OBSERVACIONES

(en blanco)

SEGURIDAD SOCIAL

AIDCON | ARTURO ... | INDEP B... | INDEP FA... | INDEPEN... | (en blanco)

INDEPENDIENTE SALUD Y PENSION

NO | SI | (en blanco)

SEGURIDAD SOCIAL MAYO 2024

No.	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TIPO DE CONTRATACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	NIVEL RIESGO	IBC	% DEDICACIÓN	No. Planilla MAYO	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%	1109779507	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%	1109779469	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
3	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	ROBERTO VARGAS CASALINS	3.753.953	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 2.040.000,00	100%	5166498794-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
4	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	MARTHA CECILIA CASTRO TORRES	32.747.292	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 2.040.000,00	100%	7927532071-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
5	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA DE INTERVENTORIA	DIEGO GARCIA BORRERO	79.723.595	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 2.130.000,00	75%	78280270 -1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
6	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA DE INTERVENTORIA	FRANKLEN SUTA PICO	86.052.365	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 2.130.000,00	75%	77229065-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
7	ESPECIALISTA HSEQ DE INTERVENTORIA	SANDRA NARVAEZ MOGOLLON	45.526.678	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.520.000,00	75%	1109796010-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
8	FORESTAL DE INTERVENTORIA	EDGAR LOPEZ GONZALEZ	14.223.026	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.368.000,00	75%	1063670280-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
9	TRABAJADORA SOCIAL DE INTERVENTORIA	DIANA LAITON FRANCO	1.019.028.722	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	9467485489-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
10	PROFESIONAL SST DE INTERVENTORIA	MARIA CONTRERAS	1.143.443.933	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
11	PROFESIONAL SST DE INTERVENTORIA	KAREN BLANCO GOMEZ	1.076.658.098	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	8631014208-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
12	ING. AMBIENTAL DE INTERVENTORIAL	ALVARO REALES HERNANDEZ	8.643.628	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.520.000,00	75%	1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
13	BIOLOGO DE INTERVENTORIA	MAURICIO CANO SILVA	79.470.164	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.368.000,00	75%	77133037-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
14	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	DANIEL PACHON GOMEZ	1.053.341.881	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	9467795755-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
15	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1.053.324.638	INDEPENDIENTE	13/6/2022	RETIRO	6,96	$ 1.480.000,00	100%	9467650365-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
16	TOPOGRAFO DE INTERVENTORIA	DARIO MESA ROJAS	1.076.662.266	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.280.000,00	100%	1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
17	TOPOGRAFO DE INTERVENTORIA	ADIEL ANCISAR ROJAS ALARCON	74.181.955	INDEPENDIENTE	2/1/2024	ACTIVO	6,96	$ 1.280.000,00	100%	1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
18	CADENERO DE INTERVENTORIA	ARTURO ELIAS MOGOLLON UTRIA	1.045.669.634	DEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.742.743,00	100%	1109779418	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
19	CADENERO DE INTERVENTORIA	FREDY MALVIDO ALGARIN	1.048.219.500	DEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	1109779418	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
20	CADENERO DE INTERVENTORIA	JORGE ESTRADA ZAMBRANO	8.634.065	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	9467884763-1109779507	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
21	CADENERA DE INTERVENTORIA	THALIA PICO SILVERA	1.234.094.537	DEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	1109779418	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
22	CONDUCTOR	EDELBERTO RAFAEL MANJARREZ PERTUZ	72.015.488	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	1109779418	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		
23	CONDUCTOR	ALBERTO OLIVEROS	8.701.560	INDEPENDIENTE	13/6/2022	ACTIVO	6,96	$ 1.000.000,00	100%	9463728732	SE VALIDA CON PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		

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):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1109779469**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	14						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	314292700		

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	4	$ 2.650.700	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 29.000	$ 1.000	$ 2.730.700	$ 30.000	$ 2.760.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 620.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 620.000	$ 6.800	$ 626.800
SUBTOTALES:										**$ 3.350.700**	**$ 36.800**	**$ 3.387.500**

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		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 152.000	$ 1.700	$ 0	$ 153.700
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 630.100	$ 0	$ 6.900	$ 0	$ 630.100	$ 6.900	$ 0	$ 637.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 135.600	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 135.600	$ 1.500	$ 0	$ 137.100
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 52.000	$ 600	$ 0	$ 52.600
SUBTOTALES:													**$ 969.700**	**$ 10.700**	**$ 0**	**$ 980.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.437.900	$ 1.437.900	$ 15.800	$ 0	$ 1.453.700
SUBTOTALES:									**$ 1.437.900**	**$ 15.800**	**$ 0**	**$ 1.453.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	6	$ 969.700	$ 10.600	$ 980.300
SUBTOTALES:			**$ 969.700**	**$ 10.600**	**$ 980.300**

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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1129582173	ALCAZAR PALOMINO NATHALIA MARIA	DEPEND		$ 3.389.000	FIJO			SI																	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																	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		$ 3.874.390	FIJO			SI																	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		$ 3.877.000	FIJO			SI																	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																	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	**$ 6.801.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

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:		**1109779418**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		26			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		314303900

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	6	$ 1.782.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 1.782.400	$ 36.400	$ 1.818.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 312.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.400	$ 0	$ 312.800	$ 6.400	$ 319.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.470.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 0	$ 1.470.400	$ 30.000	$ 1.500.400
SUBTOTALES:										**$ 3.565.600**	**$ 72.800**	**$ 3.638.400**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 78.200	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 78.200	$ 1.600	$ 0	$ 79.800
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 52.000	$ 1.100	$ 0	$ 53.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 120.000	$ 2.500	$ 0	$ 122.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 485.200	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 485.200	$ 9.900	$ 0	$ 495.100
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 52.000	$ 1.100	$ 0	$ 53.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 156.000	$ 3.200	$ 0	$ 159.200
SUBTOTALES:													**$ 943.400**	**$ 19.400**	**$ 0**	**$ 962.800**

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	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 998.300	$ 998.300	$ 20.400	$ 0	$ 1.018.700
SUBTOTALES:									**$ 998.300**	**$ 20.400**	**$ 0**	**$ 1.018.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	13	$ 943.400	$ 19.300	$ 962.700
SUBTOTALES:			**$ 943.400**	**$ 19.300**	**$ 962.700**

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		$ 2.240.000	FIJO			SI																	
2	CC 1048219500	MALVIDO ALGARIN FREDDY JESUS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
3	CC 1140840154	DOMINGUEZ MENAHEM YASSIR	DEPEND		$ 3.540.000	FIJO			SI																	
4	CC 1143150324	CAICEDO CALVO CHESLY TATIANA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
5	CC 1234094537	PICO SILVERA THALIA CAROLINA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	
6	CC 22616007	BLANCO BURGOS VIVIANA BEATRIZ	DEPEND		$ 3.050.000	FIJO			SI																	
7	CC 32863634	HERRERA GONZALEZ ARGENIDA ESTHER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

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	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800

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	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:	**1109779418**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	314303900

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
8	CC 32874960	DE LA HOZ NIETO CARMEN CECILIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 72003005	ARDILA WILLIAM	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	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
10	CC 72015488	MANJARRES PERTUZ EDELBERTO RAFAEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																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
11	CC 7442534	PICO BAYONA ANTONIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI																		$ 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
12	CC 8731310	LLAMAS CAMACHO OLEGARIO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																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
13	CC 8735251	MOGOLLON ZULUAGA RUBEN ENRIQUE	DEPEND		$ 1.955.000	FIJO			SI																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

TOTAL	$ 6.582.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

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:			**1109779507**	TIPO DE PLANILLA:				Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			14					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				314334701

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	3	$ 792.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.700	$ 0	$ 792.000	$ 8.700	$ 800.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 236.800	$ 2.600	$ 239.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 464.000	$ 5.100	$ 469.100
SUBTOTALES:										**$ 1.492.800**	**$ 16.400**	**$ 1.509.200**

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 347.500	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 347.500	$ 3.800	$ 0	$ 351.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 466.300	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 466.300	$ 5.100	$ 0	$ 471.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 352.500	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 352.500	$ 3.900	$ 0	$ 356.400
SUBTOTALES:													**$ 1.166.300**	**$ 12.800**	**$ 0**	**$ 1.179.100**

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	20		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.152.700	$ 2.152.700	$ 23.600	$ 0	$ 2.176.300
SUBTOTALES:									**$ 2.152.700**	**$ 23.600**	**$ 0**	**$ 2.176.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1019028722	LAITON FRANCO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO
2	CC 1053324638	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JAIME RAUL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO
3	CC 1053341881	PACHON GOMEZ DANIEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO
4	CC 1053347594	CARDENAS VILLAMIL JULIAN ALBEIRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO
5	CC 1053847097	SERRATO SABOGAL JULIO HENRY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO
6	CC 1076658098	BLANCO GOMEZ KAREN VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.480.000				NO
7	CC 1076662266	MESA ROJAS DARIO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO
8	CC 1140826595	OLIVERO MOGOLLON LEONARDO JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO
9	CC 1143443933	CONTRERAS BARRANCO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.480.000				NO
10	CC 14223026	LOPEZ GONZALEZ EDGAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.368.000				NO
11	CC 17952332	BONILLA SOLANO ARAUTH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.600.000				NO
12	CC 32747292	CASTRO TORRES MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.040.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8		R-30															
9																	
10																	
11																	
12																	

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			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
2			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
3			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
4			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
6			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
8			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
9	231001-COLFONDOS	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800
10			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000
12			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
8			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000
10			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000
12			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.480.000		$ 103.100
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.368.000		$ 95.300
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000		$ 111.400
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.040.000		$ 142.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social

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):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**1109779507**	TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			314334701

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
13	CC 3753953	VARGAS CASALINS ROBERTO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.040.000				NO																	
14	CC 45526678	NARVAEZ MOGOLLON SANDRA MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.520.000				NO																	
15	CC 74181955	ROJAS ALARCON ADIEL ANCISAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	
16	CC 79470164	CANO SILVA MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.368.000				NO																	
17	CC 79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.130.000				NO																	
18	CC 86052365	SUTA PICO FRANKLEN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.130.000				NO																	
19	CC 8634065	ESTRADA ZAMBRANO JORGE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																	
20	CC 8643628	REALES HERNANDEZ ALVARO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.520.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
13			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
14			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
16			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
17			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
18	230301-PORVENIR	30	$ 2.130.000	$ 340.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 340.800
19			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
20	230301-PORVENIR	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200

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
13			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.040.000		$ 142.000
14			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.520.000		$ 105.800
15	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
16			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.368.000		$ 95.300
17			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.130.000		$ 148.300
18	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.130.000	$ 266.300	$ 0	$ 266.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.130.000		$ 148.300
19			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
20	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.520.000		$ 105.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
13		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.864.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1109796010**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		314355900

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		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 245.500
SUBTOTAL:			1	**$ 245.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 191.800
SUBTOTAL:			1	**$ 191.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 433.200**
VALOR MORA:	**$ 4.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 437.300**

Planilla Pagada

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	
2024-05	2024-05	I	28/06/2024	78280270	$713.700	

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	2	500	0	313.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	400.000	0	0	0	0	2	700	0	400.700	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	313.000
Pensión	1	400.000	400.700
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	713.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-05	2024-05	I	28/06/2024	78280270	$713.700	

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

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 8634065		JORGE ESTRADA ZAMBRANO	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 16 b n 24 82	SABANALARGA-ATLANTICO	8787787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	9467884763	9467884763	I	2024/06/19	2024/07/03	BANCO DE BOGOTA	14	$374,600

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	8634065	ESTRADA JORGE	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$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 8634065		JORGE ESTRADA ZAMBRANO	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 16 b n 24 82	SABANALARGA-ATLANTICO	8787787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	9467884763	9467884763	I	2024/06/19	2024/07/03	BANCO DE BOGOTA	14	$374,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,300	$0	$210,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$2,300	$0	$210,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,800	$0	$164,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$1,800	$0	$164,300
TOTAL				**1**	**$370,500**	**$4,100**	**$0**	**$374,600**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INGENIERO	INGENIERO	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	
2024-06	2024-05	E	21/05/2024	77229065	$402.500	

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	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	90.500				90.500	0	0	90.500			905	90.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	52.000	0	0	52.000	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	52.000	52.000
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	90.500	90.500
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	402.500	402.500

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
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INGENIERO	INGENIERO	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	
2024-06	2024-05	E	21/05/2024	77229065	$402.500	

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	Exonerado	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	86052365	SUTA PICO FRANKLEN CARLOS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	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
2024-05	2024-05	728194456	9467485489	I	2024/06/11	2024/06/25	BANCOLOMBIA	14	$464,500

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)					$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: TUNUNGUA 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	1019028722	LAITON DIANA	231001	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 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
2024-05	2024-05	728194456	9467485489	I	2024/06/11	2024/06/25	BANCOLOMBIA	14	$464,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$2,700	$0	$239,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$236,800	$2,700	$0	$239,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$100	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$100	$0	$7,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,600	$400	$0	$30,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$29,600	$400	$0	$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$2,100	$0	$187,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,000	$2,100	$0	$187,100
TOTAL				1	$459,200	$5,300	$0	$464,500

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
2024-05	2024-05	664091749	9467795755	I	2024/06/21	2024/05/27	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
2024-05	2024-05	664091749	9467795755	I	2024/06/21	2024/05/27	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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-14, 10:57:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063670280

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

PAGADO 14/06/2024

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	$ 1.200	$ 428.200

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.

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
2024-05	2024-05	723402562	9467650365	I	2024/06/13	2024/06/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	11	$433,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	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
2024-05	2024-05	723402562	9467650365	I	2024/06/13	2024/06/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	11	$433,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$2,100	$0	$238,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$2,100	$0	$238,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$100	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$100	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$1,700	$0	$186,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$185,000	$1,700	$0	$186,700
TOTAL				**1**	**$429,600**	**$3,900**	**$0**	**$433,500**

RAZÓN SOCIAL :	KAREN VIVIANA BLANCO GOMEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1076658098
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-26
FECHA DE PAGO:	2024-06-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8631014208
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:	23/07/2024

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	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.		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	
2024-05	2024-05	I	22/05/2024	77133037	$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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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.		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	
2024-05	2024-05	I	22/05/2024	77133037	$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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:		**5166498794**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		134			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0258968195

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	$ 32.500	$ 0	$ 326.400	$ 32.500	$ 358.900
SUBTOTALES:										**$ 326.400**	**$ 32.500**	**$ 358.900**

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	$ 25.400	$ 0	$ 255.000	$ 25.400	$ 0	$ 280.400
SUBTOTALES:													**$ 255.000**	**$ 25.400**	**$ 0**	**$ 280.400**

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	$ 14.200	$ 0	$ 156.200
SUBTOTALES:									**$ 142.000**	**$ 14.200**	**$ 0**	**$ 156.200**

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 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	**$ 795.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	**7927532071**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	728120108

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	$ 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**

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
2024-05	2024-05	719101968	9467769505	I	2024/06/18	2024/06/20	BANCOLOMBIA	2	$194,600

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)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$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 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
2024-05	2024-05	719101968	9467769505	I	2024/06/18	2024/06/20	BANCOLOMBIA	2	$194,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$100	$0	$31,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$31,700	$100	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$300	$0	$162,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$300	$0	$162,800
TOTAL				1	$194,200	$400	$0	$194,600