TPO REPUESTOS S.A.S.

ALMACÉN Y TALLER DE SERVICIOS

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumpliemitno a lo previsto en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002, la suscrita MARISOL BENAVIDES LINCE, identificada al pie de su firma Y en calidad de Revisora fiscal de la empresa T.P.O REPUESTOS SAS identificada con NIT 901070381-9 y con domiciio en la ciudad de Yumbo Valle, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los palos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de seguridad social, oportunos a las nominas de los últimos seis (6) meses aneriores a la fecha de presentación de este documento, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al dia en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Se expide en la ciudad de Yumbo, a los dieciséis (16) días del mes de Diciembre de 2024



Marisol Benavides Lince
Revisora Fiscal
T.P 42445-T
C.C 29704951

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.704.951
BENAVIDES LINCE
APELLIDOS
MARISOL
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1971
PRADERA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-JUL-1989 PRADERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3108200-00519993-F-0029704951-20131129 0036067788A 1 3192629249



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

42445-T

MARISOL
BENAVIDES LINCE
C.C. 29700951
RESOLUCION INSCRIPCION 017 FECHA 20/04/95
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Presidente

00050339



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5AACF50B53FC8FC7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARISOL BENAVIDES LINCE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 29704951 de PRADERA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 42445-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que T.P.O REPUESTOS S.A.S, identificado con documento NIT 901070381, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901070381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			T.P.O REPUESTOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	YUMBO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 14 20 G 118	TELÉFONO:	6901303
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de vehículos automotor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
NOVIEMBRE 2024-DICIEMBRE 2024	7951530306	2024/12/03	E-EMPLEADOS	$ 12.933.100
OCTUBRE 2024-NOVIEMBRE 2024	7945929841	2024/11/01	E-EMPLEADOS	$ 13.588.600
SEPTIEMBRE 2024-OCTUBRE 2024	7942163252	2024/10/02	E-EMPLEADOS	$ 13.707.600
AGOSTO 2024-SEPTIEMBRE 2024	7938007051	2024/09/03	E-EMPLEADOS	$ 13.667.900
JULIO 2024-AGOSTO 2024	7936180722	2024/08/06	E-EMPLEADOS	$ 13.826.500
JUNIO 2024-JULIO 2024	7931954991	2024/07/03	E-EMPLEADOS	$ 12.995.100
MAYO 2024-JUNIO 2024	7928769202	2024/06/05	E-EMPLEADOS	$ 11.235.500
ABRIL 2024-MAYO 2024	7923634732	2024/05/02	E-EMPLEADOS	$ 11.999.000
MARZO 2024-ABRIL 2024	7917475657	2024/04/02	E-EMPLEADOS	$ 11.492.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que T.P.O REPUESTOS S.A.S, identificado con documento NIT 901070381, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901070381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			T.P.O REPUESTOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	YUMBO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 14 20 G 118	TELÉFONO:	6901303
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de vehículos automotor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
FEBRERO 2024-MARZO 2024	7916188077	2024/03/01	E-EMPLEADOS	$ 11.426.300
ENERO 2024-FEBRERO 2024	7912096860	2024/01/31	E-EMPLEADOS	$ 11.015.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901070381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			T.P.O REPUESTOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	YUMBO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 14 20 G 118	TELÉFONO:	6901303
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de vehículos automotor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7951530306**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1097224027	

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	5	$ 1.251.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.251.300	$ 0	$ 1.251.300
230201	230201- PROTECCION	8	$ 2.107.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.107.500	$ 0	$ 2.107.500
230301	230301-PORVENIR	16	$ 4.085.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.085.400	$ 0	$ 4.085.400
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 7.652.200**	**$ 0**	**$ 7.652.200**

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 330.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 0	$ 0	$ 330.600
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
EPS018	EPS018-S.O.S.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 436.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.500	$ 0	$ 0	$ 436.500
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.300	$ 0	$ 0	$ 58.300
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 78.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78.900	$ 0	$ 0	$ 78.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 775.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 775.900	$ 0	$ 0	$ 775.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 209.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.800	$ 0	$ 0	$ 209.800
MIN001	MIN001-ADRES	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 2.126.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.126.000**

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.	30		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.166.400	$ 1.166.400	$ 0	$ 0	$ 1.166.400
SUBTOTALES:									**$ 1.166.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.166.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	4	$ 215.200	$ 0	$ 215.200
CCF57	CCF57-COMFANDI	18	$ 1.221.500	$ 0	$ 1.221.500
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	7	$ 424.800	$ 0	$ 424.800
SUBTOTALES:			**$ 1.913.500**	**$ 0**	**$ 1.913.500**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 75.000	$ 0	$ 75.000
SUBTOTALES:			**$ 75.000**	**$ 0**	**$ 75.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																								PENSIÓN									SALUD						ARP															
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002960671	DOMINGUEZ MERA BRAYAN DAVID	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1004190180	RODRIGUEZ NARVAEZ ROBINSON CAMILO	DEPEND		$ 1.456.800	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.456.800	$ 233.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.456.800	$ 58.300	$ 0	$ 58.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.456.800	01	$ 35.500	30	$ 1.456.800	CCF35-CCF DE NARINO	$ 58.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1004635074	ROJAS CASTRO DEIRO ESTEBAN	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000	01	$ 60.900	30	$ 2.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 100.000	$ 0	$ 75.000	$ 0	$ 0
4	CC 1005974853	VALENCIA ARROYAVE YULIANA ANDREA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	01	$ 48.800	30	$ 2.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901070381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			T.P.O REPUESTOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	YUMBO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 14 20 G 118	TELÉFONO:	6901303
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de vehículos automotor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7951530306**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1097224027

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
5	CC 1006054121	MONTOYA CARDONA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.792.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.792.000	$ 286.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.792.000	$ 71.700	$ 0	$ 71.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.792.000	01	$ 43.700	30	$ 1.792.000	CCF57-COMFANDI	$ 71.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1007796225	RAMIREZ CUERVO TATIANA ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1023894939	SAMBONI MUNOZ JOHNNY ALEXANDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 10299470	ORLANDO GUEJIA PAVI	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	MIN001-ADRES	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1062274755	FORY RODRIGUEZ JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	3	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1073158951	SAMBONI IDROBO LUIS ALFREDO	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	01	$ 39.000	30	$ 1.600.000	CCF57-COMFANDI	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1085261542	MELO TORO EDWARD GIOVANNY	DEPEND		$ 1.456.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.456.000	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.456.000	$ 58.300	$ 0	$ 58.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.456.000	01	$ 35.500	30	$ 1.456.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 58.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1085263178	LOPEZ INSUASTY JHOANA LORENA	DEPEND		$ 1.786.400	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.400	$ 285.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.786.400	$ 71.500	$ 0	$ 71.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.400	01	$ 43.600	30	$ 1.786.400	CCF35-CCF DE NARINO	$ 71.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1085279348	CARLOSAMADO VILLARREAL HARRY FERNANDO	DEPEND		$ 1.344.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.344.000	$ 215.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 215.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.344.000	$ 53.800	$ 0	$ 53.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.344.000	01	$ 32.800	30	$ 1.344.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 53.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1085327849	MELO TORO MIGUEL ANDRES	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1105931601	GOMEZ ZULUAGA MAIRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.601.600	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.601.600	$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.601.600	$ 64.100	$ 0	$ 64.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.601.600	01	$ 39.100	30	$ 1.601.600	CCF57-COMFANDI	$ 64.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1107514639	BENAVIDES MARTINEZ JUAN ANDRES	DEPEND		$ 1.848.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.848.000	$ 295.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.848.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.848.000	01	$ 45.100	30	$ 1.848.000	CCF57-COMFANDI	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1111756934	VALENCIA MARTINEZ JHAN CARLO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1115068608	ALVAREZ AGUIRRE CLAUDIA MILENA	DEPEND		$ 1.478.400	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.478.400	$ 236.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.600	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.478.400	$ 59.200	$ 0	$ 59.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.478.400	01	$ 36.100	30	$ 1.478.400	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 59.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901070381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			T.P.O REPUESTOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	YUMBO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 14 20 G 118	TELÉFONO:	6901303
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de vehículos automotor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7951530306**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1097224027

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
19	CC 1118306283	RODRIGUEZ BORRERO CARMEN ROSA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1130641020	GIL PEREZ JAVIER STIVEN	DEPEND		$ 1.864.800	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.864.800	$ 298.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.864.800	$ 74.600	$ 0	$ 74.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.864.800	01	$ 45.500	30	$ 1.864.800	CCF57-COMFANDI	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1143865009	ORDONEZ BENITEZ JORGE IVAN	DEPEND		$ 1.478.400	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.478.400	$ 236.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.600	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.478.400	$ 59.200	$ 0	$ 59.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.478.400	01	$ 36.100	30	$ 1.478.400	CCF57-COMFANDI	$ 59.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1144133246	MARTINEZ JARAMILLO DIANA CAROLINA	DEPEND		$ 2.372.160	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.372.160	$ 379.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 379.600	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.372.160	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.372.160	01	$ 57.800	30	$ 2.372.160	CCF57-COMFANDI	$ 94.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1144178055	GALVIS MONSALVE STEFHANIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	01	$ 48.800	30	$ 2.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1144195673	LEMOS TORRES JOSE ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.680.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 0	$ 67.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.680.000	01	$ 41.000	30	$ 1.680.000	CCF57-COMFANDI	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 12752910	PORTILLO TORO SIXTO GILMER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 14623064	CARDONA ECHEVERRI DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 1.971.200	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.971.200	$ 315.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.400	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.971.200	$ 78.900	$ 0	$ 78.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.971.200	01	$ 48.100	30	$ 1.971.200	CCF57-COMFANDI	$ 78.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 18521113	MARULANDA MONTOYA CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 30739213	DIAZ MORALES ADRIANA DEL PILAR	DEPEND		$ 1.971.200	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.971.200	$ 315.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.971.200	$ 78.900	$ 0	$ 78.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.971.200	01	$ 48.100	30	$ 1.971.200	CCF35-CCF DE NARINO	$ 78.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 80902404	JURADO DUQUE CARLOS JULIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 94426369	CARMONA HINCAPIE YESID	DEPEND		$ 1.321.600	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.321.600	$ 211.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.321.600	$ 52.900	$ 0	$ 52.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.321.600	01	$ 32.200	30	$ 1.321.600	CCF57-COMFANDI	$ 52.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 12.933.100**

Planilla Pagada

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 6098818		ARIZALA VALENCIA LUIS JOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 39A # 39 15	CALI-VALLE	4193148	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1100365647	9478498140	I	2025/01/08	2024/12/04	NEQUI	0	$402,200

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
1	CC	6098818	ARIZALA LUIS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**

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	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**

2024/12/04 02:12 PM

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 1107076642		OTERO VELASCO BRAYAN GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida 6 oeste #32-32	CALI-VALLE	3425246	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1100553560	9478503193	I	2025/01/13	2024/12/04	NEQUI	0	$402,200

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
1	CC	1107076642	OTERO BRAYAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

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 16718408		QUICENO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 35 # 14-43	CALI-VALLE	6566337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1100697389	9478507137	I	2025/01/07	2024/12/04	NEQUI	0	$219,100

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
1	CC	16718408	QUICENO CARLOS		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$56,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,600	$0	$0	$56,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$56,600	$0	$0	$56,600
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**	**$219,100**	**$0**	**$0**	**$219,100**

2024/12/04 03:45 PM

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 14478031		RIASCOS TRUJILLO CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA 5 CASA 80	CALI-VALLE	5801423	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1100716623	9478508082	I	2025/01/10	2024/12/04	NEQUI	0	$402,200

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
1	CC	14478031	RIASCOS CRISTIAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**

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	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/12/04 03:51 PM

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 94295403		ROJAS OSPINA WALTER MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 23D 138	CALI-VALLE	4921784	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1100755001	9478509067	I	2025/01/03	2024/12/04	BANCOLOMBIA	0	$402,200

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
1	CC	94295403	ROJAS WALTER	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$31,700**		**$0**	**$0**

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN DAVID ROJAS PACHON identificado(a) con CC 1005977725 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

METAL BOARD NI 901223921

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1097640619	9478445995	E	2024-12-03																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	LA EQUIDAD SEGUROS	30	4.35%	$1,300,000	$56,600
CCF	COMCAJA	30	4%	$1	$100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-12-03 a las 03:54.

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN DAVID RUIZ BALCAZAR identificado(a) con CC 1007778476 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

METAL BOARD NI 901223921

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1097640619	9478445995	E	2024-12-03																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	LA EQUIDAD SEGUROS	30	4.35%	$1,300,000	$56,600
CCF	COMCAJA	30	4%	$1	$100
EPS	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-12-03 a las 03:54.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS ALBERTO BETANCOURTH MARIN identificado(a) con CC 94286403 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GRUPO INTEGRAL DE OCCIDENTE SAS NI 901764928

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1097701192	9478448340	E	2024-12-03																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	LA EQUIDAD SEGUROS	30	4.35%	$1,300,000	$56,600
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-12-03 a las 04:17.