

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9473899851	938696680	E	2024-09-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																
9473899851	938696680	E	2024-09-26	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	2	X																

Este certificado se expide el día 2024-09-30 a las 07:09.