MUNDO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - CDI EL MUNDO MAGICO DEL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7972915372**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	junio
	AÑO:	2025		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1511478235

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pagada

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
8002297390	230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.455.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 254.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 710.300
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.648.000**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	6	$ 1.136.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 199.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 199.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 356.000
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.068.900**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	11	$ 662.400
		SUBTOTAL:	11	**$ 662.400**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	11	$ 109.400
		SUBTOTAL:	11	**$ 109.400**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 331.400
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 497.100
		SUBTOTAL:		**$ 828.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.317.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.317.200**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 6.317.200,00

Número de aprobación
00478235

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
28/05/2025

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
09:14 AM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
************4928

Referencia 3
900203742

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
1511478235

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7972915372**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1511478235

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 710.300	$ 0	$ 710.300
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.455.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.455.200	$ 0	$ 1.455.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.700	$ 0	$ 254.700
SUBTOTALES:										$ 2.648.000	$ 0	$ 2.648.000

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 356.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.136.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.136.900	$ 0	$ 0	$ 1.136.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 199.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 199.000
SUBTOTALES:													$ 2.068.900	$ 0	$ 0	$ 2.068.900

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	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 109.400	$ 109.400	$ 0	$ 0	$ 109.400
SUBTOTALES:									$ 109.400	$ 0		$ 109.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	11	$ 662.400	$ 0	$ 662.400
SUBTOTALES:			$ 662.400	$ 0	$ 662.400

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 497.100	$ 0	$ 497.100
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 331.400	$ 0	$ 331.400
SUBTOTALES:			$ 828.500	$ 0	$ 828.500

LIQUIDACION 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 1012323275	FIGUEREDO DAZA MARY LUZ	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	
2	CC 1024560322	PINEDA CHIGUAS JACKELIN	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	
3	CC 1073691162	BARATO GOMEZ BLANCA MILENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
4	CC 1104011525	DORIA GOMEZ YESSICA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
5	CC 52049020	FORERO CASTRO FANNY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
6	CC 52086022	RUIZ CASTILLO OLGA MARINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
7	CC 52299639	ZAMBRANO BARRETO MARTHA LILIANA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO	05																
8	CC 52840152	MEDINA USTA CARMEN JANETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
9	CC 52933995	BELLO BARROS TATIANA ROCIO	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	

	SEGURIDAD SOCIAL									
	PENSIÓN									
					FSP		APORTES VOLUNTARIOS			
Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
7	230201-PROTECCION	26	$ 1.379.602	$ 220.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.800
8	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700

	SEGURIDAD SOCIAL										
	SALUD						ARP				
Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	2	$ 8.400
3	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500
4	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500
5	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900
6	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900
7	EPS017-FAMISANAR	26	$ 1.379.602	$ 172.500	$ 0	$ 172.500	14-11 - ARL SURA	26	$ 1.379.602	1	$ 7.300
8	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 14.900
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400

	PARAFISCALES							
			CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
7	26	$ 1.379.602	CCF21-CAFAM	$ 55.200	$ 27.600	$ 41.400	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CALLE 42 C SUR # 81 B 34
TELÉFONO: 4074389
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA: 03 - CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7972915372
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES mayo AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/05/28
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1511478235

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
10	CC 52958648	CHAVARRO CASTRO LUZ HAZBLEYDY	DEPEND		$ 1.683.200	FIJO			NO																	
11	CC 53088272	MARTINEZ GRISALES PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO		30															

	SEGURIDAD SOCIAL									
	PENSION									
					FSP		APORTES VOLUNTARIOS			
Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
10	230201-PROTECCION	30	$ 1.683.200	$ 269.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.400
11	230201-PROTECCION	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700

	SEGURIDAD SOCIAL										
	SALUD						ARP				
Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
10	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.683.200	$ 210.400	$ 0	$ 210.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.683.200	1	$ 8.800
11	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400

	PARAFISCALES							
			CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
10	30	$ 1.683.200	CCF21-CAFAM	$ 67.400	$ 33.700	$ 50.500	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: **$ 6.317.200**

Planilla Pagada