SOI | Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Manclalay

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	14 - HI COLORES DE MANDALAY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7935828494**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			809048890

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 896.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 736.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 624.000
		SUBTOTAL:	10	**$ 2.257.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 512.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 738.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 187.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.763.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	10	$ 564.400
		SUBTOTAL:	10	**$ 564.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	10	$ 94.400
		SUBTOTAL:	10	**$ 94.400**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	10	$ 282.400
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	10	$ 423.400
		SUBTOTAL:		**$ 705.800**

VALOR SIN MORA:	$ 5.385.500
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 5.385.500

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 5.385.500,00

Número de aprobación
00048890

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
30/07/2024

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
12:12 PM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********1238

Referencia 3
900203742

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
809048890

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	14 - HI COLORES DE MANDALAY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7935828494	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		809048890

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCION	4	$ 896.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 896.600	$ 0	$ 896.600
230301	230301-PORVENIR	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 736.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 736.600	$ 0	$ 736.600
SUBTOTALES:										$ 2.257.200	$ 0	$ 2.257.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 738.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 738.100	$ 0	$ 0	$ 738.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.800	$ 0	$ 0	$ 187.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 512.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.800	$ 0	$ 0	$ 512.800
SUBTOTALES:													$ 1.763.700	$ 0	$ 0	$ 1.763.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 94.400	$ 94.400	$ 0	$ 0	$ 94.400
SUBTOTALES:									$ 94.400	$ 0	$ 0	$ 94.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	10	$ 564.400	$ 0	$ 564.400
SUBTOTALES:			$ 564.400	$ 0	$ 564.400

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - CBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	10	$ 423.400	$ 0	$ 423.400
PASENA	PASENA - SENA	10	$ 282.400	$ 0	$ 282.400
SUBTOTALES:			$ 705.800	$ 0	$ 705.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1000350352	ARIAS BARACALDO JULETH STEFANNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	
2	CC 1012359883	PEÑA ZEA MARIA HELENA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	
3	CC 1019065624	BERMUDEZ PALMA JULY ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	
4	CC 1052217547	ROMAN HERNANDEZ DANIELA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO		NO																	
5	CC 33256923	RODRIGUEZ AMAYA LUZ ANGELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	
6	CC 52015967	LOZANO RAMIREZ MARIA GUADALUPE	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO		NO																	
7	CC 52319034	URIBE NIEVES LILIANA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO		NO																	
8	CC 52748301	YAÑEZ HERNANDEZ MILENA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO		NO																	
9	CC 52313335	MESA ORTIZ VARGAS TATIANA ALICIA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO		NO																	
10	CC 53134539	MORA TORRES DIANA MILENA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
6	230201-PROTECCION	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	2	$ 13.600
3	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743	1	$ 7.900
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	2	$ 13.600
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743	1	$ 7.900
7	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743	1	$ 7.900
8	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743	1	$ 7.900
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	1	$ 8.400
10	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	2	$ 13.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	CBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.501.743	CCF21-CAFAM	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.501.743	CCF21-CAFAM	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.501.743	CCF21-CAFAM	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.501.743	CCF21-CAFAM	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.600.000	CCF21-CAFAM	$ 64.000	$ 32.000	$ 48.000	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

2024/07/31 12:12 PM USUARIO. S01 CC52875431

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNIC PIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CALLE 42 C SUR # 6 - B 36	TELEFONO	4074359
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	14 - HI COLORES DE MANDALAY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			79358284B4	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto AÑO	2024
DÍAS DE MORA			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/30	NUMERO AUTORIZACIÓN			809348890

TOTAL	$ 5.385.500

Planilla Pagada