SEGURIDAD SOCIAL

JORGE LUIS LOPEZ
CONTADOR PUBLICO

CERTIFICACION DE LOS PARAFISCALES

JORGE LUIS LOPEZ PARRA
REVISOR FISCAL
TP 203210-T

CERTIFICO QUE:

Que la Empresa: **TUNDAMA CONSTRUCTORA E INGENIERIA SAS**, identificada con el **NIT: *901.605.350-9***, realizo el pago por concepto seguridad social , De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que realizo el pago de sus aportes de seguridad social por tal razón doy fe que el ente económico certificado en la presente se encuentra al día con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Durante los últimos 6 meses contados a partir de la firma del presente certificado.

Para Constancia se firma hoy 12 de Diciembre de 2024 con destino al interesado.

Cordialmente;

JORGE LUIS LOPEZ PARRA
REVISOR FISCAL
TP 203210-T

AVENIDAUNIVERSITARIA No75A-00 BLQA OF
4ACENTRO EMPRESARIAL GREEN HILLS
TELEFONO 7459609
TUNJA BOYACA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D29550EB2193C6E3

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 **JORGE LUIS LOPEZ PARRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049603385 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 203210-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Diciembre 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


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
203210-T
JORGE LUIS
LOPEZ PARRA
FECHA 08/08/2016
UNIVERSIDAD
JULIO CESAR MEJIA GONZALEZ
213792


206398
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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.049.603.385
LOPEZ PARRA
JORGE LUIS


FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1986
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-JUL-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADORA NACIONAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901605350	9	TUNDAMA CONSTRUCTORA E INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 13 27 60	DUITAMA-BOYACA	3017557612	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	902266312	9473041858	E	2024/08/14	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	26	$2,952,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	4217261	CASTILLO YERSON		X																25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
2	CC	4204599	LOMBANA JOSE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
3	CC	1051476165	MARTINEZ DANIEL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
4	CC	1052365005	PEREZ MILTON																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF10	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	SI	$441,400
5	CC	1015438095	PIÑEROS PAULA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
6	CC	7226895	VARGAS HECTOR																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF10	30	$3,000,000	$120,000	14-7	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	SI	$928,800
Total			Afiliados(6)																				$10,000,000	$1,600,000			$10,000,000	$400,000			$10,000,000	$400,000			$10,000,000		$496,500		$0	$0		$2,896,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,600,000	$30,900	$0	$1,630,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$496,000	$9,600	$0	$505,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,104,000	$21,300	$0	$1,125,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$496,500	$9,600	$0	$506,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	6	$496,500	$9,600	$0	$506,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$400,000	$7,700	$0	$407,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$400,000	$7,700	$0	$407,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	$400,000	$8,100	$0	$408,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,000	$1,100	$0	$53,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,000	$1,100	$0	$53,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$124,000	$2,400	$0	$126,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$1,100	$0	$53,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$2,400	$0	$122,400
TOTAL				6	$2,896,500	$56,300	$0	$2,952,800

2024/09/09 04:22 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901605350	9	TUNDAMA CONSTRUCTORA E INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 10 27 60	DUITAMA-BOYACA	3017557612	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	692508295	9467133504	E	2024/05/15	2024/06/11	BANCO DAVIVIENDA	27	$3,647,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tep	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	4217261	CASTILLO YERSON																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
2	CC	1051980286	CELY CARLOS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
3	CC	1030605307	CHAPARRO LUIS	X																X	25-14	20	$866,667	$138,700	EPS041	20	$866,667	$34,700	CCF10	20	$937,084	$37,500	14-7	20	$866,667	6.960%	$60,400	20	$0	$0	SI	$271,300
4	CC	4204599	LOMBANA JOSE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
5	CC	1051476165	MARTINEZ DANIEL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
6	CC	1052385005	PEREZ MILTON																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF10	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	SI	$441,400
7	CC	1015438055	PIÑEROS PAULA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
8	CC	7226895	VARGAS HECTOR																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF10	30	$3,000,000	$120,000	14-7	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	SI	$928,800
Total			Afiliados(8)																				$12,166,667	$1,946,700			$12,166,667	$486,700			$12,237,084	$489,500			$12,166,667		$647,400		$0	$0		$3,570,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,946,700	$42,100	$0	$1,988,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$634,700	$13,700	$0	$648,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,312,000	$28,400	$0	$1,340,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$647,400	$14,000	$0	$661,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	8	$647,400	$14,000	$0	$661,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$489,500	$10,600	$0	$500,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	8	$489,500	$10,600	$0	$500,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				8	$486,700	$10,800	$0	$497,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,000	$1,200	$0	$53,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,000	$1,200	$0	$53,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$124,000	$2,700	$0	$126,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$86,700	$1,900	$0	$88,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$1,200	$0	$53,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$2,600	$0	$122,600
TOTAL				8	$3,570,300	$77,500	$0	$3,647,800

2024/06/08 11:31 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901605350	9	TUNDAMA CONSTRUCTORA E INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 13 27 60	DUITAMA-BOYACA	3017557612	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1051876007	9477326463	E	2024/10/11	2024/11/15	BANCO DAVIVIENDA	35	$315,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1052385005	PEREZ MILTON		X															X	25-14	12	$720,000	$115,200	EPS037	12	$720,000	$28,800	CCF10	12	$1,400,000	$56,000	14-7	12	$720,000	0.522%	$3,800	12	$0	$0	SI	$203,800
2	CC	1015438095	PIÑEROS PAULA		X															X	230301	9	$390,000	$62,400	EPS037	9	$390,000	$15,600	CCF10	9	$585,000	$23,400	14-7	9	$390,000	0.522%	$2,100	9	$0	$0	SI	$103,500
Total Afiliados(2)																						$1,110,000	$177,600			$1,110,000	$44,400			$1,985,000	$79,400			$1,110,000		$5,900		$0	$0		$307,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$177,600	$4,500	$0	$182,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$115,200	$2,900	$0	$118,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$62,400	$1,600	$0	$64,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$5,900	$200	$0	$6,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	2	$5,900	$200	$0	$6,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$79,400	$2,000	$0	$81,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	$79,400	$2,000	$0	$81,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$44,400	$1,200	$0	$45,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$44,400	$1,200	$0	$45,600
TOTAL				2	$307,300	$7,900	$0	$315,200

2024/11/15 12:09 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901605350	9	TUNDAMA CONSTRUCTORA E INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 13 27 60	DUITAMA-BOYACA	3017557612	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	9022271359	9473042091	E	2024/09/12	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,269,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	4204599	LOMBANA JOSE		X															X	230301	17	$736,667	$117,900	ESSC24	17	$736,667	$29,500	CCF10	17	$1,018,334	$40,800	14-7	17	$736,667	6.960%	$51,300	17	$0	$0	SI	$239,500
2	CC	1051476165	MARTINEZ DANIEL		X															X	230301	17	$736,667	$117,900	EPS002	17	$736,667	$29,500	CCF10	17	$1,058,056	$42,400	14-7	17	$736,667	6.960%	$51,300	17	$0	$0	SI	$241,100
3	CC	1052385005	PEREZ MILTON																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF10	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	SI	$441,400
4	CC	1015438055	PIÑEROS PAULA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
5	CC	7226895	VARGAS HECTOR		X															X	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF10	30	$5,495,833	$219,900	14-7	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	SI	$1,028,700
Total			Afiliados(5)																				$7,573,334	$1,211,800			$7,573,334	$303,000			$10,672,223	$427,100			$7,573,334		$327,600		$0	$0		$2,269,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,211,800	$0	$0	$1,211,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$923,800	$0	$0	$923,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$327,600	$0	$0	$327,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	5	$327,600	$0	$0	$327,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$427,100	$0	$0	$427,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	5	$427,100	$0	$0	$427,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$303,000	$0	$0	$303,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$29,500	$0	$0	$29,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$124,000	$0	$0	$124,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$29,500	$0	$0	$29,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$0	$0	$120,000
TOTAL				5	$2,269,500	$0	$0	$2,269,500

2024/09/09 04:22 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901605350	9	TUNDAMA CONSTRUCTORA E INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 13 27 60	DUITAMA-BOYACA	3017557612	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	752233677	9467763203	E	2024/06/17	2024/07/04	BANCO DAVIVIENDA	17	$3,342,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	4217261	CASTILLO YERSON																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
2	CC	1051980286	CELY CARLOS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
3	CC	4204599	LOMBANA JOSE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
4	CC	1051476165	MARTINEZ DANIEL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
5	CC	1052385005	PEREZ MILTON																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF10	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	SI	$441,400
6	CC	1015438055	PIÑEROS PAULA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
7	CC	7226895	VARGAS HECTOR																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF10	30	$3,000,000	$120,000	14-7	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	SI	$928,800
Total			Afiliados(7)																				$11,300,000	$1,808,000			$11,300,000	$452,000			$11,300,000	$452,000			$11,300,000		$587,000		$0	$0		$3,299,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,808,000	$24,000	$0	$1,832,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$496,000	$6,600	$0	$502,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,312,000	$17,400	$0	$1,329,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$587,000	$7,800	$0	$594,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	7	$587,000	$7,800	$0	$594,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$452,000	$6,000	$0	$458,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	7	$452,000	$6,000	$0	$458,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$452,000	$6,100	$0	$458,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,000	$700	$0	$52,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,000	$700	$0	$52,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$124,000	$1,700	$0	$125,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$700	$0	$52,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$700	$0	$52,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$1,600	$0	$121,600
TOTAL				7	$3,299,000	$43,900	$0	$3,342,900

2024/07/04 11:20 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901605350	9	TUNDAMA CONSTRUCTORA E INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 13 27 60	DUITAMA-BOYACA	3017557612	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	774135943	9469927717	E	2024/07/12	2024/07/15	BANCO DAVIVIENDA	3	$3,235,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	4217261	CASTILLO YERSON																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
2	CC	1051980288	CELY CARLOS		X															X	230301	24	$1,040,000	$166,400	EPS041	24	$1,040,000	$41,600	CCF10	24	$1,265,694	$50,700	14-7	24	$1,040,000	6.960%	$72,400	24	$0	$0	SI	$331,100
3	CC	4204599	LOMBANA JOSE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
4	CC	1051476165	MARTINEZ DANIEL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
5	CC	1052385005	PEREZ MILTON																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF10	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	SI	$441,400
6	CC	1015436055	PIÑEROS PAULA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
7	CC	7226895	VARGAS HECTOR																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF10	30	$3,000,000	$120,000	14-7	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	SI	$928,800
Total	Afiliados(7)																						$11,040,000	$1,766,400			$11,040,000	$441,600			$11,265,694	$450,700			$11,040,000		$568,900		$0	$0		$3,227,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,766,400	$4,100	$0	$1,770,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$496,000	$1,200	$0	$497,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,270,400	$2,900	$0	$1,273,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$568,900	$1,300	$0	$570,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	7	$568,900	$1,300	$0	$570,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$450,700	$1,100	$0	$451,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	7	$450,700	$1,100	$0	$451,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$441,600	$1,300	$0	$442,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,000	$200	$0	$52,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,000	$200	$0	$52,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$124,000	$300	$0	$124,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$41,600	$100	$0	$41,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$200	$0	$52,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$300	$0	$120,300
TOTAL				7	$3,227,600	$7,800	$0	$3,235,400

2024/07/13 01:57 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	895568248	9472883892	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$640,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1052403205 AMAYA DAVID																		25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	895568248	9472883892	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$640,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$800	$0	$352,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$800	$0	$352,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$100	$0	$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$100	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$700	$0	$275,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$275,000	$700	$0	$275,700
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$1,600**	**$0**	**$640,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	895568248	9472883892	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$640,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1052403205 AMAYA DAVID																		25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total	Afiliados(1)																					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	895568248	9472883892	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$640,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$800	$0	$352,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$800	$0	$352,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$100	$0	$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$100	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$700	$0	$275,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$275,000	$700	$0	$275,700
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$1,600**	**$0**	**$640,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1034798378	9477035892	I	2024/12/03	2024/11/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$638,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingreti	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1052403205 AMAYA DAVID																	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total		**Afiliados(1)**																			$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1034798378	9477035892	I	2024/12/03	2024/11/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$638,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$0**	**$0**	**$638,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	895568248	9472883892	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$640,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1052403205	AMAYA DAVID	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total	**Afiliados(1)**					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	895568248	9472883892	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$640,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$800	$0	$352,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$800	$0	$352,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$100	$0	$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$100	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$700	$0	$275,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$275,000	$700	$0	$275,700
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$1,600**	**$0**	**$640,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	895568248	9472883892	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$640,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1052403205	AMAYA DAVID	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total	**Afiliados(1)**					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	895568248	9472883892	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$640,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$800	$0	$352,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$800	$0	$352,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$100	$0	$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$100	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$700	$0	$275,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$275,000	$700	$0	$275,700
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$1,600**	**$0**	**$640,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	965345135	9474967005	I	2024/10/02	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	5	$640,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1052403205 AMAYA DAVID																		25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	965345135	9474967005	I	2024/10/02	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	5	$640,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$1,300	$0	$353,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$1,300	$0	$353,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$100	$0	$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$100	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$1,000	$0	$276,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$275,000	$1,000	$0	$276,000
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$2,400**	**$0**	**$640,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	895568248	9472883892	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$640,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1052403205	AMAYA DAVID																	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052403205		AMAYA VARGAS DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 # 10-43	BUCARAMANGA-SANTANDER	6337000	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	895568248	9472883892	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$640,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$800	$0	$352,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$800	$0	$352,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$100	$0	$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$100	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$700	$0	$275,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$275,000	$700	$0	$275,700
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$1,600**	**$0**	**$640,100**

SEGUROS
BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
TUNDAMA CONSTRUCTORA E INGENIERIA S.A.S
Identificada con NT No. 901605350

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666612302, a partir del 02 de Enero del año 2023.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	4204599	JOSE MARIO LOMBADA GARCIA	UNO	5	6.96%	12/03/2024	17/08/2024	DEPENDIENTE	INACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 16 de Diciembre del año 2024.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

SEGUROS
BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
TUNDAMA CONSTRUCTORA E INGENIERIA S.A.S
Identificada con NT No. 901605350

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666612302, a partir del 02 de Enero del año 2023.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	4217261	YERSON ZAMIR CASTILLO MARTINEZ	UNO	5	6.96%	12/03/2024	30/07/2024	DEPENDIENTE	INACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 16 de Diciembre del año 2024.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
TUNDAMA CONSTRUCTORA E INGENIERIA S.A.S
Identificada con NT No. 901605350

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666612302, a partir del 02 de Enero del año 2023.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1051476165	DANIEL EDUARDO MARTINEZ	UNO	5	6.96%	20/02/2024	17/08/2024	DEPENDIENTE	INACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 16 de Diciembre del año 2024.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO