PRIDA S.A.S
PROYECTOS INTEGRALES DE DESARROLLO AMBIENTAL

San Juan Del Cesar enero 17 de 2025

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

En mi condición de Representante Legal, de PRIDA SAS, identificada con Nit 900026388-1, me permito certificar que la empresa se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), En El Periodo Comprendido Entre Los Meses De Julio y Diciembre, de 2024.

Cordialmente

JUAN CARLOS AMAYA
REPRESENTANTE LEGAL PRIDA SAS

SEGUIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO N° 070 DE 2024

PLANILLA DE APORTES PERSONAL PRIDA SAS CONTRATO 070 DE 2024 PERIODO JULIO

Nombre Profesional	Cédula	N° de Planilla	Dias Cot	Ibc	Clase Aportante	Pensión	Salud	CCF	ARP	ICBF	SENA	INT/ MORA	Total Aporte
Juan Carlos Amaya Bautista	79.555.163	1065298474	30	2.300.000	Dependiente	368.000	92.000	92.000	56.100	0	0		608.100
Carolaine Celedón Matute	1.122.410.841	9474637530	27	1.170.000	Independiente	187.200	146.300	-	28.600	0	0	14.000	456.400
		9481473932	30	230.000		36.800	28.700		5.600			9.200	
Yenireth Gutiérrez Jerez	1.122.406.871	9471175063	27	1.300.000	Independiente	187.200	146.300	-	81.500	0	0		415.000
Yisrlen Cristina Fragoso Fuentes	1.119.836.743	9470580342	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	6.800	0	0	-	377.300
TOTALES						**763.200**	**400.800**	**92.000**	**91.500**				**1.856.800**

PLANILLA DE APORTES PERSONAL PRIDA SAS CONTRATO 070 DE 2024 PERIODO AGOSTO

Nombre Profesional	Cédula	N° de Planilla	Dias Cot	Básico	Clase Aportante	Pensión	Salud	CFC	ARP	ICBF	SENA	INT/ MORA	Total Aporte
Juan Carlos Amaya Bautista	79.555.163	1065818116	30	2.300.000	Dependiente	368.000	92.000	92.000	56.100	0	0		608.100
Carolaine Celedón Matute	1.122.410.841	9472695701	30	1.600.000	Independiente	256.000	200.000	-	39.000	0	0		495.000
Yenireth Gutiérrez Jerez	1.122.406.871	9472199639	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	90.500	0	0		461.000
Yisrlen Cristina Fragoso Fuentes	1.119.836.743	9471833891	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	6.800	0	0	0	377.300
TOTALES						**832.000**	**454.500**	**92.000**	**185.600**				**1.941.400**

PLANILLA DE APORTES PERSONAL PRIDA SAS CONTRATO 070 DE 2024 PERIODO SEPTIEMBRE

Nombre Profesional	Cédula	N° de Planilla	Dias Cot	Básico	Clase Aportante	Pensión	Salud	CFC	ARP	ICBF	SENA	INT/ MORA	Total Aporte
Juan Carlos Amaya Bautista	79.555.163	1067102839	30	2.300.000	Dependiente	368.000	92.000	92.000	56.100	0	0		608.100
Carolaine Celedón Matute	1.122.410.841	9474637588	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	31.700	0	0	-	435.700
		9481133263	30	100.000		16.000	12.500		2.500			2.500	
Yenireth Gutiérrez Jerez	1.122.406.871	9474648792	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	90.500	0	0		461.000
Yisrlen Cristina Fragoso Fuentes	1.119.836.743	947425122	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	6.800	0	0	0	377.300
TOTALES						**784.000**	**417.000**	**92.000**	**178.300**				**1.504.800**

PLANILLA DE APORTES PERSONAL PRIDA SAS CONTRATO 070 DE 2024 PERIODO OCTUBRE

Nombre Profesional	Cédula	N° de Planilla	Dias Cot	Básico	Clase Aportante	Pensión	Salud	CFC	ARP	ICBF	SENA	INT/ MORA	Total Aporte
Juan Carlos Amaya Bautista	79.555.163	1068313622	30	2.300.000	Dependiente	368.000	92.000	92.000	56.100	0	0		608.100
Carolaine Celedón Matute	1.122.410.841	9476270510	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	31.700	0	0	-	435.000
		9481133313	30	100.000		16.000	12.500		2.500			1.800	
Yenireth Gutiérrez Jerez	1.122.406.871	9476941509	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	90.500	0	0		461.000
Yisrlen Cristina Fragoso Fuentes	1.119.836.743	9476295537	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	6.800	0	0	0	377.300
TOTALES						**784.000**	**417.000**	**92.000**	**178.300**				**1.504.100**

PLANILLA DE APORTES PERSONAL PRIDA SAS CONTRATO 070 DE 2024 PERIODO NOVIEMBRE

Nombre Profesional	Cédula	N° de Planilla	Dias Cot	Básico	Clase Aportante	Pensión	Salud	CFC	ARP	ICBF	SENA	INT/ MORA	Total Aporte
Juan Carlos Amaya Bautista	79.555.163	1068313623	30	2.300.000	Dependiente	368.000	92.000	92.000	56.100	0	0		608.100
Carolaine Celedón Matute	1.122.410.841	9477751214	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	31.700	0	0	700	435.100
		9481133355	30	100.000		16.000	12.500		2.500			1.200	
Yenireth Gutiérrez Jerez	1.122.406.871	9478077008	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	90.500	0	0		461.000
Yisrlen Cristina Fragoso Fuentes	1.119.836.743	9477808725	30	1.300.000	Independiente	208.000	162.500	-	6.800	0	0	2400	379.700
TOTALES						**784.000**	**417.000**	**92.000**	**178.300**				**1.504.200**

OBSERVACIONES: Del seguimiento realizado a los aportes de seguridad social del contrato N° 070 de 2024 hasta el mes de noviembre, se observa, que el señor Juan Carlos Amaya es el único del equipo que se encuentra vinculado a través de la empresa Prida S.A.S, y cancela a portes de pensión, salud, riesgos y caja de compensación. Los demás miembros del equipo presentaron planillas como independiente evidenciando claramente aportes de pensión, salud, riesgosy en ellas No se refleja el uso del FM.

Planillas SS Julio

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-21, 04:47:48 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1065298474

Periodo Cotización 202407 **Periodo Servicio** 202408

PAGADA 2024-08-12 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PRIDA SAS				
Documento	NI 900026388	**Dirección**	CR 101 #73 - 02		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4454396		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	AMAYA BAUTISTA JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 79555163		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79555163		**Residente**		**Exonerado**	**S**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					AMAYA BAUTISTA JUAN CARLOS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 2.300.000	230301		16 %	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.300.000	$ 56.100	CCF24	4 %	$ 2.300.000	$ 92.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 56.100	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 1119836743		FRAGOZO FUENTES YISRLEN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELANDRO DIAZ ETPA 1	VALLEDUPAR-CESAR	7778374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	803340587	9470580342	I	2024/08/13	2024/07/29	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1119836743 FRAGOZO YISRLEN	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	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

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 1119836743		FRAGOZO FUENTES YISRLEN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELANDRO DIAZ ETPA 1	VALLEDUPAR-CESAR	7778374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	803340587	9470580342	I	2024/08/13	2024/07/29	NEQUI	0	$377,300

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Ver Intereses Mora

1 of 1 Select a format Export

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122406871		GUTIERREZ JEREZ YENIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2#19- 54	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	7741260	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	834392989	9471175063	I	2024/08/20	2024/08/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$415,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,200	$0	$0	$187,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$187,200	$0	$0	$187,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,500	$0	$0	$81,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$81,500	$0	$0	$81,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,300	$0	$0	$146,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$146,300	$0	$0	$146,300
TOTAL				1	$415,000	$0	$0	$415,000

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur 1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	957199516	9474637530	I	2024/08/12	2024/10/03	NEQUI	52	$376,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,170,000	$187,200			$1,170,000	$146,300			$0	$0			$1,170,000	$28,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,170,000	$187,200			$1,170,000	$146,300			$0	$0			$1,170,000	$28,600		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)						$1,170,000	$187,200			$1,170,000	$146,300			$0	$0			$1,170,000	$28,600		$0	$0
1	CC	1122410841	CELEDON CAROLAINE	230301	27	$1,170,000	$187,200	EPS041	27	$1,170,000	$146,300		0	$0	$0	14-23	27	$1,170,000	$28,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,170,000	$187,200			$1,170,000	$146,300			$0	$0			$1,170,000	$28,600		$0	$0

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur 1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	957199516	9474637530	I	2024/08/12	2024/10/03	NEQUI	52	$376,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,200	$7,200	$0	$194,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$187,200	$7,200	$0	$194,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$1,100	$0	$29,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,600	$1,100	$0	$29,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,300	$5,700	$0	$152,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$146,300	$5,700	$0	$152,000
TOTAL				**1**	**$362,100**	**$14,000**	**$0**	**$376,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur #1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1256676363	9481473932	N	2024/08/12	2025/02/10	NEQUI	182	$80,300

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$230,000	$36,800			$230,000	$28,700			$0	$0			$230,000		$5,600		$0	$0		$71,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$230,000	$36,800			$230,000	$28,700			$0	$0			$230,000		$5,600		$0	$0		$71,100
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																						$230,000	$36,800			$230,000	$28,700			$0	$0			$230,000		$5,600		$0	$0		$71,100
1	CC	1122410841	CELEDON CAROLAINE	X								A	X								23030 1	27	($1,170,000)	($187,200)	EPS041	27	($1,170,000)	($146,300)		0	$0	$0	14-23	27	($1,170,000)	2.436%	($28,600)	0	$0	$0	No	($362,100)
2	CC	1122410841	CELEDON CAROLAINE	X								C	X								23030 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS041	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	0	$0	$0	No	$433,200
Total			**Afiliados(1)**																			$230,000	$36,800			$230,000	$28,700			$0	$0			$230,000		$5,600		$0	$0		$71,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur #1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1256676363	9481473932	N	2024/08/12	2025/02/10	NEQUI	182	$80,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,800	$4,700	$0	$41,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$36,800	$4,700	$0	$41,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,600	$800	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,600	$800	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,700	$3,700	$0	$32,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$28,700	$3,700	$0	$32,400
TOTAL				**1**	**$71,100**	**$9,200**	**$0**	**$80,300**

Planillas SS Agosto

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-09, 03:18:19 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1065818116

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202409

PAGADA 2024-09-09 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PRIDA SAS				
Documento	NI 900026388	**Dirección**	CR 101 #73 - 02		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4454396		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	AMAYA BAUTISTA JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 79555163		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79555163		**Residente**		**Exonerado**	**S**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					AMAYA BAUTISTA JUAN CARLOS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 2.300.000	230301		16 %	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.300.000	$ 56.100	CCF24	4 %	$ 2.300.000	$ 92.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 56.100	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur 1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2024-08**	Periodo Salud	**2024-08**
Fecha límite de pago	**2024/09/10**	Fecha de pago	**2024/09/04**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$495,000**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$495,000**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9472695701**
Clave de pago	**891487384**
Banco	**NEQUI**

2024/09/04 04:47 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur #1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	891487384	9472695701	I	2024/09/10	2024/09/04	NEQUI	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$495,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$495,000**
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
1	CC	1122410841	CELEDON CAROLAINE																	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS041	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$495,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur #1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	891487384	9472695701	I	2024/09/10	2024/09/04	NEQUI	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$0**	**$0**	**$495,000**

Ver Intereses Mora

1 of 1 Select a format Export

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122406871		GUTIERREZ JEREZ YENIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2#19- 54	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	7741260	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	887739362	9472199639	I	2024/09/17	2024/09/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$461,000

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000

Página 1 de 1 2024/09/03 10:43 AM

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 1119836743		FRAGOZO FUENTES YISRLEN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELANDRO DIAZ ETPA 1	VALLEDUPAR-CESAR	7778374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	887821410	9471833891	I	2024/09/11	2024/09/03	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1119836743	FRAGOZO YISRLEN	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	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

2024/09/03 11:07 AM

Powered by CamScanner

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 1119836743		FRAGOZO FUENTES YISRLEN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELANDRO DIAZ ETPA 1	VALLEDUPAR-CESAR	7778374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	887821410	9471833891	I	2024/09/11	2024/09/03	NEQUI	0	$377,300

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/09/03 11:07 AM

Powered by CamScanner

Planillas SS Septiembre

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-07, 09:33:02 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1067102839

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202410

PAGADA 2024-10-07 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PRIDA SAS				
Documento	NI 900026388	**Dirección**	CR 101 #73 - 02		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4454396		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	AMAYA BAUTISTA JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 79555163		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79555163		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					AMAYA BAUTISTA JUAN CARLOS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 2.300.000	230301		16 %	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.300.000	$ 56.100	CCF24	4 %	$ 2.300.000	$ 92.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 56.100	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur 1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	957579961	9474637588	I	2024/10/09	2024/10/03	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1122410841	CELEDON CAROLAINE		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur 1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	957579961	9474637588	I	2024/10/09	2024/10/03	NEQUI	0	$402,200

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur #1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1232892710	9481133263	N	2024/10/09	2025/01/31	NEQUI	114	$33,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0
1	CC	1122410841 CELEDON CAROLAINE	230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS041	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	0	$0	$0
2	CC	1122410841 CELEDON CAROLAINE	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS041	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$34,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur #1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1232892710	9481133263	N	2024/10/09	2025/01/31	NEQUI	114	$33,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$1,300	$0	$17,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$16,000	$1,300	$0	$17,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500	$200	$0	$2,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,500	$200	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$1,000	$0	$13,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$12,500	$1,000	$0	$13,500
TOTAL				**1**	**$31,000**	**$2,500**	**$0**	**$33,500**

Planilla Resumen

Filtros

Ver nombres completos: ☑ **Ver Intereses Mora:** ☑
Ver sin IBC y sin Aporte: ☐

Consultar

1 of 2 Select a format Export

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122406871		GUTIERREZ JEREZ YENIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2#19- 54	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	7741260	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	957319396	9474648792	I	2024/10/17	2024/10/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1122406871	GUTIERREZ JEREZ YENIRETH																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$461,000

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 1119836743		FRAGOZO FUENTES YISRLEN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELANDRO DIAZ ETPA 1	VALLEDUPAR-CESAR	7778374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	956016022	947428522	I	2024/10/10	2024/10/03	NEQUI	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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1119836743	FRAGOZO YISRLEN	233001	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-21	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1119836743		FRAGOZO FUENTES YISRLEN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELANDRO DIAZ ETPA 1	VALLEDUPAR-CESAR	7778376	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	956016022	947428512	I	2024/10/10	2024/10/03	NEQUI	0	$377,300

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Planillas SS Octubre

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-31, 03:59:33 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1068313622

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

PAGADA 2025-01-31 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PRIDA SAS				
Documento	NI 900026388	**Dirección**	CR 101 #73 - 02		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4454396		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	AMAYA BAUTISTA JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 79555163		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79555163		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					AMAYA BAUTISTA JUAN CARLOS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 2.300.000	230301		16 %	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.300.000	$ 56.100	CCF24	4 %	$ 2.300.000	$ 92.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 56.100	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur 1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1037317751	9476270510	I	2024/11/13	2024/11/08	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1122410841	CELEDON CAROLAINE		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur 1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1037317751	9476270510	I	2024/11/13	2024/11/08	NEQUI	0	$402,200

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur #1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1232924696	9481133313	N	2024/11/13	2025/01/31	NEQUI	79	$32,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0
1	CC	1122410841	CELEDON CAROLAINE	230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS041	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	0	$0	$0
2	CC	1122410841	CELEDON CAROLAINE	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS041	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$34,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur #1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1232924696	9481133313	N	2024/11/13	2025/01/31	NEQUI	79	$32,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$900	$0	$16,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$16,000	$900	$0	$16,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500	$200	$0	$2,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,500	$200	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$700	$0	$13,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$12,500	$700	$0	$13,200
TOTAL				**1**	**$31,000**	**$1,800**	**$0**	**$32,800**

Ver Intereses Mora

1 of 1 Select a format Export

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122406871		GUTIERREZ JEREZ YENIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2#19- 54	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	7741260	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1032036025	9476791509	I	2024/11/20	2024/11/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$461,000

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000

Página 1 de 1 2024/11/06 10:45 AM

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 1119836743		FRAGOZO FUENTES YISRLEN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELANDRO DIAZ ETPA 1	VALLEDUPAR-CESAR	7778374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1026732031	9476295537	I	2024/11/14	2024/11/05	NEQUI	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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1119836743	FRAGOZO YISRLEN	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-21	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

2024/11/04 02:03 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 1119836743		FRAGOZO FUENTES YISRLEN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELANORO DIAZ ETPA 1	VALLEDUPAR-CESAR	7778374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1026732031	9476295537	I	2024/11/14	2024/11/05	NEQUI	0	$377,300

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Planillas SS Noviembre

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-31, 04:11:13 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1068313623

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202412

PAGADA 2025-01-31 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PRIDA SAS				
Documento	NI 900026388	**Dirección**	CR 101 #73 - 02		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4454396		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	AMAYA BAUTISTA JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 79555163		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79555163		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					AMAYA BAUTISTA JUAN CARLOS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 2.300.000	230301		16 %	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.300.000	$ 56.100	CCF24	4 %	$ 2.300.000	$ 92.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 56.100	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur 1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	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	1120916755	9477751214	I	2024/12/10	2024/12/12	NEQUI	2	$402,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1122410841	CELEDON CAROLAINE	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur 1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	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	1120916755	9477751214	I	2024/12/10	2024/12/12	NEQUI	2	$402,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$300	$0	$208,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$300	$0	$208,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$100	$0	$31,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$100	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$300	$0	$162,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$300	$0	$162,800
TOTAL				1	$402,200	$700	$0	$402,900

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur #1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	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	1232945763	9481133355	N	2024/12/10	2025/01/31	NEQUI	52	$32,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0
1	CC	1122410841	CELEDON CAROLAINE	230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS041	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	0	$0	$0
2	CC	1122410841	CELEDON CAROLAINE	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS041	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$34,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$2,500		$0	$0

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 1122410841		CELEDON MATUTE CAROLAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 sur #1A 53	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3024617273	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	1232945763	9481133355	N	2024/12/10	2025/01/31	NEQUI	52	$32,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$600	$0	$16,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$16,000	$600	$0	$16,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500	$100	$0	$2,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,500	$100	$0	$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$500	$0	$13,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$12,500	$500	$0	$13,000
TOTAL				**1**	**$31,000**	**$1,200**	**$0**	**$32,200**

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 1119836743		FRAGOZO FUENTES YISRLEN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELANDRO DIAZ ETPA 1	VALLEDUPAR-CESAR	7778374	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	1140410327	9477808725	I	2024/12/11	2024/12/20	NEQUI	9	$379,700

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1119836743	FRAGOZO YISRLEN	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	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

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 1119836743		FRAGOZO FUENTES YISRLEN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELANDRO DIAZ ETPA 1	VALLEDUPAR-CESAR	7778374	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	1140410327	9477808725	I	2024/12/11	2024/12/20	NEQUI	9	$379,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
TOTAL				1	$377,300	$2,400	$0	$379,700