PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19200007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR ALFONSO PARRADO GRANADOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 68B 74A 26 IN 4 AP 101	TELÉFONO:	3062541
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
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):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7955057907**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1239677594

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	1	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.000	$ 0	$ 344.000
SUBTOTALES:										**$ 344.000**	**$ 0**	**$ 344.000**

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		$ 0		$ 0		$ 0	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 268.800
SUBTOTALES:													**$ 268.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 268.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.300	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 11.300
SUBTOTALES:									**$ 11.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.300**

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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19200007	PARRADO GRANADOS EDGAR ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.150.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.150.000	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.150.000	$ 268.800	$ 0	$ 268.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.150.000	19200007	$ 11.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 624.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19200007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR ALFONSO PARRADO GRANADOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 68B 74A 26 IN 4 AP 101	TELÉFONO:	3062541
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
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):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:				**7958754447**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1308971418

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	1	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.000	$ 0	$ 344.000
SUBTOTALES:										**$ 344.000**	**$ 0**	**$ 344.000**

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		$ 0		$ 0		$ 0	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 268.800
SUBTOTALES:													**$ 268.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 268.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.300	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 11.300
SUBTOTALES:									**$ 11.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.300**

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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19200007	PARRADO GRANADOS EDGAR ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.150.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.150.000	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.150.000	$ 268.800	$ 0	$ 268.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.150.000	19200007	$ 11.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 624.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19200007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR ALFONSO PARRADO GRANADOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 68B 74A 26 IN 4 AP 101	TELÉFONO:	3062541
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
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):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7962434481**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1378539750

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	1	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.000	$ 0	$ 344.000
SUBTOTALES:										**$ 344.000**	**$ 0**	**$ 344.000**

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		$ 0		$ 0		$ 0	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 268.800
SUBTOTALES:													**$ 268.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 268.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.300	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 11.300
SUBTOTALES:									**$ 11.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.300**

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 19200007	PARRADO GRANADOS EDGAR ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.150.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.150.000	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.150.000	$ 268.800	$ 0	$ 268.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.150.000	19200007	$ 11.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 624.100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901078182	6	C&C CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 3 # 4-47 SUR	SOPO-CUNDINAMARCA	8711011	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1311137532	9482311821	E	2025/02/20	2025/03/04	NEQUI		$6,455,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80432911	ALARCON LOZANO LUIS ANTONIO							X											230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
2	CC	1077090496	BELLO GOMEZ CAMILO ESTEBAN							X											230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
3	CC	3190342	BELLO ALVARADO EDGAR HERNAN							X											25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
4	CC	3180687	CUBILLOS PERDIGON JOSE VICENTE																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$2,000,000	$100,000	No	$889,200
5	CC	1014200517	CUBILLOS PRIETO NELSON FABIAN							X											230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
6	CC	3210887	CUBILLOS PERDIGON SALVADOR							X											230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
7	CC	3029315	MILAGUY CANCHON GILBERTO							X											230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
8	CC	1075876086	MOLINA MARROQUIN KAREN CELESTE							X											25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
9	CC	52500903	MOLINA MARROQUIN YESENIA							X											25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
10	PT	1410817	SOTO GAMERO FRANK JUNIOR							X											230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
Total	**Afiliados(10)**																					$14,811,500	$2,370,200			$14,811,500	$1,852,000			$14,811,500	$593,000			$14,811,500		$847,900		$14,811,500	$741,700		$6,404,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$2,370,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,003,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$911,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$847,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$847,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$593,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	10	$593,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$1,852,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$1,068,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$784,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$445,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$445,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$296,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$296,500
TOTAL				**10**	**$6,404,800**

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
NIT 901078182	6	C&C CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 3 # 4-47 SUR	SOPO-CUNDINAMARCA	8711011	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1347596150	9483266927	E	2025/03/20	2025/03/19	NEQUI		$6,404,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80432911	ALARCON LOZANO LUIS ANTONIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
2	CC	1077090496	BELLO GOMEZ CAMILO ESTEBAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
3	CC	3190342	BELLO ALVARADO EDGAR HERNAN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
4	CC	3180687	CUBILLOS PERDIGON JOSE VICENTE																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$2,000,000	$100,000	No	$889,200
5	CC	1014200517	CUBILLOS PRIETO NELSON FABIAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
6	CC	3210887	CUBILLOS PERDIGON SALVADOR																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
7	CC	3029315	MILAGUY CANCHON GILBERTO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
8	CC	1075876086	MOLINA MARROQUIN KAREN CELESTE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
9	CC	52500903	MOLINA MARROQUIN YESENIA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
10	PT	1410817	SOTO GAMERO FRANK JUNIOR																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
Total	**Afiliados(10)**																						$14,811,500	$2,370,200			$14,811,500	$1,852,000			$14,811,500	$593,000			$14,811,500		$847,900		$14,811,500	$741,700		$6,404,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$2,370,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,003,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$911,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$847,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$847,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$593,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	10	$593,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$1,852,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$1,068,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$784,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$445,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$445,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$296,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$296,500
TOTAL				**10**	**$6,404,800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13720983		CARREÑO GAMBOA FRANKLIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4 No. 2a-09 SUR Sopo	SOPO-CUNDINAMARCA	3125676758	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-01	1417852143	9104741021	I	2025/02/20	2025/02/19	BANCOLOMBIA	0	$513,314

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSIÓN		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0
Ciudad: SOPO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0
1	CC	13720983	CARREÑO FRANKLIN	230301	30	$1,423,500	$227,760	EPS005	30	$1,423,500	$177,938	CCF21	30	$1,423,500	$8,541		0	$1,423,500	$99,076	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razón Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Dirección**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 13720983		CARREÑO GAMBOA FRANKLIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4 No. 2A-09 SUR Sopo	SOPO-CUNDINAMARCA	312676758	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Días Mora**	**Valor**
2025-01	2025-01	1417852143	9104741021	I	2025/02/20	2025/02/19	BANCOLOMBIA	0	$513,314

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,760	$0	$0	$227,760
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,760	$0	$0	$227,760
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,541	$0	$0	$8,541
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$8,541	$0	$0	$8,541
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$177,938	$0	$0	$177,938
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$177,938	$0	$0	$177,938
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,076	$0	$0	$99,076
POSITIVA	1423	860,011,153	6	1	$99,076	$0	$0	$99,076
TOTAL				**1**	**$513,314**	**$0**	**$0**	**$513,314**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13720983		CARREÑO GAMBOA FRANKLIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4 No. 2a-09 SUR Sopo	SOPO-CUNDINAMARCA	3125676758	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1321741230	9483569596	I	2025/03/22	2025/03/15	BANCOLOMBIA	0	$513,314

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSIÓN		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0
Ciudad: SOPO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0
1	CC	13720983	CARREÑO FRANKLIN	230301	30	$1,423,500	$227,760	EPS005	30	$1,423,500	$177,938	CCF21	30	$1,423,500	$8,541		0	$1,423,500	$99,076	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razón Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Dirección**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 13720983		CARREÑO GAMBOA FRANKLIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4 No. 2A-09 SUR Sopo	SOPO-CUNDINAMARCA	312676758	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Días Mora**	**Valor**
2025-02	2025-02	1321741230	9483569596	I	2025/03/22	2025/03/15	BANCOLOMBIA	0	$513,314

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,760	$0	$0	$227,760
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,760	$0	$0	$227,760
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,541	$0	$0	$8,541
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$8,541	$0	$0	$8,541
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$177,938	$0	$0	$177,938
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$177,938	$0	$0	$177,938
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,076	$0	$0	$99,076
POSITIVA	1423	860,011,153	6	1	$99,076	$0	$0	$99,076
TOTAL				**1**	**$513,314**	**$0**	**$0**	**$513,314**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13720983		CARREÑO GAMBOA FRANKLIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4 No. 2a-09 SUR Sopo	SOPO-CUNDINAMARCA	3125676758	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1017412079	9017410317	I	2025/04/20	2025/04/10	BANCOLOMBIA	0	$513,314

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSIÓN		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0
Ciudad: SOPO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0
1	CC	13720983	CARREÑO FRANKLIN	230301	30	$1,423,500	$227,760	EPS005	30	$1,423,500	$177,938	CCF21	30	$1,423,500	$8,541		0	$1,423,500	$99,076	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,760			$1,423,500	$177,938			$1,423,500	$8,541			$1,423,500	$99,076		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razón Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Dirección**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 13720983		CARREÑO GAMBOA FRANKLIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4 No. 2A-09 SUR Sopo	SOPO-CUNDINAMARCA	312676758	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Días Mora**	**Valor**
2025-03	2025-03	1017412079	9017410317	I	2025/04/20	2025/04/10	BANCOLOMBIA	0	$513,314

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,760	$0	$0	$227,760
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,760	$0	$0	$227,760
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,541	$0	$0	$8,541
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$8,541	$0	$0	$8,541
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$177,938	$0	$0	$177,938
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$177,938	$0	$0	$177,938
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,076	$0	$0	$99,076
POSITIVA	1423	860,011,153	6	1	$99,076	$0	$0	$99,076
TOTAL				**1**	**$513,314**	**$0**	**$0**	**$513,314**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 74451854	0	JUAN CAMILO CACERES MORENO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALL 59 6 12 APTO 302		3132330664			CAMILOCACERES.INGENIERO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	32330467	I	2025-02-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	780.900	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32330467	2025-02-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 74451854	CACERES MORENO JUAN CAMILO	2.740.000																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	2.740.000	438.400	0	0	SANITAS-EPS005	2.740.000	342.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	780.900	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 74451854	0	JUAN CAMILO CACERES MORENO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALL 59 6 12 APTO 302		3132330664			CAMILOCACERES.INGENIERO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	32330467	I	2025-02-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	780.900	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32330467	2025-02-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.740.000	2.740.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	438.400	0	0	0	438.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	438.400	0	0	0	438.400
EPS(Administradoras: 1)				1	342.500	0	0	0	342.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	342.500	0	0	0	342.500
Gran Total					780.900	0	0	0	780.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 74451854	0	JUAN CAMILO CACERES MORENO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALL 59 6 12 APTO 302		3132330664			CAMILOCACERES.INGENIERO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32676891	I	2025-03-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	405.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32676891	2025-03-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 74451854	CACERES MORENO JUAN CAMILO	1.423.500																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	405.800	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 74451854	0	JUAN CAMILO CACERES MORENO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALL 59 6 12 APTO 302		3132330664			CAMILOCACERES.INGENIERO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32676891	I	2025-03-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	405.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32676891	2025-03-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
Gran Total					405.800	0	0	0	405.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 74451854	0	JUAN CAMILO CACERES MORENO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALL 59 6 12 APTO 302		3132330664			CAMILOCACERES.INGENIERO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-03	33176375	I	2025-04-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	889.900	6.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33176375	2025-04-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 74451854	CACERES MORENO JUAN CAMILO	3.100.000								X									0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	3.100.000	496.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.100.000	387.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	883.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 74451854	0	JUAN CAMILO CACERES MORENO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALL 59 6 12 APTO 302		3132330664			CAMILOCACERES.INGENIERO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-03	33176375	I	2025-04-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	889.900	6.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33176375	2025-04-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.100.000	3.100.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	496.000	0	3.600	0	499.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	496.000	0	3.600	0	499.600
EPS(Administradoras: 1)				1	387.500	0	2.800	0	390.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	387.500	0	2.800	0	390.300
Gran Total					883.500	0	6.400	0	889.900

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 05 de marzo de 2025 08:39:38 AM

Período del informe: Desde el 01 de marzo de 2025 hasta el 05 de marzo de 2025

Pagada 05/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLOBAL ELECTROMECANICA SERVICIOS SABANA CENTR		
Documento	NI900251005	**Dirección**	KM 22 #2 KM - 22 AUTO NORTE KM 22
Tipo de Empresa		**Teléfono**	8575772
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	TOCANCIPA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal	VELANDIA CETINA JULIO CESAR	**Identificación**	CC3210453

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1048320826	BADRAN YEPES ARMANDO	1070491124	05/03/2025	202502	202503	X	X																3	3	3	3	230301	EPS037	14-7	CCF21	$142.350	$142.350	$142.350	$142.350	$22.800	$5.700	$10.000	$5.700	$0	$0	$0	$0	$44.200
CC 1085008657	MEJIA ARIZA JUAN DAVID	1070491124	05/03/2025	202502	202503	X																	14	14	14	14	230301	ESSC24	14-7	CCF21	$664.300	$664.300	$664.300	$664.300	$106.300	$26.600	$46.300	$26.600	$0	$0	$0	$0	$205.800
CC 1048934203	VASQUEZ ALVAREZ RAFAEL ANTONIO	1070491124	05/03/2025	202502	202503	X	X																1	1	1	1	230301	ESSC07	14-7	CCF21	$47.450	$47.450	$47.450	$47.450	$7.600	$1.900	$3.400	$1.900	$0	$0	$0	$0	$14.800
CC 3947236	ARROLLO CRESPO EBIN	1070491124	05/03/2025	202502	202503	X																	14	14	14	14	231001	EPS017	14-7	CCF21	$664.300	$664.300	$664.300	$664.300	$106.300	$26.600	$46.300	$26.600	$0	$0	$0	$0	$205.800
CC 1007573167	MARQUEZ GUERRA DEWIN JOSE	1070491124	05/03/2025	202502	202503	X																	20	20	20	20	230301	EPS017	14-7	CCF21	$949.000	$949.000	$949.000	$949.000	$151.900	$38.000	$66.100	$38.000	$0	$0	$0	$0	$294.000
CC 1052089270	TORRES VILORIA LUIS ALFREDO	1070491124	05/03/2025	202502	202503	X																	20	20	20	20	230301	ESSC07	14-7	CCF21	$949.000	$949.000	$949.000	$949.000	$151.900	$38.000	$66.100	$38.000	$0	$0	$0	$0	$294.000
CC 1002443757	TORRES MARTINEZ RICHARD DAVID	1070491124	05/03/2025	202502	202503	X																	20	20	20	20	230301	CCFC55	14-7	CCF21	$949.000	$949.000	$949.000	$949.000	$151.900	$38.000	$66.100	$38.000	$0	$0	$0	$0	$294.000
CC 1052081248	RAMIREZ FERNANDEZ RICARDO ENRIQUE	1070491124	05/03/2025	202502	202503	X																	20	20	20	20	230201	EPS017	14-7	CCF21	$949.000	$949.000	$949.000	$949.000	$151.900	$38.000	$66.100	$38.000	$0	$0	$0	$0	$294.000
CC 1007713110	PEREZ ZUÑIGA LUIS ALBERTO	1070491124	05/03/2025	202502	202503	X																	7	7	7	7	231001	EPS002	14-7	CCF21	$332.150	$332.150	$332.150	$332.150	$53.200	$13.300	$23.200	$13.300	$0	$0	$0	$0	$103.000

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!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-02, 01:17:20 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1071599414

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** abril de 2025

PAGADO 02/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLOBAL ELECTROMECANICA SERVICIOS SABANA CENTR		
Documento	NI900251005	**Dirección**	KM 22 #2 KM - 22 AUTO NORTE KM 22
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8575772
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TOCANCIPA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal	VELANDIA CETINA JULIO CESAR	**Identificación**	CC 3210453
Total Afiliados	14	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

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 AFP	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 1002443757	RICHARD DAVID TORRES MARTINEZ	01	00		X															0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF21) CAFAM	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800
CC 1007573167	DEWIN JOSE MARQUEZ GUERRA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1007713110	LUIS ALBERTO PEREZ ZUÑIGA	01	00		X															0	1	1	1	1	(231001) COLFONDOS	$ 47.450	$ 7.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF21) CAFAM	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800
CC 1022922222	KAROL DAIANNA AVENDAÑO VERGARA	01	00	X																0	11	11	11	11	(230301) PORVENIR	$ 521.950	$ 83.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 521.950	$ 20.900	6,960	$ 521.950	$ 36.400	(CCF21) CAFAM	$ 521.950	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.800
CC 1052081248	RICARDO ENRIQUE RAMIREZ FERNANDEZ	01	00		X															0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 47.450	$ 7.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF21) CAFAM	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800
CC 1052089270	LUIS ALFREDO TORRES VILORIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1075675194	VICTOR ESNEYDER ALDANA CAÑON	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.500
CC 1075878326	ALEJANDRO CUBILLOS PERDIGON	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1085008657	JUAN DAVID MEJIA ARIZA	01	00		X															0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF21) CAFAM	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800
CC 1095826694	JEFERSSON MARIN MALVACEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.500
CC 21021699	MARIA ANGELA CUBILLOS PERDIGON	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 3210453	JULIO CESAR VELANDIA CETINA	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.500
CC 3212179	FREDY GONZALEZ VALLEJO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.500
CC 3947236	EBIN ARROLLO CRESPO	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

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.

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
$ 13.523.250	$ 13.523.250	$ 13.523.250	$ 13.523.250	$ 2.164.200	$ 541.500	$ 501.100	$ 541.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.748.300	$ 0	$ 3.748.300

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 1048934203		VASQUEZ ALVAREZ RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CHUNTAME CAJICA	CAJICA-CUNDINAMARCA	3108593950	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1401257792	9483998368	I	2025/04/02	2025/04/10	NEQUI		$456,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1048934203	VASQUEZ ALVAREZ RAFAEL ANTONIO	X	X																230301	27	$1,281,150	$205,000	ESSC07	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-11	27	$1,281,150	$89,200	0	$0	$0	No	$454,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150	$89,200		$0	$0		$454,400

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 1048934203		VASQUEZ ALVAREZ RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CHUNTAME CAJICA	CAJICA-CUNDINAMARCA	3108593950	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1401257792	9483998368	I	2025/04/02	2025/04/10	NEQUI		$456,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$206,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,000	$0	$206,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,200	$0	$89,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$89,200	$0	$89,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$161,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$160,200	$0	$161,100
TOTAL				1	$454,400	$0	$456,900

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 1073991967		SAEZ FUENTES TULIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CHUNTAME CAJICA	CAJICA-CUNDINAMARCA	3108593950	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1412078057	9484004852	I	2025/04/15	2025/04/15	NEQUI		$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1073991967	SAEZ FUENTES TULIO JOSE		X																231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0		$504,900

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 1073991967		SAEZ FUENTES TULIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CHUNTAME CAJICA	CAJICA-CUNDINAMARCA	3108593950	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1412078057	9484004852	I	2025/04/15	2025/04/15	NEQUI		$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$504,900

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 80432176		CUBILLOS PERDIGON EFREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Meusa Sopo	SOPO-CUNDINAMARCA	3108592298	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1243487893	9481340916	I	2025/02/19	2025/02/04	NEQUI	0	$286,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80432176	CUBILLOS PERDIGON EFREN	X	X																230301	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$100,900		0	$0	$0	14-11	17	$806,650	$56,200	0	$0	$0	No	$286,200
Total	**Afiliados(1)**																						$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$56,200		$0	$0		$286,200

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 80432176		CUBILLOS PERDIGON EFREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Meusa Sopo	SOPO-CUNDINAMARCA	3108592298	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1243487893	9481340916	I	2025/02/19	2025/02/04	NEQUI	0	$286,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$129,100	$0	$0	$129,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$129,100	$0	$0	$129,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,200	$0	$0	$56,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$56,200	$0	$0	$56,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,900	$0	$0	$100,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100,900	$0	$0	$100,900
TOTAL				**1**	**$286,200**	**$0**	**$0**	**$286,200**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-03-21, 02:05:57 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1071355110

Periodo Cotización 202501 **Periodo Servicio** 202502

PAGADA 2025-03-21 14:03:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCA SOLUCIONES CORPORATIVAS Y TECNOLOGICAS				
Documento	NI 900907587	**Dirección**	CR 104 ESTE #141 A - 25		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4328942		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	CASTRILLON LAVERDE MARCIA FERNANDA	**Identificación**	CC 42127792		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80432176		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CUBILLOS PERDIGON EFREN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30							230301		16 %	$ 1.424.000	$ 227.900	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.424.000	$ 57.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.424.000	$ 99.200	CCF26	4 %	$ 100	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.200	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.200

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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-04-15, 02:33:39 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1071987573

Periodo Cotización 202502 **Periodo Servicio** 202503

PAGADA 2025-04-15 14:22:57.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCA SOLUCIONES CORPORATIVAS Y TECNOLOGICAS				
Documento	NI 900907587	**Dirección**	CR 104 ESTE #141 A - 25		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4328942		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	CASTRILLON LAVERDE MARCIA FERNANDA	**Identificación**	CC 42127792		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80432176		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CUBILLOS PERDIGON EFREN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 1.424.000	230301		16 %	$ 1.424.000	$ 227.900	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.424.000	$ 57.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.424.000	$ 99.200	CCF26	4 %	$ 100	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.200	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.200

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!

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 1007713110		PEREZ ZUÑIGA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CHUNTAME CAJICA	CAJICA-CUNDINAMARCA	3108593950	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1435824276	9485226099	I	2025/04/03	2025/04/28	NEQUI		$461,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1007713110	PEREZ ZUÑIGA LUIS ALBERTO	X	X																231001	27	$1,281,150	$205,000	EPS002	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-11	27	$1,281,150	$89,200	0	$0	$0	No	$454,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150	$89,200		$0	$0		$454,400

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 1007713110		PEREZ ZUÑIGA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CHUNTAME CAJICA	CAJICA-CUNDINAMARCA	3108593950	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1435824276	9485226099	I	2025/04/03	2025/04/28	NEQUI		$461,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$208,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$205,000	$0	$208,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,200	$0	$90,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$89,200	$0	$90,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$162,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$160,200	$0	$162,800
TOTAL				**1**	**$454,400**	**$0**	**$461,900**

Docusign Envelope ID: 37D4CBBC-9B4C-4F86-9168-4F0A3EE383F9

MEDELLIN, 10 de marzo de 2025

Señor(a)
GREGORIO MARIN URIBE
CC79533765
MEDELLIN

Estamos anexando la información relativa a los pagos efectuados al Sistema de Seguridad Social correspondientes de los tres (3) meses anteriores a la fecha actual, en lo que se refiere a las cotizaciones efectuadas a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales (Sena,Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja de Compensación Familiar).

Pensión

Período	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Ap. Obligatorio	FSP	Total
202501	76208015	AFP	231001 - COLFONDOS	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 80.000	$ 1.360.000
202412	75515217	AFP	231001 - COLFONDOS	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 80.000	$ 1.360.000
202411	74960163	AFP	231001 - COLFONDOS	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 80.000	$ 1.360.000

Salud

Período	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202501	76208015	EPS	EPS002 - SALUD TOTAL EPS	$ 8.000.000	$ 320.000
202412	75515217	EPS	EPS002 - SALUD TOTAL EPS	$ 8.000.000	$ 320.000
202411	74960163	EPS	EPS002 - SALUD TOTAL EPS	$ 8.000.000	$ 320.000

Riesgos profesionales

Período	Referencia Pago(PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202501	76208015	ARP	14-4 - SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 8.000.000	$ 556.800
202412	75515217	ARP	14-4 - SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 8.000.000	$ 556.800
202411	74960163	ARP	14-4 - SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 8.000.000	$ 556.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Docusign Envelope ID: 37D4CBBC-9B4C-4F86-9168-4F0A3EE383F9

Caja de compensación familiar

Período	Referencia pago (PIN)/Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202501	76208015	CCF	CCF04 - COMFAMA	$ 8.000.000	$ 320.000
202412	75515217	CCF	CCF04 - COMFAMA	$ 8.000.000	$ 320.000
202411	74960163	CCF	CCF04 - COMFAMA	$ 8.000.000	$ 320.000

Atentamente,

Firmado por:
IVAN CAMILO
VILLAMIL GOMEZ
254FA3FF28CD404...

CONSORCIO LRT 80

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Docusign Envelope ID: 3ECF4EC0-DCBC-402B-9730-46DBDC3C43B5

MEDELLIN, 14 de abril de 2025

Señor(a)
GREGORIO MARIN URIBE
CC79533765
MEDELLIN

Estamos anexando la información relativa a los pagos efectuados al Sistema de Seguridad Social correspondientes de los tres (3) meses anteriores a la fecha actual, en lo que se refiere a las cotizaciones efectuadas a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales (Sena,Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja de Compensación Familiar).

Pensión

Período	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Ap. Obligatorio	FSP	Total
202502	76826572	AFP	231001 - COLFONDOS	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 80.000	$ 1.360.000
202501	76208015	AFP	231001 - COLFONDOS	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 80.000	$ 1.360.000
202412	75515217	AFP	231001 - COLFONDOS	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 80.000	$ 1.360.000

Salud

Período	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202502	76826572	EPS	EPS002 - SALUD TOTAL EPS	$ 8.000.000	$ 320.000
202501	76208015	EPS	EPS002 - SALUD TOTAL EPS	$ 8.000.000	$ 320.000
202412	75515217	EPS	EPS002 - SALUD TOTAL EPS	$ 8.000.000	$ 320.000

Riesgos profesionales

Período	Referencia Pago(PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202502	76826572	ARP	14-4 - SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 8.000.000	$ 556.800
202501	76208015	ARP	14-4 - SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 8.000.000	$ 556.800
202412	75515217	ARP	14-4 - SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 8.000.000	$ 556.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Docusign Envelope ID: 3ECF4EC0-DCBC-402B-9730-46DBDC3C43B5

Caja de compensación familiar

Período	Referencia pago (PIN)/Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202502	76826572	CCF	CCF04 - COMFAMA	$ 8.000.000	$ 320.000
202501	76208015	CCF	CCF04 - COMFAMA	$ 8.000.000	$ 320.000
202412	75515217	CCF	CCF04 - COMFAMA	$ 8.000.000	$ 320.000

Atentamente,

Firmado por:
IVAN CAMILO
VILLAMIL GOMEZ
254FA3FF28CD404...

CONSORCIO LRT 80

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Docusign Envelope ID: C43227B3-8A82-42DF-93CE-D4292A6AA4C4

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-04-25, 09:51:43 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 77330500

Periodo Cotización 202503 **Periodo Servicio** 202504

PAGADA 2025-04-15 14:27:22.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO LRT 80				
Documento	NI 901664067	**Dirección**	CR 48A SUR #86 ED - 1 OF 306		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6017460403		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	58
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	NIÑO ESTUPIÑAN DIEGO FERNEY	**Identificación**	CC 1022359055		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79533765		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MARIN URIBE GREGORIO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 8.000.000	231001		16 %	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	EPS002		4 %	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 8.000.000	$ 556.800	CCF04	4 %	$ 8.000.000	$ 320.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 320.000	$ 556.800	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.556.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Docusign Envelope ID: C43227B3-8A82-42DF-93CE-D4292A6AA4C4

MEDELLIN, 25 de abril de 2025

Señor(a)
GREGORIO MARIN URIBE
CC79533765
MEDELLIN

Estamos anexando la información relativa a los pagos efectuados al Sistema de Seguridad Social correspondientes de los tres (3) meses anteriores a la fecha actual, en lo que se refiere a las cotizaciones efectuadas a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales (Sena,Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja de Compensación Familiar).

Pensión

Período	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Ap. Obligatorio	FSP	Total
202503	77330500	AFP	231001 - COLFONDOS	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 80.000	$ 1.360.000
202502	76826572	AFP	231001 - COLFONDOS	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 80.000	$ 1.360.000
202501	76208015	AFP	231001 - COLFONDOS	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 80.000	$ 1.360.000

Salud

Período	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202503	77330500	EPS	EPS002 - SALUD TOTAL EPS	$ 8.000.000	$ 320.000
202502	76826572	EPS	EPS002 - SALUD TOTAL EPS	$ 8.000.000	$ 320.000
202501	76208015	EPS	EPS002 - SALUD TOTAL EPS	$ 8.000.000	$ 320.000

Riesgos profesionales

Período	Referencia Pago(PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202503	77330500	ARP	14-4 - SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 8.000.000	$ 556.800
202502	76826572	ARP	14-4 - SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 8.000.000	$ 556.800
202501	76208015	ARP	14-4 - SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 8.000.000	$ 556.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Docusign Envelope ID: C43227B3-8A82-42DF-93CE-D4292A6AA4C4

Caja de compensación familiar

Período	Referencia pago (PIN)/Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202503	77330500	CCF	CCF04 - COMFAMA	$ 8.000.000	$ 320.000
202502	76826572	CCF	CCF04 - COMFAMA	$ 8.000.000	$ 320.000
202501	76208015	CCF	CCF04 - COMFAMA	$ 8.000.000	$ 320.000

Atentamente,

Firmado por:
IVAN CAMILO
VILLAMIL GOMEZ
254FA3FF28CD404...

CONSORCIO LRT 80

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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