

Se certifica que la empresa , identificada con CC-30326368 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-01	230301	800224808	PORVENIR	1	0	332.400	0	332.400
Período salud:	2025-01	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	259.700	0	259.700
Planilla Nro.:	32105745 Tipo I	14-25	800226175	COLMENA	1	0	10.900	0	10.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-01-07	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE BOGOTA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1177779720	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 603.000	

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30326368	0	CLARISA ORTIZ MARQUEZ	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CALLE 69 A 27 125 APTO 201		8912921		SOLUCIONESISA@YAHOO.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	32105745	I	2025-01-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	603.000	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32105745	2025-02-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC						Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 30326368	ORTIZ MARQUEZ CLARISA	2.077.200																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.077.200	332.400	0	0	EPS SURA-EPS010	2.077.200	259.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.077.200	10.900	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	603.000	N	1841501

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30326368	0	CLARISA ORTIZ MARQUEZ	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CALLE 69 A 27 125 APTO 201		8912921		SOLUCIONESISA@YAHOO.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	32105745	I	2025-01-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	603.000	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32105745	2025-02-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.077.200	2.077.200	2.077.200	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	332.400	0	0	0	332.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	332.400	0	0	0	332.400
EPS(Administradoras: 1)				1	259.700	0	0	0	259.700
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	259.700	0	0	0	259.700
ARP(Administradoras: 1)				1	10.900	0	0	0	10.900
COLMENA	14-25	800226175	3	1	10.900	0	0	0	10.900
Gran Total					603.000	0	0	0	603.000

RAZÓN SOCIAL :	CLARISA ORTIZ MARQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-30326368
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-01-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-17
FECHA DE PAGO:	2025-01-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32345471
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32345471
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.600	\$ 16.600
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.600	\$ 16.600
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 21.200	\$ 21.200
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 21.200	\$ 21.200
14-25	800226175	COLMENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 700
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 700
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.500	\$ 38.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/03/2025
----------------------------------	------------

Comprobante de pago en línea

Comercio
ASOPAGOS

Número de comprobante
DB6UC3viGUiV

CUS
1226724790

Fecha y hora
29 enero 2025 12:05:28

Número de factura
32345471

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Referencia 1
10.10.11.80

Referencia 2
CC

Referencia 3
30326368

Producto origen
****0081

Costo de la transacción
\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 38,500.0