OBSERVACIONES	SEGURIDAD SOCIAL						INDEPENDIENTE SALUD Y PENSION		
(en blanco)	AIDCON	ARTURO ...	INDEP B...	INDEP FA...	INDEP FA...	INDEPEN...	(en blanco)	NO	SI	(en blanco)

SEGURIDAD SOCIAL ENERO 2024

No.	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TIPO DE CONTRATACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	NIVEL RIESGO	IBC	% DEDICACIÓN	No. Planilla Enero	SOPORTE ARL	OBSERVACIONES	ANEXO PDF
1	GERENTE DE INTERVENTORIA	ARAUTH BONILLA SOLANO	17.952.332	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.420.000,00	50%	1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
2	DIRECTOR DE PROYECTO	JULIO BERMUDEZ SERRANO	19.768.051	DEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 8.000.000,00	100%	1108734577	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
3	DIRECTOR DE INTERVENTORIA PALACIO	IGNACIO ROLONG SANCHEZ	72.018.986	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	25%	1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
4	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	ALFREDO MARTINEZ GOMEZ CASSERES	73.072.447	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 2.040.000,00	100%	9461703774	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
5	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	ROBERTO VARGAS CASALINS	3.753.953	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 2.040.000,00	100%	7916386596-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
6	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	MARTHA CECILIA CASTRO TORRES	32.747.292	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 2.040.000,00	100%	7916272841-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
7	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA DE INTERVENTORIA	DIEGO GARCIA BORRERO	79.723.595	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 2.130.000,00	75%	74741352 -1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
8	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA DE INTERVENTORIA	FRANKLEN SUTA PICO	86.052.365	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 2.130.000,00	75%	7909406417-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
9	ESPECIALISTA HSEQ DE INTERVENTORIA	SANDRA NARVAEZ MOGOLLON	45.526.678	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.520.000,00	75%	1108767157-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
10	FORESTAL DE INTERVENTORIA	EDGAR LOPEZ GONZALEZ	14.223.026	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.368.000,00	75%	1061384231-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
11	TRABAJADORA SOCIAL DE INTERVENTORIA	ASTRID CONDE ALVAREZ	32.639.683	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
12	TRABAJADORA SOCIAL DE INTERVENTORIA	DIANA LAITON FRANCO	1.019.028.722	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	9461914320-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
13	PROFESIONAL SST DE INTERVENTORIA	MARIA CONTRERAS	1.143.443.933	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
14	PROFESIONAL SST DE INTERVENTORIA	KAREN BLANCO GOMEZ	1.076.658.098	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	8628933778-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
15	PROFESIONAL SST DE INTERVENTORIA	ERIKA BLANCO GOMEZ	1.076.658.097	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	8629127886-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
16	ING. AMBIENTAL DE INTERVENTORIAL	ALVARO REALES HERNANDEZ	8.643.628	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.520.000,00	75%	94080199001-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
17	BIOLOGO DE INTERVENTORIA	MAURICIO CANO SILVA	79.470.164	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.368.000,00	75%	73908309-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
18	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	FREDY MENDOZA MENDOZA	8.631.070	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
19	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	DANIEL PACHON GOMEZ	1.053.341.881	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	9461325995-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
20	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1.053.324.638	INDEPENDIENTE	13/6/2022	RETIRO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	9461997245-1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
21	TOPOGRAFO DE INTERVENTORIA	ALFREDO MARTINEZ PINTO	78.015.881	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.280.000,00	100%	1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
22	TOPOGRAFO DE INTERVENTORIA	DARIO MESA ROJAS	1.076.662.266	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.280.000,00	100%	1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
23	TOPOGRAFO DE INTERVENTORIA	ADIEL ANCISAR ROJAS ALARCON	74.181.955	INDEPENDIENTE	2/1/2024	ACTIVO	6,96	$ 1.280.000,00	100%	1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
24	CADENERO NO 1 DE INTERVENTORIA	ARTURO ELIAS MOGOLLON UTRIA	1.045.669.634	DEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.742.743,00	100%	1108734666	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
25	CADENERO DE INTERVENTORIA	FREDY MALVIDO ALGARIN	1.048.219.500	DEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	1108734666	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
26	CADENERO DE INTERVENTORIA	JORGE ESTRADA ZAMBRANO	8.634.065	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
27	CADENERA DE INTERVENTORIA	LORENA PACHECO MUÑOZ	50.879.651	DEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 3.241.931,00	100%	1108734577	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
28	CADENERO DE INTERVENTORIA	LUIS PAEZ MEDINA	8.637.241	DEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	1108734666	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
29	CADENERA DE INTERVENTORIA	THALIA PICO SILVERA	1.234.094.537	DEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	1108734666	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
30	CONDUCTOR	LEONARDO JAVIER OLIVERO MOGOLLON	1.140.826.595	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	1108773890	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
31	CONDUCTOR	EDELBERTO RAFAEL MANJARREZ PERTUZ	72.015.488	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	1108734666	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
32	CONDUCTOR	ALBERTO OLIVEROS	8.701.560	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	9461594184	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890115165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AIDCON LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 41D NO. 73B 15 OFC 201. EDIFICIO VIL	TELÉFONO:	3605165
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1108734577**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1415463900

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 620.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 620.000	$ 0	$ 620.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.650.700	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 2.730.700	$ 0	$ 2.730.700
SUBTOTALES:										**$ 3.350.700**	**$ 0**	**$ 3.350.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 135.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.600	$ 0	$ 0	$ 135.600
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 152.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 630.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.100	$ 0	$ 0	$ 630.100
SUBTOTALES:													**$ 969.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 969.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.437.900	$ 1.437.900	$ 0	$ 0	$ 1.437.900
SUBTOTALES:									**$ 1.437.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.437.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	6	$ 969.700	$ 0	$ 969.700
SUBTOTALES:			**$ 969.700**	**$ 0**	**$ 969.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1129582173	ALCAZAR PALOMINO NATHALIA MARIA	DEPEND		$ 3.167.307	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.389.000	$ 542.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 542.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.389.000	$ 135.600	$ 0	$ 135.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.389.000		$ 235.900	30	$ 3.389.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 135.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 19768051	BERMUDEZ SERRANO JULIO CESAR	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 8.000.000		$ 556.800	30	$ 8.000.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 32798943	MOGOLLON ACOSTA DANAIDIS CECILIA	DEPEND		$ 3.620.930	FIJO			SI								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 3.874.390	$ 620.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 620.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.874.390	$ 155.000	$ 0	$ 155.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.874.390		$ 20.300	30	$ 3.874.390	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 155.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 50879651	PACHECO MUÑOZ LORENA DEL CARMEN	DEPEND		$ 3.623.930	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.877.000	$ 620.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 620.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.877.000	$ 155.100	$ 0	$ 155.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.877.000		$ 269.900	30	$ 3.877.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 155.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 8662421	MOGOLLON ZULUAGA ARTURO NEMECIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 15.408.000	FIJO			SI								01-30												$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.800.000	$ 152.000	$ 0	$ 152.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.800.000		$ 264.500	30	$ 3.800.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 8671568	GONZALEZ CANTILLO MARIO MANUEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 6.728.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8662421
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARTURO NEMECIO MOGOLLON ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 41D #73B-15 OF 201	TELÉFONO:	3605163
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1108734666**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1415444500

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 312.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 312.800	$ 2.300	$ 315.100
230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.893.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.700	$ 0	$ 1.893.400	$ 13.700	$ 1.907.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.054.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 1.054.400	$ 7.600	$ 1.062.000
SUBTOTALES:										**$ 3.260.600**	**$ 23.600**	**$ 3.284.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 52.000	$ 400	$ 0	$ 52.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 120.000	$ 900	$ 0	$ 120.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 537.200	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 537.200	$ 3.900	$ 0	$ 541.100
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 52.000	$ 400	$ 0	$ 52.400
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 78.200	$ 0	$ 600	$ 0	$ 78.200	$ 600	$ 0	$ 78.800
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 27.800	$ 0	$ 300	$ 0	$ 27.800	$ 300	$ 0	$ 28.100
SUBTOTALES:													**$ 867.200**	**$ 6.500**	**$ 0**	**$ 873.700**

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 988.400	$ 988.400	$ 7.200	$ 0	$ 995.600
SUBTOTALES:									**$ 988.400**	**$ 7.200**	**$ 0**	**$ 995.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	12	$ 867.200	$ 6.300	$ 873.500
SUBTOTALES:			**$ 867.200**	**$ 6.300**	**$ 873.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1045669634	MOGOLLON UTRIA ARTURO ELIAS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI								01-30									
2	CC 1048219500	MALVIDO ALGARIN FREDDY JESUS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									
3	CC 1140840154	DOMINGUEZ MENAHEM YASSIR	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI								01-30									
4	CC 1143150324	CAICEDO CALVO CHESLY TATIANA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI								01-30									
5	CC 1234094537	PICO SILVERA THALIA CAROLINA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI	01							01-30									
6	CC 22616007	BLANCO BURGOS VIVIANA BEATRIZ	DEPEND		$ 2.840.000	FIJO			SI								01-30									
7	CC 32874960	DE LA HOZ NIETO CARMEN CECILIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	15																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.240.000	$ 358.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 358.400
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 3.540.000	$ 566.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 566.400
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.050.000	$ 488.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 488.000
7	230301-PORVENIR	16	$ 693.334	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.240.000	$ 89.600	$ 0	$ 89.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.240.000		$ 156.000
2	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.540.000	$ 141.600	$ 0	$ 141.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.540.000		$ 154.000
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 10.500
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 118.400
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.050.000	$ 122.000	$ 0	$ 122.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.050.000		$ 16.000
7	NUEVA EPS CM	16	$ 693.334	$ 27.800	$ 0	$ 27.800	14-11 - ARL SURA	16	$ 693.334		$ 3.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.240.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 89.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.540.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 141.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.000.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.700.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 3.050.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 122.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	16	$ 693.334	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8662421
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARTURO NEMECIO MOGOLLON ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 41D #73B-15 OF 201	TELÉFONO:	3605163
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1108734666**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1415444500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
8	CC 72015488	MANJARRES PERTUZ EDELBERTO RAFAEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 7442534	PICO BAYONA ANTONIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 8637241	PAEZ MEDINA LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 8731310	LLAMAS CAMACHO OLEGARIO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 8735251	MOGOLLON ZULUAGA RUBEN ENRIQUE	DEPEND		$ 1.826.938	FIJO			SI								01-30									231001-COLFONDOS	30	$ 1.955.000	$ 312.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.955.000	$ 78.200	$ 0	$ 78.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.955.000		$ 136.100	30	$ 1.955.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 78.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 6.027.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890115165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AIDCON LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 41D NO. 73B 15 OFC 201. EDIFICIO VIL	TELÉFONO:	3605165
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1108773890**			TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1415500600

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.116.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.116.800	$ 0	$ 1.116.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 0	$ 236.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 756.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 756.800	$ 0	$ 756.800
SUBTOTALES:										**$ 2.110.400**	**$ 0**	**$ 2.110.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 347.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.500	$ 0	$ 0	$ 347.500
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 347.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.500	$ 0	$ 0	$ 347.500
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 510.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.000	$ 0	$ 0	$ 510.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 466.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 466.300	$ 0	$ 0	$ 466.300
SUBTOTALES:													**$ 1.996.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.996.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	25		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.643.000	$ 2.643.000	$ 0	$ 0	$ 2.643.000
SUBTOTALES:									**$ 2.643.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.643.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1019028722	LAITON FRANCO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1053324638	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JAIME RAUL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1053341881	PACHON GOMEZ DANIEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1053347594	CARDENAS VILLAMIL JULIAN ALBEIRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1053847097	SERRATO SABOGAL JULIO HENRY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1076658097	BLANCO GOMEZ ERIKA YANETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO		31																	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1076658098	BLANCO GOMEZ KAREN VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1076662266	MESA ROJAS DARIO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1140826595	OLIVERO MOGOLLON LEONARDO JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1143443933	CONTRERAS BARRANCO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.480.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 14223026	LOPEZ GONZALEZ EDGAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.368.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.368.000		$ 95.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890115165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AIDCON LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 41D NO. 73B 15 OFC 201. EDIFICIO VIL	TELÉFONO:	3605165
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1108773890**			TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1415500600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
12	CC 17952332	BONILLA SOLANO ARAUTH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.600.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000		$ 111.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 32639683	CONDE ALVAREZ ASTRID DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000			NO		31																	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 32747292	CASTRO TORRES MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.040.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.040.000		$ 142.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 3753953	VARGAS CASALINS ROBERTO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.040.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.040.000		$ 142.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 45526678	NARVAEZ MOGOLLON SANDRA MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.520.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.520.000		$ 105.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 72018986	ROLONG SANCHEZ IGNACIO JACOB	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000			NO		31															230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 74181955	ROJAS ALARCON ADIEL ANCISAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 78015580	MARTINEZ PINTO ALFREDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000			NO		31																	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 79470164	CANO SILVA MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN		$ 1.368.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.368.000		$ 95.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.130.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.130.000		$ 148.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 86052365	SUTA PICO FRANKLEN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.130.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.130.000	$ 340.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 340.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.130.000	$ 266.300	$ 0	$ 266.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.130.000		$ 148.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 8631070	MENDOZA MENDOZA FREDY JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000			NO		31															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 8634065	ESTRADA ZAMBRANO JORGE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 8643628	REALES HERNANDEZ ALVARO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.520.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.520.000		$ 105.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 6.749.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45526678
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA NARVAEZ MOGOLLON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 57 #21B 146	TELÉFONO:	6646975
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1108767157**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1415511700

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 0	$ 243.200
SUBTOTALES:										**$ 243.200**	**$ 0**	**$ 243.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000
SUBTOTALES:													**$ 190.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 45526678	NARVAEZ MOGOLLON SANDRA MARGARITA	INDEPEND		$ 1.520.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 433.200**

Planilla Pagada

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 8701560		OLIVERO OSPINO ALBERTO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 # 15 -153	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	396028273	9461594184	I	2024/02/14	2024/01/15	BANCOLOMBIA	0	$253,000

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)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0
1	CC	8701560 OLIVERO ALBERTO		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$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 8701560		OLIVERO OSPINO ALBERTO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 # 15 -153	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	396028273	9461594184	I	2024/02/14	2024/01/15	BANCOLOMBIA	0	$253,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$253,000**	**$0**	**$0**	**$253,000**

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 73072447		MARTINEZ GOMEZCASSERES ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 no 26-57 puerto colombia	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3038055	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	441909940	9461703774	I	2024/02/12	2024/02/07	BANCO DE BOGOTA	0	$397,000

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)					$0	$0			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000	$142,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000	$142,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000	$142,000		$0	$0
1	CC	73072447	MARTINEZ ALFREDO		0	$0	$0	EPS017	30	$2,040,000	$255,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,040,000	$142,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000	$142,000		$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 73072447		MARTINEZ GOMEZCASSERES ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 no 26-57 puerto colombia	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3038055	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	441909940	9461703774	I	2024/02/12	2024/02/07	BANCO DE BOGOTA	0	$397,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,000	$0	$0	$142,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$142,000	$0	$0	$142,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,000	$0	$0	$255,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$255,000	$0	$0	$255,000
TOTAL				**1**	**$397,000**	**$0**	**$0**	**$397,000**

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 8643628		REALES HERNANDEZ ALVARO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6A 16-96 Mz2 C5	SABANALARGA-ATLANTICO	3106831543	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	788382400	94080199001	I	2024/02/06	2024/02/05	BANCOLOMBIA	0	$580,500

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
	CC	8643628	REALES HERNANDEZ ALVARO ENRIQUE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			**$0**	**$0**			**$2,000,000**	**$10,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-28	800,256,161	9	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA EPS	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**

2024/02/05 04:52 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86052365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANKLEN CARLOS SUTA PICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AC 72 NO 88-44 T.4 APTO 1015	TELÉFONO:	2234830
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7909406417**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		472346327

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 7.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 90.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 90.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 468.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 468.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86052365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANKLEN CARLOS SUTA PICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AC 72 NO 88-44 T.4 APTO 1015	TELÉFONO:	2234830
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**7909406417**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				472346327

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$	$	$	$	$	$	$ 208.000	$	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$		$		$	162.500	$	$	$	$162.500	$	$	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$**	**$**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$	$		$	$ 90.500	$ 90.500	$	$	$ 90.500
SUBTOTALES:									**$ 90.500**	**$**	**$**	**$ 90.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 7.800	$	$ 7.800
SUBTOTALES:			**$ 7.800**	**$**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																					
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
																																																					ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 86.052.365	SUTA PICO FRANKLEN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	$ 162.500	$	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	86052365	$ 90.500	30	1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 7.800	$	$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 468.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3753953
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROBERTO ENRIQUE VARGAS CASALINS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 75 # 66-26 C2	TELÉFONO:	3602653
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7916386596**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		133			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		728026496

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.300	$ 0	$ 326.400	$ 36.300	$ 362.700
SUBTOTALES:										**$ 326.400**	**$ 36.300**	**$ 362.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.000	$ 0	$ 28.400	$ 0	$ 255.000	$ 28.400	$ 0	$ 283.400
SUBTOTALES:													**$ 255.000**	**$ 28.400**	**$ 0**	**$ 283.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 142.000	$ 142.000	$ 15.800	$ 0	$ 157.800
SUBTOTALES:									**$ 142.000**	**$ 15.800**	**$ 0**	**$ 157.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 3753953	VARGAS CASALINS ROBERTO ENRIQUE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.040.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.040.000	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.040.000	$ 255.000	$ 0	$ 255.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.040.000	3753953	$ 142.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 803.900**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-13, 12:51:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061384231

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810342511

PAGADO 13/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR LOPEZ GONZALEZ		
Documento	CC14223026	**Dirección**	CR 11 #3 - 55 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202009991
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14223026	EDGAR LOPEZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.380.000	$ 220.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.380.000	$ 172.500	2,436	$ 1.380.000	$ 33.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.380.000	$ 1.380.000	$ 1.380.000	$ 0	$ 220.800	$ 172.500	$ 33.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.000	$ 2.400	$ 429.400

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!

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	BLANCO GOMEZ ERIKA YANETH
IDENTIFICACIÓN:	CC-1076658097
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2022
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-02-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-02-22
FECHA DE PAGO:	2024-02-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-01
PERÍODO SALUD:	2024-01
NÚMERO PLANILLA:	8629127886
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8620342950
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 185.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 236.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.800	$ 421.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/03/2024

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 1053324638		RODRIGUEZ RODRIGUEZ JAIME RAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6 A # 2 Bis 37	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	444138295	9461997245	I	2024/02/09	2024/02/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$429,600

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)						$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000		$7,800		$0	$0		$429,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000		$7,800		$0	$0		$429,600
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000		$7,800		$0	$0		$429,600
1	CC	1053324638 RODRIGUEZ JAIME		23030 1	30	$1,480,000	$236,800	EPS017	30	$1,480,000	$185,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,480,000	0.522%	$7,800	0	$0	$0	No	$429,600
Total	**Afiliados(1)**					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000		$7,800		$0	$0		$429,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053324638		RODRIGUEZ RODRIGUEZ JAIME RAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6 A # 2 Bis 37	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	444138295	9461997245	I	2024/02/09	2024/02/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$429,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$0	$0	$236,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$0	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$0	$0	$185,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$185,000	$0	$0	$185,000
TOTAL				1	$429,600	$0	$0	$429,600

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	KAREN VIVIANA BLANCO GOMEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1076658098
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-02-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-02-22
FECHA DE PAGO:	2024-02-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-01
PERÍODO SALUD:	2024-01
NÚMERO PLANILLA:	8628933778
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8620342217
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 185.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 236.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.800	$ 421.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/03/2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79470164	MAURICIO CANO SILVA		CRA 42 No. 24 B 20	6013409505	macanos12@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2024-01	2024-01	I	11/01/2024	73908309	$1.166.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	462.500	0		0		0	0	0	0	462.500	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	592.000	0	0	0	0	0	0		592.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	90.200				90.200	0	0	90.200			902	90.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	22.200	0	0	22.200	1

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	462.500	462.500
Pensión	1	592.000	592.000
Riesgos Laborales	1	90.200	90.200
CCF	1	22.200	22.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.166.900	1.166.900

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	79470164	MAURICIO CANO SILVA		CRA 42 No. 24 B 20	6013409505	macanos12@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-01	2024-01	I	11/01/2024	73908309	$1.166.900	

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	79470164	CANO SILVA MAURICIO	59	0			N																	25-14	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS008	3.700.000	462.500	14-23	3.700.000	3	90.200	CCF24	3.700.000	22.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1019028722		LAITON FRANCO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	centro urbano	TUNUNGUA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	447781669	9461914320	I	2024/02/07	2024/02/12	BANCOLOMBIA	5	$453,600

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)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$0	$0		$0	$0
Ciudad: TUNUNGUA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$0	$0		$0	$0
1	CC	1019028722	LAITON DIANA	231001	30	$1,480,000	$236,800	EPS005	30	$1,480,000	$185,000	CCF10	30	$1,480,000	$29,600		0	$0	$0	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$0	$0		$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 1019028722		LAITON FRANCO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	centro urbano	TUNUNGUA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	447781669	9461914320	I	2024/02/07	2024/02/12	BANCOLOMBIA	5	$453,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$1,100	$0	$237,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$236,800	$1,100	$0	$237,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,600	$200	$0	$29,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$29,600	$200	$0	$29,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$900	$0	$185,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,000	$900	$0	$185,900
TOTAL				1	$451,400	$2,200	$0	$453,600

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 1053341881		PACHON GOMEZ DANIEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 # 5-11	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	416215302	9461325995	I	2024/02/19	2024/01/25	BANCOLOMBIA	0	$459,200

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)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$7,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$7,800		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$7,800		$0	$0
1	CC 1053341881	PACHON DANIEL	230201	30	$1,480,000	$236,800	EPS005	30	$1,480,000	$185,000	CCF10	30	$1,480,000	$29,600	14-23	30	$1,480,000	$7,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$7,800		$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 1053341881		PACHON GOMEZ DANIEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 # 5-11	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	416215302	9461325995	I	2024/02/19	2024/01/25	BANCOLOMBIA	0	$459,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$0	$0	$236,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$236,800	$0	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,600	$0	$0	$29,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$29,600	$0	$0	$29,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$0	$0	$185,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,000	$0	$0	$185,000
TOTAL				1	$459,200	$0	$0	$459,200

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 8643628		REALES HERNANDEZ ALVARO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6A 16-96 Mz2 C5	SABANALARGA-ATLANTICO	3106831543	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	788382400	94080199001	I	2024/02/06	2024/02/05	BANCOLOMBIA	0	$580,500

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
	CC	8643628	REALES HERNANDEZ ALVARO ENRIQUE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			**$0**	**$0**			**$2,000,000**	**$10,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-28	800,256,161	9	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA EPS	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**

2024/02/05 04:52 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32747292
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA CASTRO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 37B 8G 52	TELÉFONO:	3875121
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7916272841**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		465900086

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 978.000	$ 0	$ 0	$ 30.600	$ 30.600	$ 0	$ 0	$ 1.039.200	$ 0	$ 1.039.200
SUBTOTALES:										**$ 1.039.200**	**$ 0**	**$ 1.039.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 764.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 764.000	$ 0	$ 0	$ 764.000
SUBTOTALES:													**$ 764.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 764.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:									**$ 32.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 32.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 32747292	CASTRO TORRES MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 6.112.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 6.112.000	$ 978.000	$ 30.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.039.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6.112.000	$ 764.000	$ 0	$ 764.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 6.112.000	32747292	$ 32.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.835.200**

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	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-01	2024-01	I	04/03/2024	74741352	$719.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	312.500	0		0		0	11	3.100	0	315.600	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	400.000	0	0	0	0	11	3.900	0	403.900	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										

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	312.500	315.600
Pensión	1	400.000	403.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	712.500	719.500

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	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

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	
2024-01	2024-01	I	04/03/2024	74741352	$719.500	

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	Economiado	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	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	0			N																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	312.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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