JCB CONSULTORÍA S.A.S.
Nit. No. 901.269.311-1

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE APORTES PARAFISCALES**

**ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y ARTÍCULO 9 y 5 DE LA LEY 828 DE 2003**

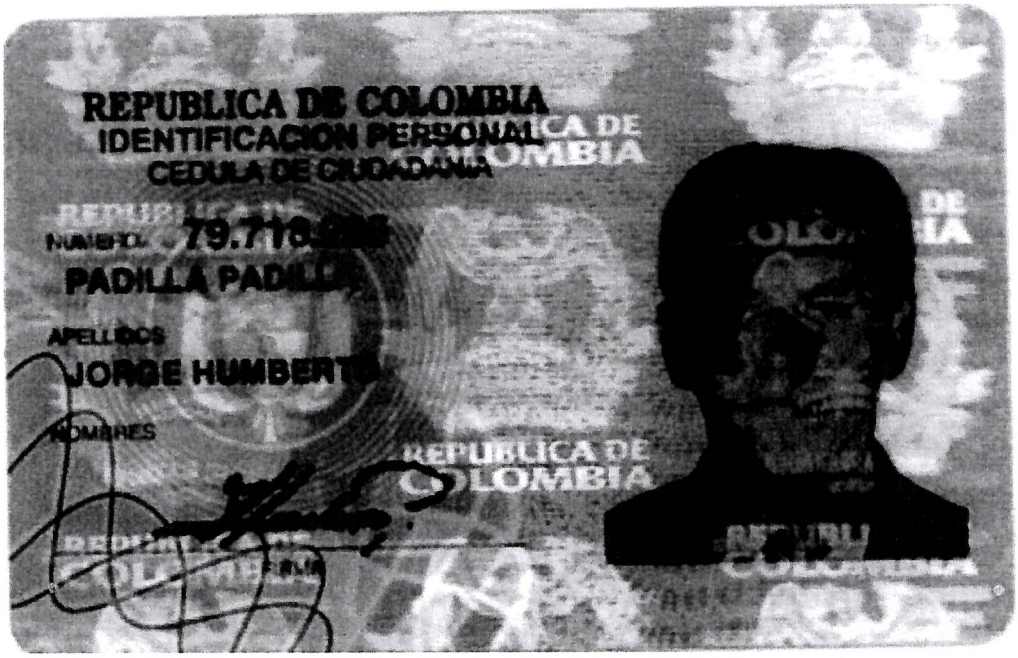
Yo **ANA MILENA MONSALVE MORENO,** identificada con Cedula de Ciudadanía **No. 63.484.572**, en calidad de representante legal de la empresa **JCB CONSULTORÍA S.A.S**. con **Nit 901.269.311-1 y JORGE HUMBERTO PADILLA PADILLA** identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 79.718.265** y Tarjeta Profesional **No. 136824-T** en calidad de revisor fiscal de la misma empresa **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, manifiesta que ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a **PAZ Y SALVO** a la fecha, con las Empresas Promotoras de Salud – EPS -, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP-, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- y el servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

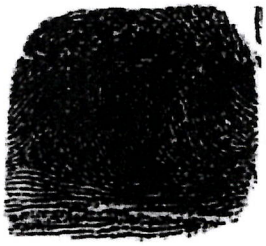
Firma
Nombre: ANA MILENA MONSALVE MORENO
Identificación No. 63.484.572
Nit. No. 63.484.572-7

Firma
Nombre: JORGE HUMBERTO PADILLA PADILLA
Identificación No. 79.718.265
Tarjeta Profesional 136824-T

Ciudad y fecha: Bogotá D.C., **02 de Diciembre de 2024**

Bogotá Calle 150#16-56 Oficina 308-6 Centro Comercial Cedritos Telefax: 7028090-CL: 314-2645967
Correo Electrónico: contabilidad.jcb@hotmail.com



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ABR-1975**

**BOGOTA D.C.**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68** ESTATURA

**A-** G.S. RH

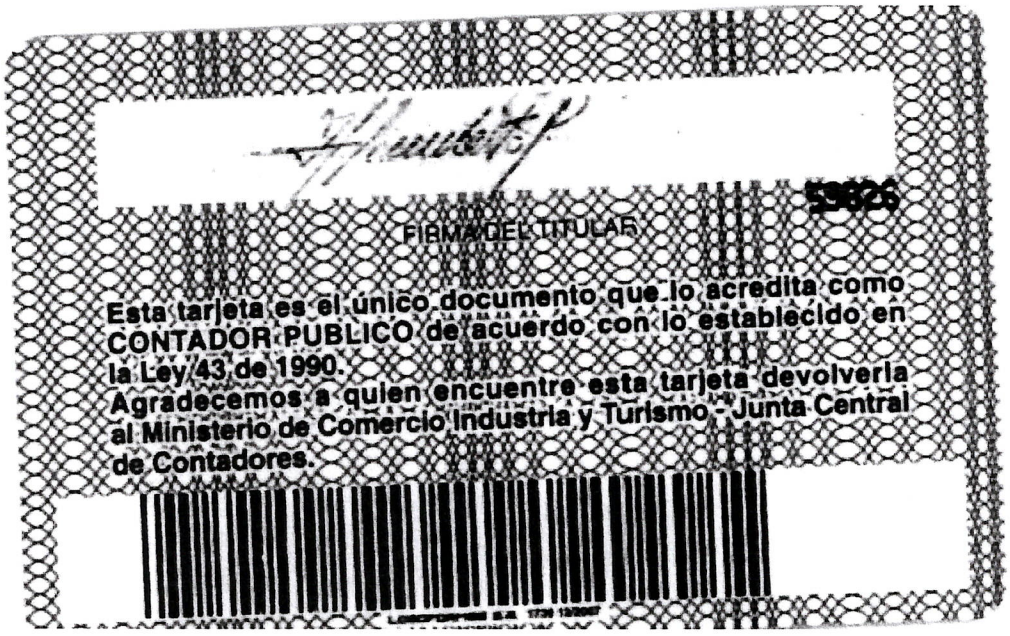
**M** SEXO

**05-MAY-1993 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00004241-M-0079718265-20080331 0000109621A 1 1690008719


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
1366214-1
320
146913


53826
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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 8 A 7 0 A B 2 0 F 9 1 5 0 2 6

**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 HUMBERTO PADILLA PADILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79718265 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 136824-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 2 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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 73240853
## DESDE SEPTIEMBRE 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 901269311 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | JCB CONSULTORIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN | CALLE 150 16 66 LOCAL 1074 | TELEFONO | 7026090 |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION | CEDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 73240853 |
| APELLIDOS | ALARCON SEVERICHE | NOMBRES | GREGORIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| TIPO COTIZANTE | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO DE SALARIO | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

PLANILLA No. **7951131754** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: noviembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: diciembre - 2024 | FECHA DE PAGO: 03/12/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL: | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: JCBSAS--- - 078BOG

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO BASICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 4.500.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 4.500.000 | $ 720.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 720.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 4.500.000 | $ 180.000 | $ 0 | $ 180.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $ 4.500.000 | | $ 313.200 | 30 | $ 4.500.000 | CCF21-CAFAM | $ 180.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.393.200**

PLANILLA No. **7947471486** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: octubre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: noviembre - 2024 | FECHA DE PAGO: 05/11/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL: | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: JCBSAS--- - 078BOG

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 4.500.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 29 | $ 4.350.000 | $ 696.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 696.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 29 | $ 4.350.000 | $ 174.000 | $ 0 | $ 174.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 29 | $ 4.350.000 | | $ 302.800 | 29 | $ 4.350.000 | CCF21-CAFAM | $ 174.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| $ 4.500.000 | | | | | | | | | | 28 28 | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 150.000 | $ 18.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 150.000 | | $ 0 | 1 | $ 150.000 | CCF21-CAFAM | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.364.800**

PLANILLA No. **7943470892** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: octubre - 2024 | FECHA DE PAGO: 12/10/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL: | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: JCBSAS--- - 078BOG

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 4.500.000 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 18 | $ 2.700.000 | $ 432.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 432.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 18 | $ 2.700.000 | $ 108.000 | $ 0 | $ 108.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 18 | $ 2.700.000 | | $ 188.000 | 18 | $ 2.700.000 | CCF21-CAFAM | $ 108.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| $ 4.500.000 | | | | | | | | | | 26 26 | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 150.000 | $ 18.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 150.000 | | $ 0 | 1 | $ 150.000 | CCF21-CAFAM | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 854.000**

Entregado por: _____

Recibido por: _____

Planilla Pagada
aportes en línea SOI ach

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GREGORIO ALARCON SEVERICHE con documento CC 73240853, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7951131754 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | NOVIEMBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | DICIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/12/03 | Número de Autorización | 1097709538 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 6,960 % |
| Clase de Riesgo | 5 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF21 - CAFAM | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
16/12/2024
Stefany Pérez R

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GREGORIO ALARCON SEVERICHE con documento CC 73240853, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7947471486 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | NOVIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/11/05 | Número de Autorización | 1028956647 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 6,960 % |
| Clase de Riesgo | 5 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF21 - CAFAM | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
16/12/2024
Stefany Pérez

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GREGORIO ALARCON SEVERICHE con documento CC 73240853, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7943470892 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | SEPTIEMBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/10/02 | Número de Autorización | 953942084 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 19 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 19 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 19 | Tarifa | 6,960 % |
| Clase de Riesgo | 5 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF21 - CAFAM | 19 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo.
16/12/2024
Stefany Pérez D.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1081414758
## DESDE SEPTIEMBRE 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 901269311 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | JCB CONSULTORIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN | CALLE 150 16 55 LOCAL 1074 | TELÉFONO | 7026090 |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1081414758 |
| APELLIDOS | OSPITIA MUÑOZ | NOMBRES | MIGUEL ANGEL |
| CIUDAD/MUNICIPIO | NEIVA | DEPARTAMENTO | HUILA |
| TIPO COTIZANTE | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO DE SALARIO | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

PLANILLA No **7951130944** | TIPO DE PLANILLA E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS noviembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD diciembre - 2024 | FECHA DE PAGO 03/12/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE JCB*-SAS - 589

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BASICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 2.200.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.200.000 | $ 352.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 352.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.200.000 | $ 88.000 | $ 0 | $ 88.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $ 2.200.000 | | $ 153.200 | 30 | $ 2.200.000 | CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 66.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 681.200**

PLANILLA No **7947473055** | TIPO DE PLANILLA E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS octubre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD noviembre - 2024 | FECHA DE PAGO 05/11/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE JCB*-SAS - 589

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BASICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 2.200.000 | 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 24 | $ 1.760.000 | $ 281.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 281.600 | EPS005-SANITAS S.A. | 24 | $ 1.760.000 | $ 70.400 | $ 0 | $ 70.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 24 | $ 1.760.000 | | $ 122.500 | 24 | $ 1.760.000 | CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 70.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 544.900**

Planilla Pagada
ach SOI

Entregado por: _____

Recibido por: _____

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MIGUEL ANGEL OSPITIA MUNOZ con documento CC 1081414758, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7947473055 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | NOVIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/11/05 | Número de Autorización | 1028988085 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 24 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 24 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 24 | Tarifa | 6,960 % |
| Clase de Riesgo | 5 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF32 - COMFAMILIAR DEL HUILA | 24 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
16/12/2024
Stefanny Pérez R.

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MIGUEL ANGEL OSPITIA MUÑOZ con documento CC 1081414758, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7951130944 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | NOVIEMBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | DICIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/12/03 | Número de Autorización | 1097721003 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 6,960 % |
| Clase de Riesgo | 5 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF32 - COMFAMILIAR DEL HUILA | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
16/12/2024
Stefany Rivera R.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1033769520
## DESDE SEPTIEMBRE 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 901269311 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | JCB CONSULTORIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN | CALLE 150 16 56 LOCAL 1074 | TELÉFONO | 7026090 |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | C-MIPYME MEDIOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1033769520 |
| APELLLIDOS | CRISTIANO PAREDES | NOMBRES | CAROL ALICIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| TIPO COTIZANTE | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO DE SALARIO | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

PLANILLA No **7951131754** | TIPO DE PLANILLA E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS noviembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD diciembre - 2024 | FECHA DE PAGO 03/12/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE JCBSAS---- - 078OG

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 2 000 000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | 30 | $ 2 000 000 | | $ 139 200 | 30 | $ 2 000 000 | CCF21-CAFAM | $ 80 000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 619.200**

PLANILLA No **7947471486** | TIPO DE PLANILLA E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS octubre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD noviembre - 2024 | FECHA DE PAGO 05/11/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE JCBSAS---- - 078OG

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 2 000 000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | 30 | $ 2 000 000 | | $ 139 200 | 30 | $ 2 000 000 | CCF21-CAFAM | $ 80 000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 619.200**

PLANILLA No **7943470892** | TIPO DE PLANILLA E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS septiembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD octubre - 2024 | FECHA DE PAGO 02/10/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE JCBSAS---- - 078OG

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 2 000 000 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 19 | $ 1 266 667 | $ 202 700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 202 700 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 19 | $ 1 266 667 | $ 50 700 | $ 0 | $ 50 700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 10 | $ 1 266 667 | | $ 88 200 | 10 | $ 1 266 667 | CCF21-CAFAM | $ 50 700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 392.300**

Planilla Pagada
ach SOI

Entregado por: _____

Recibido por: _____

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CAROL ALICIA CRISTIANO PAREDES con documento CC 1033769520, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7951131754 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | NOVIEMBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | DICIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/12/03 | Número de Autorización | 1097709538 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS010 - SURAMERICANA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 6,960 % |
| Clase de Riesgo | 5 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF21 - CAFAM | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Recibido
16/12/2024
Stefania Pérez.

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CAROL ALICIA CRISTIANO PAREDES con documento CC 1033769520, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7947471486 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | NOVIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/11/05 | Número de Autorización | 1028956647 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS010 - SURAMERICANA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 6,960 % |
| Clase de Riesgo | 5 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF21 - CAFAM | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
16/12/2024
Stephanie Perez R.

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CAROL ALICIA CRISTIANO PAREDES con documento CC 1033769520, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7943470892 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | SEPTIEMBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/10/02 | Número de Autorización | 953942084 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 19 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS010 - SURAMERICANA DE |
| Días | 19 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 19 | Tarifa | 6,960 % |
| Clase de Riesgo | 5 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF21 - CAFAM | 19 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
16/12/2024
Stefany Pérez R.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 24079806
## DESDE SEPTIEMBRE 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | DATOS DEL COTIZANTE | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 901269311 | TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 24079806 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | JCB CONSULTORIA SAS | APELLIDOS | SEPULVEDA BONILLA NOMBRES | FLOR MARINA |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | CIUDAD/MUNICIPIO | SOGAMOSO DEPARTAMENTO | BOYACA |
| DIRECCIÓN | CALLE 150 16 56 LOCAL 1074 TELÉFONO | 7026090 | TIPO COTIZANTE | DEPEND SUBTIPO COTIZANTE | |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES | COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras | TIPO DE SALARIO | FIJO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | SI | COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | SI |

PLANILLA No. **7951127048** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: noviembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: diciembre - 2024 | FECHA DE PAGO: 03/12/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL: | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 002 - JCB CONSULTORIA SAS 002

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | CCF | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 1.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 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 | 30 | $ 1.300.000 | | $ 6.800 | 30 | $ 1.300.000 | CCF10-COMFABOY | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 318.800**

PLANILLA No. **7947470048** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: octubre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: noviembre - 2024 | FECHA DE PAGO: 05/11/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL: | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 002 - JCB CONSULTORIA SAS 002

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | CCF | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 1.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 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 | 30 | $ 1.300.000 | | $ 6.800 | 30 | $ 1.300.000 | CCF10-COMFABOY | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 318.800**

PLANILLA No. **7943459597** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: octubre - 2024 | FECHA DE PAGO: 02/10/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL: | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 002 - JCB CONSULTORIA SAS 002

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | CCF | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 1.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 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 | 30 | $ 1.300.000 | | $ 6.800 | 30 | $ 1.300.000 | CCF10-COMFABOY | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 318.800**

PLANILLA No. **7939957701** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: agosto - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: septiembre - 2024 | FECHA DE PAGO: 03/09/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL: | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 002 - JCB CONSULTORIA SAS 002

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | CCF | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 1.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 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 | 30 | $ 1.300.000 | | $ 6.800 | 30 | $ 1.300.000 | CCF10-COMFABOY | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 318.800**

Entregado por: _____

Recibido por: _____

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FLOR MARINA SEPULVEDA BONILLA con documento CC 24079806, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7939957701 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | AGOSTO/2024 | Periodo Cotización Salud | SEPTIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/09/03 | Número de Autorización | 887227612 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF10 - COMFABOY | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo.
16/12/2024
Stephany Pérez R

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FLOR MARINA SEPULVEDA BONILLA con documento CC 24079806, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7943459597 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | SEPTIEMBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/10/02 | Número de Autorización | 953972381 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF10 - COMFABOY | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
16/12/2024
Stefany Pérez R

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FLOR MARINA SEPULVEDA BONILLA con documento CC 24079806, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7947470048 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | NOVIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/11/05 | Número de Autorización | 1029018201 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF10 - COMFABOY | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
16/12/2024
Stefanny Pérez R.

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FLOR MARINA SEPULVEDA BONILLA con documento CC 24079806, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7951127048 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | NOVIEMBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | DICIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/12/03 | Número de Autorización | 1097695290 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF10 - COMFABOY | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
16/12/2023
Stefany Reyes R.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1001328635
## DESDE SEPTIEMBRE 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 901269311 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | JCB CONSULTORIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN | CALLE 150 16 56 LOCAL 1074 | TELÉFONO | 7028090 |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1001328635 |
| APELLIDOS | PACACIRA QUINTERO | NOMBRES | DANIEL FELIPE |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| TIPO COTIZANTE | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO DE SALARIO | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

PLANILLA No **7951127048** | TIPO DE PLANILLA E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS noviembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD diciembre - 2024 | FECHA DE PAGO 03/12/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE 002 - JCB CONSULTORIA SAS 002

| | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 1.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $ 1.300.000 | | $ 6.800 | 30 | $ 1.300.000 | CCF21-CAFAM | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 318.800**

PLANILLA No. **7947470048** | TIPO DE PLANILLA E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS octubre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD noviembre - 2024 | FECHA DE PAGO 05/11/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE 002 - JCB CONSULTORIA SAS 002

| | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 1.300.000 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 10 | $ 433.334 | $ 69.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 69.400 | EPS008-COMPENSAR | 10 | $ 433.334 | $ 17.400 | $ 0 | $ 17.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 10 | $ 433.334 | | $ 2.300 | 10 | $ 433.334 | CCF21-CAFAM | $ 17.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 106.500**

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DANIEL FELIPE PACACIRA QUINTERO con documento CC 1001328635, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7951127048 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | NOVIEMBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | DICIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/12/03 | Número de Autorización | 1097695290 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS008 - COMPENSAR |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF21 - CAFAM | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
16/12/2024
Stefany Pérez R

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JCB CONSULTORIA SAS con documento NIT 901269311, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DANIEL FELIPE PACACIRA QUINTERO con documento CC 1001328635, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7947470048 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | NOVIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/11/05 | Número de Autorización | 1029018201 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 10 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS008 - COMPENSAR |
| Días | 10 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 10 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF21 - CAFAM | 10 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Rdo
Stefany
16/12/2024
Stefany Pérez R.