aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19341681	0	DEL RIO DIAZ CARLOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARLOS	CRA 5 16 52	VILLAVICENCIO-META	7484153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	02724131	9478492207	E	2024/12/18	2024/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$390.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: CARLOS (6 Afiliados)					$1,473,336	$236,000			$1,473,336	$59,200			$1,473,336	$59,200			$1,473,336	$36,000		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (6 Afiliados)					$1,473,336	$236,000			$1,473,336	$59,200			$1,473,336	$59,200			$1,473,336	$36,000		$0	$0
1	CC 7187260	FARIAS MIGUEL	230201	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$12,200	CCF34	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$7,400	7	$0	$0
2	CC 1052410261	FONSECA OMAR	230201	7	$303,334	$48,600	EPS017	7	$303,334	$12,200	CCF34	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$7,400	7	$0	$0
3	CC 1059273216	GUARIN HERNAN	230301	5	$216,667	$34,700	EPS017	5	$216,667	$8,700	CCF34	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	$5,300	5	$0	$0
4	CC 80237541	GUERRERO JOHN	230201	5	$216,667	$34,700	EPS017	5	$216,667	$8,700	CCF34	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	$5,300	5	$0	$0
5	CC 7173218	MARTINEZ ROLANDO	230201	5	$216,667	$34,700	EPS037	5	$216,667	$8,700	CCF34	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	$5,300	5	$0	$0
6	CC 1023649321	RATIVA JENNIFER	230301	5	$216,667	$34,700	EPS017	5	$216,667	$8,700	CCF34	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	$5,300	5	$0	$0
Total	**Afiliados(6)**				$1,473,336	$236,000			$1,473,336	$59,200			$1,473,336	$59,200			$1,473,336	$36,000		$0	$0

2024/12/09 02:06 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19341681	0	DEL RIO DIAZ CARLOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARLOS	CRA 5 16 52	VILLAVICENCIO-META	7454153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	0272413)	9478492207	E	2024/12/18	2024/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$390,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$236,000	$0	$0	$236,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$69,400	$0	$0	$69,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$166,600	$0	$0	$166,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$36,000	$0	$0	$36,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$36,000	$0	$0	$36,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$59,200	$0	$0	$59,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	6	$59,200	$0	$0	$59,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$59,200	$0	$0	$59,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$38,300	$0	$0	$38,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$20,900	$0	$0	$20,900
TOTAL				6	$390,400	$0	$0	$390,400

2024/12/09 02:06 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC1934 1681	0	DEL RIO DIAZ CARLOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARLOS	CRA 5 16 52	VILLAVICENCIO-META	7484153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12		9478924592	N	2024/12/18			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		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: CARLOS (1 Afiliados)					1	$84,647	$13,900		1	$84,647	$3,500		1	$84,647	$3,500		1	$84,647		$2,100	1	$0	$0		$23,000
Centro de Trabajo: CARLOS (1 Afiliados)						$84,647	$13,900			$84,647	$3,500			$84,647	$3,500			$84,647		$2,100		$0	$0		$23,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$84,647	$13,900			$84,647	$3,500			$84,647	$3,500			$84,647		$2,100		$0	$0		$23,000
1	CC 7173218	MARTINEZ ROLANDO	X A	23020 1	5	($216,647)	($34,700)	EPS037	5	($216,647)	($8,700)	CCF34	5	($216,647)	($8,700)	14-11	5	($216,647)	2.436%	($13,300)	5	$0	$0	SI	($17,400)
2	CC 7173218	MARTINEZ ROLANDO	X C	23020 1	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$12,200	CCF34	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	2.436%	$7,400	7	$0	$0	SI	$80,400
Total	Afiliados(1)					$84,647	$13,900			$84,647	$3,500			$84,647	$3,500			$84,647		$2,100		$0	$0		$23,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1934 1681	0	DEL RIO DIAZ CARLOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARLOS	CRA 5 16 52	VILLAVICENCIO-META	7484153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12		9478924592	N	2024/12/18			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,900	$0	$0	$13,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$13,900	$0	$0	$13,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	1	$2,100	$0	$0	$2,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$0	$0	$3,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$3,500	$0	$0	$3,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$0	$0	$3,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$3,500	$0	$0	$3,500
TOTAL				1	$23,000	$0	$0	$23,000

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 19341581	0	DEL RIO DIAZ CARLOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARLOS	loidamateus@gmail.com	VILLAVICENCIO META	3106288194

Clave: 9478924592

Periodo Pensión: 2024-11 **Periodo Salud: 2024-12**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/12/17	0	$0	$23,000
2024/12/18	0	$0	$23,000
2024/12/19	1	$400	$23,400
2024/12/20	2	$400	$23,400
2024/12/23	5	$400	$23,400
2024/12/24	6	$400	$23,400
2024/12/26	8	$400	$23,400
2024/12/27	9	$400	$23,400
2024/12/30	12	$500	$23,500

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pa
AFP	1	1	$13,9
PROTECCION		1	$13,9
ARL	1	1	$2,1
ARL SURA		1	$2,1
CCF	1	1	$3,5
COFREM		1	$3,5
EPS	1	1	$3,5
NUEVA E.P.S.		1	$3,5
SUBTOTAL			$23,0
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$23,0

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Sefecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

GRUPO AVAL

Planilla en la cual fue hecha la transacción PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	16/12/2024
Hora	08:53:14
Terminal	344575
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA APORTES EN LINEA
Cod. Convenio	4506
Comercio	674976
No. aprob. Banco	765751
Referencia	9478924592
No. aprob. Pasarela	00100534509
Valor	$23,000

Tipo de Venta: YENNY PAOLA SUAREZ

Línea de atención Nacional
[illegible] Opción 2 Bogotá:
[illegible]

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19341681	0	DEL RIO DIAZ CARLOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARLOS	CRA 5 16 52	VILLAVICENCIO-META	7484153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	03452434	9478685272	E	2025/01/21	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$275,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: CARLOS (4 Afiliados)						$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$41,600			$1,040,000	$41,600			$1,040,000	$25,600		$0	$0
Centro de Trabajo: CARLOS (4 Afiliados)						$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$41,600			$1,040,000	$41,600			$1,040,000	$25,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (4 Afiliados)						$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$41,600			$1,040,000	$41,600			$1,040,000	$25,600		$0	$0
1	CC	1035273216	GUARIN HERNAN	230301	6	$260,000	$41,600	EPS017	6	$260,000	$10,400	CCF34	6	$260,000	$10,400	14-15	6	$260,000	$6,400	6	$0	$0
2	CC	80037541	GUERRERO JOHN	230201	6	$260,000	$41,600	EPS017	6	$260,000	$10,400	CCF34	6	$260,000	$10,400	14-15	6	$260,000	$6,400	6	$0	$0
3	CC	7173218	MARTINEZ ROLANDO	230201	6	$260,000	$41,600	EPS037	6	$260,000	$10,400	CCF34	6	$260,000	$10,400	14-15	6	$260,000	$6,400	6	$0	$0
4	CC	1023269323	RATIVA JENNIFER	230391	6	$260,000	$41,600	EPS017	6	$260,000	$10,400	CCF34	6	$260,000	$10,400	14-15	6	$260,000	$6,400	6	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$41,600			$1,040,000	$41,600			$1,040,000	$25,600		$0	$0

2024/12/10 11:37 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19341681	0	DEL RIO DIAZ CARLOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARLOS	CRA 5 16 52	VILLAVICENCIO-META	7484153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	01452434	94786852?2	E	2025/01/21	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$275.200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$166,400	$0	$0	$166,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$83,200	$0	$0	$83,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$83,200	$0	$0	$83,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$25,600	$0	$0	$25,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$25,600	$0	$0	$25,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$41,600	$0	$0	$41,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$41,600	$0	$0	$41,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$41,600	$0	$0	$41,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$31,200	$0	$0	$31,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$10,400	$0	$0	$10,400
TOTAL				4	$275,200	$0	$0	$275,200

2024/12/10 11:37 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19341681	0	DEL RIO DIAZ CARLOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARLOS	CRA 5 16 52	VILLAVICENCIO-META	7454153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01		9478922519	N	2025/01/21			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		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 CARLOS (4 Afiliados)						$693,334	$111,200			$693,334	$28,000			$693,334	$28,000			$693,334		$16,800		$0	$0		$184,000
Centro de Trabajo: CARLOS (4 Afiliados)						$693,334	$111,200			$693,334	$28,000			$693,334	$28,000			$693,334		$16,800		$0	$0		$184,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (4 Afiliados)						$693,334	$111,200			$693,334	$28,000			$693,334	$28,000			$693,334		$16,800		$0	$0		$184,000
1	CC	1032373216	GUAVA HERNAN	X		23030 1	6	($260,000)	($41,600)	EPS017	6	($260,000)	($10,400)	CCF34	6	($260,000)	($10,400)	14-11	6	($260,000)	2.436%	($6,400)	6	$0	$0	SI	($68,800)
2	CC	1032373216	GUAVA HERNAN	X		23030 1	10	$433,334	$69,400	EPS017	10	$433,334	$17,400	CCF34	10	$433,334	$17,400	14-11	10	$433,334	2.436%	$10,600	10	$0	$0	SI	$114,800
3	CC	80237541	GUERRERO JOHN	X		23030 1	6	($260,000)	($41,600)	EPS017	6	($260,000)	($10,400)	CCF34	6	($260,000)	($10,400)	14-11	6	($260,000)	2.436%	($6,400)	6	$0	$0	SI	($68,800)
4	CC	80237541	GUERRERO JOHN	X		23030 1	10	$433,334	$69,400	EPS017	10	$433,334	$17,400	CCF34	10	$433,334	$17,400	14-11	10	$433,334	2.436%	$10,600	10	$0	$0	SI	$114,800
5	CC	7173218	MARTINEZ ROLANDO	X		23030 1	6	($260,000)	($41,600)	EPS037	6	($260,000)	($10,400)	CCF34	6	($260,000)	($10,400)	14-11	6	($260,000)	2.436%	($6,400)	6	$0	$0	SI	($68,800)
6	CC	7173218	MARTINEZ ROLANDO	X		23030 1	10	$433,334	$69,400	EPS037	10	$433,334	$17,400	CCF34	10	$433,334	$17,400	14-11	10	$433,334	2.436%	$10,600	10	$0	$0	SI	$114,800
7	CC	1023969321	RATIVA JENNIFER	X		23030 1	6	($260,000)	($41,600)	EPS017	6	($260,000)	($10,400)	CCF34	6	($260,000)	($10,400)	14-11	6	($260,000)	2.436%	($6,400)	6	$0	$0	SI	($68,800)
8	CC	1023969321	RATIVA JENNIFER	X		23030 1	10	$433,334	$69,400	EPS017	10	$433,334	$17,400	CCF34	10	$433,334	$17,400	14-11	10	$433,334	2.436%	$10,600	10	$0	$0	SI	$114,800
Total Afiliados(4)						$693,334	$111,200			$693,334	$28,000			$693,334	$28,000			$693,334		$16,800		$0	$0		$184,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19341681	0	DEL RIO DIAZ CARLOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARLOS	CRA 5 16 52	VILLAVICENCIO-META	7454153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01		9478922519	N	2025/01/21			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$111,200	$0	$0	$111,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$55,600	$0	$0	$55,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$55,600	$0	$0	$55,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$16,800	$0	$0	$16,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$16,800	$0	$0	$16,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$28,000	$0	$0	$28,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$28,000	$0	$0	$28,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$28,000	$0	$0	$28,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$21,000	$0	$0	$21,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$7,000	$0	$0	$7,000
TOTAL				4	$184,000	$0	$0	$184,000

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 19341681	0	DEL RIO DIAZ CARLOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARLOS	loidamateus@gmail.com	VILLAVICENCIO-META	3106288194

Clave: 9478922519

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/01/20	0	$0	$184,000
2025/01/21	0	$0	$184,000

Periodo Pensión: 2024-12 **Periodo Salud: 2025-01**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	2	4	$111,200
PORVENIR		2	$55,600
PROTECCION		2	$55,600
ARL	1	4	$16,800
ARL SURA		4	$16,800
CCF	1	4	$28,000
COFREM		4	$28,000
EPS	2	4	$28,000
FAMISANAR		3	$21,000
NUEVA E.P.S.		1	$7,000
SUBTOTAL			$184,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$184,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Pago AVAL

[illegible]

TRANSACCION EXITOSA

Fecha [illegible]
Hora [illegible]
Terminal [illegible]
Comercio PILA PLANILLA ASISTIDA AV VILLAS EN LINEA
[illegible]
Cuenta [illegible]
No. aprob. Banco [illegible]
Referencia [illegible]
No. aprob. Franquicia [illegible]
Valor [illegible]
Numero de Venta VENTA PAGA [illegible]

Línea de atención Nacional [illegible]

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19341681		DELRIO DIAZ CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7484153	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	02722876	9478169419	I	2024/12/18	2024/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	19341681	DEL RIO CARLOS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/12/09 01:46 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19341681		DELRIO DIAZ CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7484153	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	02722876	9478169419	I	2024/12/10	2024/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	19341681	DEL RIO CARLOS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

NUEVO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SANCIONES EXTEMPORANEIDAD	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/12/09 01:46 PM

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-12-16, 09:37:29 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822718946

Fecha límite de pago: 2024-12-18

GUARDADA 16/12/2024

TOS DEL APORTANTE

n Social	CARLOS DEL RIO DIAZ				
mento	CC19341681	**Dirección**	AUT 144 SUR #4 - 4		
de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7484153		
Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
id	DUITAMA	**Departamento**	BOYACA		
sentante Legal		**Identificación**			

PORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la mación consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las das establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas		Parafiscales				Total
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
1	DEL RIO DIAZ CARLOS	54	00	X												0	4	5	9	COLPENSIONES	$ 429.000	$ 84.000	FAMISANAR EPS	$ 429.000	$ 52.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 429.000	$ 9.000	MINUTRA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.800

TALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
429.000	$ 429.000	$ 429.000	$ 0	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.800	$ 0	$ 123.800

FORMACION

Día hábil de pago sin mora

13

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL:01 8000518877

DIC 16 2024 - 09:43:37
CORRESPONSAL
SERVIRAP
CL 18 5 86 CEN
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001136
FACTURA: 0000000008822718946
VALOR: $ 123.800

TOTAL: $ 123.800

Supermercados Colsubsidio

000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822718946(3900)0000000(96)20991231

nsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - p: MOVII – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

46634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

s de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Prelactura

Fecha creación reporte: 2024-12-14, 10:41:39 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2024 Periodo Servicio: diciembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822718010

Fecha límite de pago: 2025-01-21

GUARDADA 14/12/2024

OS DEL APORTANTE

Social	CARLOS DEL RIO DIAZ				
ento	CC19341681	Dirección	AUT 144 SUR #4 - 4		
e Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7484153		
ersona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
d	DUITAMA	Departamento	BOYACA		
sentante Legal		Identificación			

ORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la ación consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las as establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
	DEL RIO DIAZ CARLOS	57	00	X	X													0	15	10	COLPENSIONES	$ 666.667	$ 106.700	FAMISANAR EPS	$ 666.667	$ 83.400	POSITIVA DE SEGUROS	$ 666.667	$ 16.300	NIVELNA EPS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.400

TALES

IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 666.667	$ 666.667	$ 0	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 83.400	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.400	$ 0	$ 206.400

ORMACION

Día hábil de pago sin mora

13

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000191877

DIC 16 2024 - 07:58:54
CORRESPONSAL
SERVIRAP
CL 18 5 86 CEN
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001136
FACTURA: 0000000008822718010
VALOR: $ 206.400

$ 206.400

Supermercados Colsubsidio

)000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822718010(3900)0000000(96)20991231

nsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - p: MOVII – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

6634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6439000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

s de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO CARLOS HUMBERTO DIAZ GONZALEZ
IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 6.766.534 EXPEDIDA EN LA CIUDAD DE TUNJA

C E R T I F I C A:

Que el señor CARLOS DEL RIO DIAZ. 19.341.661 DE BOGOTA Tiene los siguientes costos derivado del contrato construcción y adecuación de andenes viales del Municipio de Duitama.

Valor contrato	$34.238.892.32
Valor costos y Gastos	$ 5.020.200.32
Utilidad Bruta	$ 5.020.200.00

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Tunja a los dieciséis (16) días del mes de Diciembre de dos mil veinticuatro (2024),

Cordialmente,

CARLOS HUMBERTO DIAZ G.
Mat. 131927 – T

CARLOS DEL RIO DIAZ

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 H H 5 M 3 1 M 9 E 1 1 4 H B H

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 **CARLOS HUMBERTO DIAZ GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6766534 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 131927-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 13 días del mes de Noviembre 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 2.2.1.5.1 DEL 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

VALIDO PARA TRAMITES DE
CARLOS DEL RIO DIAZANTE MUNICIPIO DE DUITAMA



