CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES - PERSONA JURIDICA -Artículo 50 de la Ley 789 de 2002(Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal).

Yo,MIGUEL MARCHENA RAMIREZ , identificado con CC 79 731 483 BTA _, en mi condición de Representante Legal de MIGUEL MARCHENA RAMIREZ Y/O COPYTONER Y TINTAS identificada con Nit79 731 483 -8 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA , certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificado con Nit _____ , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Dada en BOGOTA , a los (05) CINCO DIAS del mes de OCTUBRE de 2024



FIRMA----------

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA__ MIGUEL MARCHENA RAMIREZ CC 79 731 483 BTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	950339359	9474322947	I	2024/10/21	2024/10/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,632,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,437,600	$924,500			$5,437,600	$679,700			$0	$0			$5,437,600	$28,400		$0	$0
Centro de Trabajo: 4659 (1 Afiliados)					$5,437,600	$924,500			$5,437,600	$679,700			$0	$0			$5,437,600	$28,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$5,437,600	$924,500			$5,437,600	$679,700			$0	$0			$5,437,600	$28,400		$0	$0
1	CC	79731483 MARCHENA MIGUEL	230301	30	$5,437,600	$924,500	EPS010	30	$5,437,600	$679,700		0	$0	$0	14-23	30	$5,437,600	$28,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$5,437,600	$924,500			$5,437,600	$679,700			$0	$0			$5,437,600	$28,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1033580119	9477012910	I	2024/11/22	2024/11/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$833,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,870,000	$459,200			$2,870,000	$358,800			$0	$0			$2,870,000	$15,000		$0	$0
Centro de Trabajo: 4659 (1 Afiliados)					$2,870,000	$459,200			$2,870,000	$358,800			$0	$0			$2,870,000	$15,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,870,000	$459,200			$2,870,000	$358,800			$0	$0			$2,870,000	$15,000		$0	$0
1	CC	79731483 MARCHENA MIGUEL	230301	30	$2,870,000	$459,200	EPS010	30	$2,870,000	$358,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,870,000	$15,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,870,000	$459,200			$2,870,000	$358,800			$0	$0			$2,870,000	$15,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1033580119	9477012910	I	2024/11/22	2024/11/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$833,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$459,200	$0	$0	$459,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$459,200	$0	$0	$459,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,000	$0	$0	$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,000	$0	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$358,800	$0	$0	$358,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$358,800	$0	$0	$358,800
TOTAL				**1**	**$833,000**	**$0**	**$0**	**$833,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	950339359	9474322947	I	2024/10/21	2024/10/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,632,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$924,500	$0	$0	$924,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$924,500	$0	$0	$924,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,400	$0	$0	$28,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,400	$0	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$679,700	$0	$0	$679,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$679,700	$0	$0	$679,700
TOTAL				**1**	**$1,632,600**	**$0**	**$0**	**$1,632,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	882246938	9472428361	I	2024/09/19	2024/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$591,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,039,032	$326,300			$2,039,032	$254,900			$0	$0			$2,039,032	$10,700		$0	$0
Centro de Trabajo: 4659 (1 Afiliados)					$2,039,032	$326,300			$2,039,032	$254,900			$0	$0			$2,039,032	$10,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,039,032	$326,300			$2,039,032	$254,900			$0	$0			$2,039,032	$10,700		$0	$0
1	CC 79731483	MARCHENA MIGUEL	230301	30	$2,039,032	$326,300	EPS010	30	$2,039,032	$254,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,039,032	$10,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,039,032	$326,300			$2,039,032	$254,900			$0	$0			$2,039,032	$10,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	882246938	9472428361	I	2024/09/19	2024/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$591,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$326,300	$0	$0	$326,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$326,300	$0	$0	$326,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,700	$0	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,900	$0	$0	$254,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$254,900	$0	$0	$254,900
TOTAL				**1**	**$591,900**	**$0**	**$0**	**$591,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	815542298	9470909508	I	2024/08/22	2024/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,172,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,038,000	$646,100			$4,038,000	$504,800			$0	$0			$4,038,000	$21,100		$0	$0
Centro de Trabajo: 4659 (1 Afiliados)					$4,038,000	$646,100			$4,038,000	$504,800			$0	$0			$4,038,000	$21,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,038,000	$646,100			$4,038,000	$504,800			$0	$0			$4,038,000	$21,100		$0	$0
1	CC	79731483 MARCHENA MIGUEL	230301	30	$4,038,000	$646,100	EPS010	30	$4,038,000	$504,800		0	$0	$0	14-23	30	$4,038,000	$21,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$4,038,000	$646,100			$4,038,000	$504,800			$0	$0			$4,038,000	$21,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	815542298	9470909508	I	2024/08/22	2024/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,172,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$646,100	$0	$0	$646,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$646,100	$0	$0	$646,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,100	$0	$0	$21,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,100	$0	$0	$21,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$504,800	$0	$0	$504,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$504,800	$0	$0	$504,800
TOTAL				**1**	**$1,172,000**	**$0**	**$0**	**$1,172,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	743348294	9469443367	I	2024/07/19	2024/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$888,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,060,400	$489,700			$3,060,400	$382,600			$0	$0			$3,060,400	$16,000		$0	$0
Centro de Trabajo: 4659 (1 Afiliados)					$3,060,400	$489,700			$3,060,400	$382,600			$0	$0			$3,060,400	$16,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,060,400	$489,700			$3,060,400	$382,600			$0	$0			$3,060,400	$16,000		$0	$0
1	CC	79731483 MARCHENA MIGUEL	230301	30	$3,060,400	$489,700	EPS010	30	$3,060,400	$382,600		0	$0	$0	14-23	30	$3,060,400	$16,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,060,400	$489,700			$3,060,400	$382,600			$0	$0			$3,060,400	$16,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	743348294	9469443367	I	2024/07/19	2024/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$888,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$489,700	$0	$0	$489,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$489,700	$0	$0	$489,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$0	$0	$16,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,000	$0	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$382,600	$0	$0	$382,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$382,600	$0	$0	$382,600
TOTAL				**1**	**$888,300**	**$0**	**$0**	**$888,300**

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	674474932	9468094291	I	2024/06/24	2024/05/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$680,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,200	$0	$0	$375,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$375,200	$0	$0	$375,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,300	$0	$0	$12,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,300	$0	$0	$12,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$293,200	$0	$0	$293,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$293,200	$0	$0	$293,200
TOTAL				1	$680,700	$0	$0	$680,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	610508667	9466573922	I	2024/05/22	2024/05/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,709,000	$273,500			$1,709,000	$213,700			$0	$0			$1,709,000	$9,000		$0	$0
Centro de Trabajo: 4659 (1 Afiliados)					$1,709,000	$273,500			$1,709,000	$213,700			$0	$0			$1,709,000	$9,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,709,000	$273,500			$1,709,000	$213,700			$0	$0			$1,709,000	$9,000		$0	$0
1	CC	79731483	MARCHENA MIGUEL	230301	30	$1,709,000	$273,500	EPS010	30	$1,709,000	$213,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,709,000	$9,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,709,000	$273,500			$1,709,000	$213,700			$0	$0			$1,709,000	$9,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	610508667	9466573922	I	2024/05/22	2024/05/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,500	$0	$0	$273,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$273,500	$0	$0	$273,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$0	$0	$9,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,000	$0	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,700	$0	$0	$213,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$213,700	$0	$0	$213,700
TOTAL				**1**	**$496,200**	**$0**	**$0**	**$496,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	548118159	9465214729	I	2024/04/18	2024/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$753,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,596,000	$415,400			$2,596,000	$324,500			$0	$0			$2,596,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: 4659 (1 Afiliados)					$2,596,000	$415,400			$2,596,000	$324,500			$0	$0			$2,596,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,596,000	$415,400			$2,596,000	$324,500			$0	$0			$2,596,000	$13,600		$0	$0
1	CC	79731483 MARCHENA MIGUEL	230301	30	$2,596,000	$415,400	EPS010	30	$2,596,000	$324,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,596,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,596,000	$415,400			$2,596,000	$324,500			$0	$0			$2,596,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	548118159	9465214729	I	2024/04/18	2024/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$753,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$415,400	$0	$0	$415,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$415,400	$0	$0	$415,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,500	$0	$0	$324,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$324,500	$0	$0	$324,500
TOTAL				**1**	**$753,500**	**$0**	**$0**	**$753,500**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	488215702	9463843389	I	2024/03/20	2024/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: 4659 (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 79731483	MARCHENA MIGUEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	488215702	9463843389	I	2024/03/20	2024/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	435539049	9462621679	I	2024/02/20	2024/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: 4659 (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 79731483	MARCHENA MIGUEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79731483		MARCHENA RAMIREZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 A BIS CN. 80 A-50 APTO509B	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4618318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	435539049	9462621679	I	2024/02/20	2024/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**