CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo ARMANDO MONSALVE OSORIO, en calidad de Representante Legal del mismo, identificado con el Nit. No. 14.319.972-6, y con cédula de ciudadanía No. 14.319.972 de Honda en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que me se encuentro al día, cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, por concepto de aportes de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, y aportes parafiscales de ley, así como las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos mis empleados, dentro de los seis meses anteriores .

Dada en Ibagué, a los cinco (05) días del mes de diciembre de 2024.



ARMANDO MONSALVE OSORIO
14.319.972
Representate Legal

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 14319972	0	MONSALVE OSORIO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	Calle 79 N.17c-39 casa 14	IBAGUE-TOLIMA	2679031	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	983395042	9475458820	E	2024/09/17	2024/10/16	BANCOLOMBIA	29	$876,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTATIVO (1 Afiliados)																					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000		$18,300		$0	$0		$858,300
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)																					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000		$18,300		$0	$0		$858,300
Ciudad: ENVIGADO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000		$18,300		$0	$0		$858,300
1	CC	1037614412 LOPEZ PAOLA																		230201	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF04	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$0	$0	Si	$858,300
Total	**Afiliados(1)**																					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000		$18,300		$0	$0		$858,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14319972	0	MONSALVE OSORIO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	Calle 79 N.17c-39 casa 14	IBAGUE-TOLIMA	2679031	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	983395042	9475458820	E	2024/09/17	2024/10/16	BANCOLOMBIA	29	$876,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$560,000	$11,800	$0	$571,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$560,000	$11,800	$0	$571,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$400	$0	$18,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$400	$0	$18,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,000	$3,000	$0	$143,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$140,000	$3,000	$0	$143,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,000	$3,000	$0	$143,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$140,000	$3,000	$0	$143,000
TOTAL				**1**	**$858,300**	**$18,200**	**$0**	**$876,500**

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 14319972	0	MONSALVE OSORIO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	Calle 79 N.17c-39 casa 14	IBAGUE-TOLIMA	2679031	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	987565131	9475558609	E	2024/10/17	2024/10/17	BANCOLOMBIA	0	$3,341,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA (10 Afiliados)																						$8,016,669	$1,282,900			$8,016,669	$320,900			$8,016,669	$320,900			$8,016,669		$558,500		$0	$0		$2,483,200
Centro de Trabajo: OBRA (10 Afiliados)																						$8,016,669	$1,282,900			$8,016,669	$320,900			$8,016,669	$320,900			$8,016,669		$558,500		$0	$0		$2,483,200
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (10 Afiliados)																						$8,016,669	$1,282,900			$8,016,669	$320,900			$8,016,669	$320,900			$8,016,669		$558,500		$0	$0		$2,483,200
1	CC	1110457100	ARIAS CAMILO	X																	23030 1	8	$346,667	$55,500	EPS037	8	$346,667	$13,900	CCF48	8	$346,667	$13,900	14-11	8	$346,667	6.960%	$24,200	8	$0	$0	Si	$107,500
2	CC	19499224	AYA FELIX	X																	23030 1	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$12,200	CCF48	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	6.960%	$21,200	7	$0	$0	Si	$94,200
3	CC	93377192	BARRETO JOSE																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
4	CC	93443354	CARDOSO JAIRO	X																	25-14	14	$606,667	$97,100	EPS002	14	$606,667	$24,300	CCF48	14	$606,667	$24,300	14-11	14	$606,667	6.960%	$42,300	14	$0	$0	Si	$188,000
5	CC	1106780334	DIAZ WILLIAM	X																	25-14	14	$606,667	$97,100	EPS041	14	$606,667	$24,300	CCF48	14	$606,667	$24,300	14-11	14	$606,667	6.960%	$42,300	14	$0	$0	Si	$188,000
6	CC	1099708693	MONTOYA DANIEL																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
7	CC	14316358	OSORIO MIGUEL																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
8	CC	2966003	RODRIGUEZ ISMAEL	X																	23030 1	14	$606,667	$97,100	EPS002	14	$606,667	$24,300	CCF48	14	$606,667	$24,300	14-11	14	$606,667	6.960%	$42,300	14	$0	$0	Si	$188,000
9	CC	65792202	SALGUERO CLAUDIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
10	CC	1110505807	URUEÑA JHONNY	X																	23020 1	8	$346,667	$55,500	EPS002	8	$346,667	$13,900	CCF48	8	$346,667	$13,900	14-11	8	$346,667	6.960%	$24,200	8	$0	$0	Si	$107,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTATIVO (1 Afiliados)																						$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000		$18,300		$0	$0		$858,300
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)																						$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000		$18,300		$0	$0		$858,300
Ciudad: ENVIGADO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000		$18,300		$0	$0		$858,300
11	CC	1037614412	LOPEZ PAOLA																		23020 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF04	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$0	$0	Si	$858,300
Total			**Afiliados(11)**																				$11,516,669	$1,842,900			$11,516,669	$460,900			$11,516,669	$460,900			$11,516,669		$576,800		$0	$0		$3,341,500

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 14319972	0	MONSALVE OSORIO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	Calle 79 N.17c-39 casa 14	IBAGUE-TOLIMA	2679031	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	987565131	9475558609	E	2024/10/17	2024/10/17	BANCOLOMBIA	0	$3,341,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$1,842,900	$0	$0	$1,842,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$610,200	$0	$0	$610,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$617,200	$0	$0	$617,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$615,500	$0	$0	$615,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$576,800	$0	$0	$576,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$576,800	$0	$0	$576,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$460,900	$0	$0	$460,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$140,000	$0	$0	$140,000
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	10	$320,900	$0	$0	$320,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$460,900	$0	$0	$460,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$140,000	$0	$0	$140,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$130,100	$0	$0	$130,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$24,300	$0	$0	$24,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$114,500	$0	$0	$114,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**11**	**$3,341,500**	**$0**	**$0**	**$3,341,500**

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 14319972	0	MONSALVE OSORIO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	Calle 79 N.17c-39 casa 14	IBAGUE-TOLIMA	2679031	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1037696297	9477129739	E	2024/11/20	2024/11/08	BANCOLOMBIA	0	$5,514,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA (14 Afiliados)																							$15,036,669	$2,406,100			$15,036,669	$601,700			$15,036,669	$601,700			$15,036,669		$1,047,000		$0	$0		$4,656,500
Centro de Trabajo: OBRA (14 Afiliados)																							$15,036,669	$2,406,100			$15,036,669	$601,700			$15,036,669	$601,700			$15,036,669		$1,047,000		$0	$0		$4,656,500
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (14 Afiliados)																							$15,036,669	$2,406,100			$15,036,669	$601,700			$15,036,669	$601,700			$15,036,669		$1,047,000		$0	$0		$4,656,500
1	CC	79355368	ARENAS MANUEL	X																	25-14	9	$390,000	$62,400	EPS041	9	$390,000	$15,600	CCF48	9	$390,000	$15,600	14-11	9	$390,000	6.960%	$27,200	9	$0	$0	Si	$120,800
2	CC	1110457100	ARIAS CAMILO																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
3	CC	19499224	AYA FELIX		X																23030 1	10	$433,334	$69,400	EPS037	10	$433,334	$17,400	CCF48	10	$433,334	$17,400	14-11	10	$433,334	6.960%	$30,200	10	$0	$0	Si	$134,400
4	CC	28540543	BAHAMON JULIETH	X																	23100 1	23	$996,667	$159,500	EPS005	23	$996,667	$39,900	CCF48	23	$996,667	$39,900	14-11	23	$996,667	6.960%	$69,400	23	$0	$0	Si	$308,700
5	CC	93377192	BARRETO JOSE																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
6	CC	93443354	CARDOSO JAIRO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
7	CC	1105683199	CARDOSO JASSON	X																	23030 1	13	$563,334	$90,200	EPS041	13	$563,334	$22,600	CCF48	13	$563,334	$22,600	14-11	13	$563,334	6.960%	$39,300	13	$0	$0	Si	$174,700
8	CC	1106780334	DIAZ WILLIAM																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
9	CC	5864565	HERNANDEZ ROLANDO	X																	25-14	22	$953,334	$152,600	EPS037	22	$953,334	$38,200	CCF48	22	$953,334	$38,200	14-11	22	$953,334	6.960%	$66,400	22	$0	$0	Si	$295,400
10	CC	1099708693	MONTOYA DANIEL																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
11	CC	14316358	OSORIO MIGUEL																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
12	CC	2966003	RODRIGUEZ ISMAEL																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
13	CC	65792202	SALGUERO CLAUDIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
14	CC	1110505807	URUEÑA JHONNY																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTATIVO (1 Afiliados)																							$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000		$18,300		$0	$0		$858,300
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)																							$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000		$18,300		$0	$0		$858,300
Ciudad: ENVIGADO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																							$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000	$140,000			$3,500,000		$18,300		$0	$0		$858,300
15	CC	1037614412	LOPEZ PAOLA																		23020 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF04	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$0	$0	Si	$858,300
Total	**Afiliados(15)**																						$18,536,669	$2,966,100			$18,536,669	$741,700			$18,536,669	$741,700			$18,536,669		$1,065,300		$0	$0		$5,514,800

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 14319972	0	MONSALVE OSORIO ARMANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	Calle 79 N.17c-39 casa 14	IBAGUE-TOLIMA	2679031	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1037696297	9477129739	E	2024/11/20	2024/11/08	BANCOLOMBIA	0	$5,514,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$2,966,100	$0	$0	$2,966,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$159,500	$0	$0	$159,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,047,000	$0	$0	$1,047,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$991,600	$0	$0	$991,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$768,000	$0	$0	$768,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,065,300	$0	$0	$1,065,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$1,065,300	$0	$0	$1,065,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				15	$741,700	$0	$0	$741,700
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$140,000	$0	$0	$140,000
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	14	$601,700	$0	$0	$601,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				15	$741,700	$0	$0	$741,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$140,000	$0	$0	$140,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$211,600	$0	$0	$211,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$90,200	$0	$0	$90,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$208,000	$0	$0	$208,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$91,900	$0	$0	$91,900
TOTAL				**15**	**$5,514,800**	**$0**	**$0**	**$5,514,800**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14319972	ARMANDO MONSALVE OSORIO	CONDOMINIO PALMA DE VERGEL CASA 14	6082653352	armando11monsalve@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	14/11/2024	81551627	$928.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	73.100				73.100	0	0	73.100			731	73.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	73.100	73.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.100	928.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	14319972	ARMANDO MONSALVE OSORIO		CONDOMINIO PALMA DE VERGEL CASA 14	6082653352	armando11monsalve@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	14/11/2024	81551627	$928.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	14319972	MONSALVE OSORIO ARMANDO	59	0			N																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	375.000	14-11	3.000.000	3	73.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14319972	ARMANDO MONSALVE OSORIO	CONDOMINIO PALMA DE VERGEL CASA 14	6082653352	armando11monsalve@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	10/12/2024	82353230	$928.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	73.100				73.100	0	0	73.100			731	73.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	73.100	73.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.100	928.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	14319972	ARMANDO MONSALVE OSORIO		CONDOMINIO PALMA DE VERGEL CASA 14	6082653352	armando11monsalve@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	10/12/2024	82353230	$928.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	14319972	MONSALVE OSORIO ARMANDO	59	0			N																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	375.000	14-11	3.000.000	3	73.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ARMANDO MONSALVE OSORIO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 14.319.972 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 837027978, abierta/o desde el 18/12/2000.

Se expide en Bogotá el día 18 del mes de Agosto del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14915920976

(415)7707212489984(8020) 000001491592097 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 3 1 9 9 7 2	6	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 3 1 9 9 7 2	1 9 8 4 1 1 0 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Honda 3 4 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONSALVE	OSORIO	ARMANDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 79 17 C 39 CA 14

42. Correo electrónico armando11monsalve@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 7 1 8 6 0 9	3 2 1 2 4 1 7 9 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
3 6 0 0	1 9 9 6 0 3 0 1	0 0 2 0	2 0 2 1 0 6 3 0	4 2 9 0 / 7 1 1 2	2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 23 / 15 : 06: 43

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MONSALVE OSORIO ARMANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915920976

(415)7707212489984(8020) **000001491592097 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 3 1 9 9 7 2	6	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 2 1 0 2 2 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO